

1. **Quale manifestazione è possibile rilevare nell'accertamento di un paziente con scompenso cardiaco prevalentemente destro?**
 - a) Escreato rosso schiumoso
 - b) Crepitii all'auscultazione
 - c) Versamento pleurico destro
 - d) Distensione delle vene giugulari

2. **Per valutare la presenza di dispnea il primo dato da rilevare è:**
 - a) Percezione riferita dal residente circa la sua difficoltà a respirare
 - b) Frequenza respiratoria
 - c) Colorito cutaneo e a livello delle mucose
 - d) Saturazione dell'ossigeno

3. **Somministrando 250 ml. di una soluzione glucosata al 5%, il paziente assume un apporto calorico pari a:**
 - a) 5 kcal
 - b) 150 kcal
 - c) 25 kcal
 - d) 50 kcal

4. **Nel paziente con scompenso cardiaco la dispnea da sforzo è, nella maggior parte dei casi, conseguente a:**
 - a) Ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare
 - b) Ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
 - c) Aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
 - d) Aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare

5. **Una perdita eccessiva di liquidi attraverso ripetuti episodi di vomito, può determinare:**
 - a) Alcalosi metabolica
 - b) Acidosi metabolica
 - c) Acidosi respiratoria
 - d) Iponatriemia

6. **Un residente con il morbo di Parkinson racconta: "è diventato tutto più difficile e complesso (...) Attività semplici come infilare un bottone o 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) Bradicinesia
 - b) Rigidità
 - c) Tremore
 - d) Dystonia

7. **Fra le seguenti scegliere la miglior definizione di "guanti monouso non sterili". È un sistema barriera ...:**
 - a) Non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire le punture accidentali
 - b) Sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle mani
 - c) Non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle mani
 - d) Sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la micro contaminazione delle mani

8. **Per spettro antibiotico si intende:**
 - a) L'insieme degli agenti patogeni resistenti a un determinato antibiotico
 - b) L'insieme degli agenti patogeni sensibili all'azione di un antibiotico
 - c) L'insieme degli antibiotici capaci di agire nei confronti di un certo agente patogeno
 - d) La concentrazione di un antibiotico a livello ematico

9. Al signor Luigi, residente in RSA e affetto da diabete viene prescritta la somministrazione di insulina LISPRO (Humalog R) ai pasti. Quali indicazioni ulteriori può dare l'Infermiere?
- Inizi a mangiare 1 ora dopo la somministrazione
 - Mangi 1 ora prima della somministrazione
 - Inizi a mangiare 10-15 minuti dopo la somministrazione
 - Non è necessario presidiare i tempi del pasto con questo tipo di insulina
10. Dopo la valutazione della deglutizione con la logopedista, emerge che un residente ha un ritardo nell'inesco dell'atto deglutitorio e presenta una ridotta chiusura delle labbra. Oltre a proporre una dieta semisolida, quali altri consigli darà l'Infermiere al familiare che sta aiutando nell'assunzione del pasto?
- Capo flesso in avanti, mantenere il tronco eretto e fermo, portare il mento verso lo sterno e compiere l'intero atto deglutitorio in questa posizione
 - Utilizzare lo schizzettone per liquidi/semiliquidi; porre il beccuccio al centro della lingua per avviare il riflesso della deglutizione
 - Temperatura del cibo; indispensabile che i cibi abbiano una temperatura vicina a quella corporea (36-37° C) per aumentare la velocità di deglutizione
 - Rimuovere ogni residuo dalla bocca; far alzare la testa del residente verso l'alto per procedere alla rimozione con le dita
11. Quale delle seguenti affermazioni, relative alle tecniche di iniezioni intramuscolari, è corretta?
- La tecnica del tratto a Z è indicata solo in caso di farmaci irritanti
 - La tecnica del tratto a Z è raccomandata in tutti i casi
 - La tecnica della bolla d'aria è la più indicata in caso di farmaci irritanti
 - La tecnica standard è ormai indicata in tutti i casi
12. In base alla Convenzione di Oviedo, il consenso che la persona interessata dà in vista di un intervento nel campo della propria salute:
- Deve essere libero e informato e non può essere ritirato
 - Non è sempre necessario
 - È necessario solo per quanto riguarda trattamenti invasivi
 - Può essere ritirato
13. Il quadro clinico della disidratazione è caratterizzato da:
- Secchezza della cute, ipotensione, tachicardia e oliguria
 - Secchezza della cute, ipotensione, bradicardia e oliguria
 - Secchezza della cute, ipotensione, tachicardia e poliuria
 - Secchezza della cute, ipertensione, tachicardia e oliguria
14. Quale affermazione relativa alla sede d'iniezione intramuscolare ventroglutea è corretta?
- È poco raccomandata per la presenza del nervo sciatico e dell'arteria glutea superiore nelle vicinanze del sito d'iniezione; l'assorbimento dei farmaci è relativamente lento rispetto ad altre sedi e consente la somministrazione di massimo 4-5 ml
 - È sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari costituita dalla sovrapposizione di 2 muscoli: il gluteo medio ed il piccolo gluteo, consente la somministrazione di 1-4 ml
 - È una sede poco raccomandata essendo elevato il rischio di complicanze per la presenza di nervi e vasi di grosso calibro; il numero ed il volume delle iniezioni che possono essere effettuate in questa area è limitato (max 1-2 ml)
 - È la sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari in quanto il muscolo interessato, il dorso gluteo, è generalmente ben sviluppato. Consente la somministrazione di ampi volumi di farmaci anche fino a 5-6 ml.
15. L'infermiere deve somministrare a un residente 45 mEq di potassio cloruro (KCl) diluiti in soluzione fisiologica 500 ml. Ha a disposizione fiale da 10 ml da 2 mEq/ml. Quanti ml di KCl devono essere aspirati?
- 22,5 ml
 - 25 ml
 - 45,5 ml
 - 20,5 ml

16. Sei con un residente che risponde a domande semplici con sì o con un no, non riesce a trovare le parole, non usa articoli e la sua lettura è molto difficoltosa; manifesta anche segni di rabbia e si spazientisce subito. Quale problema stai osservando?
- Afasia sensitiva
 - Agnosia
 - Afasia di conduzione
 - Afasia motoria
17. La preparazione di eparina è costituita da 1 fiala di 5 ml con concentrazione da 5000 UI/ml. L'infermiere deve somministrare un bolo di 4000 UI di eparina. Quanti millilitri aspira?
- 0,8 ml
 - 1 ml
 - 1,2 ml
 - 8 ml
18. La scala di Norton quali variabili considera per valutare il rischio di sviluppare ulcera da pressione?
- Grado di sensibilità cutanea, stato nutrizionale, grado di attività fisica-mobilità, condizioni cliniche
 - Autonomia nello svolgimento delle ADL, condizioni mentali, deambulazione, mobilità ed incontinenza
 - Autonomia nello svolgimento delle ADL, stato nutrizionale, condizioni cliniche, mobilità e incontinenza
 - Percezione sensoriale, condizioni mentali, grado di attività fisica-mobilità, frizione e strofinamento
19. L'anosognosia in un residente con ictus interferisce con il recupero in fase post acuta perché:
- È facilmente affaticabile
 - Non è in grado di comunicare
 - Non è in grado di comprendere ciò che gli è richiesto
 - Non è consapevole della menomazione
20. Quali sintomi e limitazioni funzionali può presentare un residente con BPCO in fase di riacutizzazione?
- Grave ostruzione bronchiale con VEMS (Volume Espiratorio Massimo nel 1° Secondo) compreso tra il 30% e il 50% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, ridotta capacità di esercizio, astenia e ripetute riacutizzazioni
 - Ostruzione bronchiale con VEMS compresa tra il 50% e 80% del valore teorico, dispnea da sforzi moderati, astenia e ripetute riacutizzazioni
 - Grave ostruzione bronchiale con VEMS inferiore al 30% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, astenia e riscontro di una PCO₂ inferiore a 60 mmHg
 - Grave ostruzione bronchiale con VEMS compreso tra il 30% e il 50% del valore teorico, dispnea solo per sforzi intensi, discreta tolleranza all'esercizio fisico
21. Quale sarà l'autonomia di una bombola contenente ossigeno compresso se la sua capacità è di 40 l, la sua pressione è pari a 100 atm e ha un flusso impostato a 2 l/h?
- Circa 20 ore
 - Circa 50 ore
 - Circa 43 ore
 - Circa 33 ore
22. Quali sono i DPI da utilizzare nell'assistenza al paziente con *Clostridium Difficile*?
- Guanti monouso sterili e mascherina chirurgica
 - Guanti monouso non sterili, mascherina chirurgica e camice monouso
 - Guanti monouso non sterili e camice monouso
 - Schermo facciale e camice monouso
23. In base alla legge 42/99, da che cosa è determinato il limite dell'agire infermieristico?
- Profilo professionale, ordinamento didattico della formazione di base e post base, codice deontologico
 - Profilo professionale, regolamento interno dell'Azienda, codice deontologico
 - Profilo professionale, codice deontologico e contratto di lavoro
 - Profilo professionale, standard di competenza definiti dagli Ordini e/o associazioni professionali, codice deontologico

24. Il signor Enrico di 91 anni è accolto da poche settimane in RSA. Alle ore 22.00 si sveglia e presenta agitazione psicomotoria, vuole uscire dal letto e dalla stanza, vuole togliersi il catetere vescicale; parla in modo disorganizzato e presenta allucinazioni. L'infermiere capisce che si tratta di uno stato confusionale acuto e:

- a) Spiega a Enrico che si trova in RSA e che deve rimanere a letto data l'ora; posiziona le spondine di sicurezza, toglie il catetere vescicale e posiziona un urocontrol per la notte
- b) Chiede all'ospite il motivo dell'agitazione; cerca di convincerlo a rimanere a letto, a non toccare il catetere vescicale e cercare di dormire
- c) Chiede a Enrico cosa preferisce fare: se stare seduto, camminare in corridoio o in sala tv, poi lo fa sedere con un tavolino davanti e prova a distrarlo cambiando discorso
- d) Si rivolge a Enrico a bassa voce e tono calmo, lo fa sedere in poltrona; verifica motivo e necessità del catetere vescicale

25. L'infermiere di nucleo di una RSA, in una mattinata si trova a gestire le seguenti attività. Quale sono da gestire con priorità/tempestività?

- a) Signora Giovanna: somministrare 500 ml di H₂O tramite sondino nasogastrico - signora Franca: cambiare la medicazione dell'ulcera del piede diabetico
- b) Signor Damiano: programmare monitoraggio glicemico pre e postprandiale - signor Giuliano: medicare lesione da decubito e programmare consulenza fisioterapica
- c) Signora Maria: controllare la glicemia con glucostick - signor Fernando: andare a vederlo perché sta mangiando e presenta gorgoglio e tossisce
- d) Signor Franco: sospendere ipodermoclisi - signora Caterina: rimuovere catetere vescicale

26. Qual è la definizione di prevenzione primaria?

27. Cosa si intende per empatia?

28. Cosa si intende per ulcera da pressione di 3° stadio?

29. Qual è la definizione di bradicinesia?

30. Cosa si intende per incontinenza da urgenza?

1. **Quale manifestazione è possibile rilevare nell'accertamento di un paziente con scompenso cardiaco prevalentemente destro?**
 - a) Escreato rosso schiumoso
 - b) Crepitii all'auscultazione
 - c) Versamento pleurico destro
 - d) Distensione delle vene giugulari

2. **Per valutare la presenza di dispnea il primo dato da rilevare è:**
 - a) Percezione riferita dal residente circa la sua difficoltà a respirare
 - b) Frequenza respiratoria
 - c) Colorito cutaneo e a livello delle mucose
 - d) Saturazione dell'ossigeno

3. **Somministrando 250 ml. di una soluzione glucosata al 5%, il paziente assume un apporto calorico pari a:**
 - a) 5 kcal
 - b) 150 kcal
 - c) 25 kcal
 - d) 50 kcal

4. **Nel paziente con scompenso cardiaco la dispnea da sforzo è, nella maggior parte dei casi, conseguente a:**
 - a) Ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare
 - b) Ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
 - c) Aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
 - d) Aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare

5. **Una perdita eccessiva di liquidi attraverso ripetuti episodi di vomito, può determinare:**
 - a) Alcalosi metabolica
 - b) Acidosi metabolica
 - c) Acidosi respiratoria
 - d) Iponatriemia

6. **Un residente con il morbo di Parkinson racconta: "è diventato tutto più difficile e complesso (...) Attività semplici come infilare un bottone o 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) Bradicinesia
 - b) Rigidità
 - c) Tremore
 - d) Distonia

7. **Fra le seguenti scegliere la miglior definizione di "guanti monouso non sterili". È un sistema barriera ...:**
 - a) Non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire le punture accidentali
 - b) Sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle mani
 - c) Non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle mani
 - d) Sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la micro contaminazione delle mani

8. **Per spettro antibiotico si intende:**
 - a) L'insieme degli agenti patogeni resistenti a un determinato antibiotico
 - b) L'insieme degli agenti patogeni sensibili all'azione di un antibiotico
 - c) L'insieme degli antibiotici capaci di agire nei confronti di un certo agente patogeno
 - d) La concentrazione di un antibiotico a livello ematico

9. **Al signor Luigi, residente in RSA e affetto da diabete viene prescritta la somministrazione di insulina LISPRO (Humalog R) ai pasti. Quali indicazioni ulteriori può dare l'Infermiere?**
- Inizi a mangiare 1 ora dopo la somministrazione
 - Mangi 1 ora prima della somministrazione
 - Inizi a mangiare 10-15 minuti dopo la somministrazione
 - Non è necessario presidiare i tempi del pasto con questo tipo di insulina
10. **Dopo la valutazione della deglutizione con la logopedista, emerge che un residente ha un ritardo nell'innesco dell'atto deglutitorio e presenta una ridotta chiusura delle labbra. Oltre a proporre una dieta semisolida, quali altri consigli darà l'infermiere al familiare che sta aiutando nell'assunzione del pasto?**
- Capo flesso in avanti, mantenere il tronco eretto e fermo, portare il mento verso lo sterno e compiere l'intero atto deglutitorio in questa posizione
 - Utilizzare lo schizzettone per liquidi/semiliquidi; porre il beccuccio al centro della lingua per avviare il riflesso della deglutizione
 - Temperatura del cibo; indispensabile che i cibi abbiano una temperatura vicina a quella corporea (36-37° C) per aumentare la velocità di deglutizione
 - Rimuovere ogni residuo dalla bocca; far alzare la testa del residente verso l'alto per procedere alla rimozione con le dita
11. **Quale delle seguenti affermazioni, relative alle tecniche di iniezioni intramuscolare, è corretta?**
- La tecnica del tratto a Z è indicata solo in caso di farmaci irritanti
 - La tecnica del tratto a Z è raccomandata in tutti i casi
 - La tecnica della bolla d'aria è la più indicata in caso di farmaci irritanti
 - La tecnica standard è ormai indicata in tutti i casi
12. **In base alla Convenzione di Oviedo, il consenso che la persona interessata dà in vista di un intervento nel campo della propria salute:**
- Deve essere libero e informato e non può essere ritirato
 - Non è sempre necessario
 - È necessario solo per quanto riguarda trattamenti invasivi
 - Può essere ritirato
13. **Il quadro clinico della disidratazione è caratterizzato da:**
- Secchezza della cute, ipotensione, tachicardia e oliguria
 - Secchezza della cute, ipotensione, bradicardia e oliguria
 - Secchezza della cute, ipotensione, tachicardia e poliuria
 - Secchezza della cute, ipertensione, tachicardia e oliguria
14. **Quale affermazione relativa alla sede d'iniezione intramuscolare ventroglutea è corretta?**
- È poco raccomandata per la presenza del nervo sciatico e dell'arteria glutea superiore nelle vicinanze del sito d'iniezione; l'assorbimento dei farmaci è relativamente lento rispetto ad altre sedi e consente la somministrazione di massimo 4-5 ml
 - È sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari costituita dalla sovrapposizione di 2 muscoli: il gluteo medio ed il piccolo gluteo, consente la somministrazione di 1-4 ml
 - È una sede poco raccomandata essendo elevato il rischio di complicanze per la presenza di nervi e vasi di grosso calibro; il numero ed il volume delle iniezioni che possono essere effettuate in questa area è limitato (max 1-2 ml)
 - È la sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari in quanto il muscolo interessato, il dorso gluteo, è generalmente ben sviluppato. Consente la somministrazione di ampi volumi di farmaci anche fino a 5-6 ml.
15. **L'infermiere deve somministrare a un residente 45 mEq di potassio cloruro (KCl) diluiti in soluzione fisiologica 500 ml. Ha a disposizione fiale da 10 ml da 2 mEq/ml. Quanti ml di KCl devono essere aspirati?**
- 22,5 ml
 - 25 ml
 - 45,5 ml
 - 20,5 ml

16. Sei con un residente che risponde a domande semplici con sì o con un no, non riesce a trovare le parole, non usa articoli e la sua lettura è molto difficoltosa; manifesta anche segni di rabbia e si spazientisce subito. Quale problema stai osservando?
- Afasia sensitiva
 - Agnosia
 - Afasia di conduzione
 - Afasia motoria
17. La preparazione di eparina è costituita da 1 fiala di 5 ml con concentrazione da 5000 UI/ml. L'infermiere deve somministrare un bolo di 4000 UI di eparina. Quanti millilitri aspira?
- 0,8 ml
 - 1 ml
 - 1,2 ml
 - 8 ml
18. La scala di Norton quali variabili considera per valutare il rischio di sviluppare ulcera da pressione?
- Grado di sensibilità cutanea, stato nutrizionale, grado di attività fisica-mobilità, condizioni cliniche
 - Autonomia nello svolgimento delle ADL, condizioni mentali, deambulazione, mobilità ed incontinenza
 - Autonomia nello svolgimento delle ADL, stato nutrizionale, condizioni cliniche, mobilità e incontinenza
 - Percezione sensoriale, condizioni mentali, grado di attività fisica-mobilità, frizione e strofinamento
19. L'anosognosia in un residente con ictus interferisce con il recupero in fase post acuta perché:
- È facilmente affaticabile
 - Non è in grado di comunicare
 - Non è in grado di comprendere ciò che gli è richiesto
 - Non è consapevole della menomazione
20. Quali sintomi e limitazioni funzionali può presentare un residente con BPCO in fase di riacutizzazione?
- Grave ostruzione bronchiale con VEMS (Volume Espiratorio Massimo nel 1° Secondo) compreso tra il 30% e il 50% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, ridotta capacità di esercizio, astenia e ripetute riacutizzazioni
 - Ostruzione bronchiale con VEMS compresa tra il 50% e 80% del valore teorico, dispnea da sforzi moderati, astenia e ripetute riacutizzazioni
 - Grave ostruzione bronchiale con VEMS inferiore al 30% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, astenia e riscontro di una PCO₂ inferiore a 60 mmHg
 - Grave ostruzione bronchiale con VEMS compreso tra il 30% e il 50% del valore teorico, dispnea solo per sforzi intensi, discreta tolleranza all'esercizio fisico
21. Quale sarà l'autonomia di una bombola contenente ossigeno compresso se la sua capacità è di 40 l, la sua pressione è pari a 100 atm e ha un flusso impostato a 2 l/h?
- Circa 20 ore
 - Circa 50 ore
 - Circa 43 ore
 - Circa 33 ore
22. Quali sono i DPI da utilizzare nell'assistenza al paziente con *Clostridium Difficile*?
- Guanti monouso sterili e mascherina chirurgica
 - Guanti monouso non sterili, mascherina chirurgica e camice monouso
 - Guanti monouso non sterili e camice monouso
 - Schermo facciale e camice monouso
23. In base alla legge 42/99, da che cosa è determinato il limite dell'agire infermieristico?
- Profilo professionale, ordinamento didattico della formazione di base e post base, codice deontologico
 - Profilo professionale, regolamento interno dell'Azienda, codice deontologico
 - Profilo professionale, codice deontologico e contratto di lavoro
 - Profilo professionale, standard di competenza definiti dagli Ordini e/o associazioni professionali, codice deontologico

24. Il signor Enrico di 91 anni è accolto da poche settimane in RSA. Alle ore 22.00 si sveglia e presenta agitazione psicomotoria, vuole uscire dal letto e dalla stanza, vuole togliersi il catetere vescicale; parla in modo disorganizzato e presenta allucinazioni. L'infermiere capisce che si tratta di uno stato confusionale acuto e:

- a) Spiega a Enrico che si trova in RSA e che deve rimanere a letto data l'ora; posiziona le spondine di sicurezza, toglie il catetere vescicale e posiziona un urocontrol per la notte
- b) Chiede all'ospite il motivo dell'agitazione; cerca di convincerlo a rimanere a letto, a non toccare il catetere vescicale e cercare di dormire
- c) Chiede a Enrico cosa preferisce fare: se stare seduto, camminare in corridoio o in sala tv, poi lo fa sedere con un tavolino davanti e prova a distrarlo cambiando discorso
- d) Si rivolge a Enrico a bassa voce e tono calmo, lo fa sedere in poltrona; verifica motivo e necessità del catetere vescicale

25. L'infermiere di nucleo di una RSA, in una mattinata si trova a gestire le seguenti attività. Quale sono da gestire con priorità/tempestività?

- a) Signora Giovanna: somministrare 500 ml di H₂O tramite sondino nasogastrico - signora Franca: cambiare la medicazione dell'ulcera del piede diabetico
- b) Signor Damiano: programmare monitoraggio glicemico pre e postprandiale - signor Giuliano: medicare lesione da decubito e programmare consulenza fisioterapica
- c) Signora Maria: controllare la glicemia con glucostick - signor Fernando: andare a vederlo perché sta mangiando e presenta gorgoglio e tosse
- d) Signor Franco: sospendere ipodermoclisi - signora Caterina: rimuovere catetere vescicale

26. Cosa si intende per freezing della marcia?

27. Cosa si intende per precauzioni standard?

28. Cosa si intende per bilancio idrico ?

29. Cosa si intende per consenso informato?

30. Cosa si intende per *Risk management*?

1. **Quale manifestazione è possibile rilevare nell'accertamento di un paziente con scompenso cardiaco prevalentemente destro?**
 - a) Escreato rosso schiumoso
 - b) Crepitii all'auscultazione
 - c) Versamento pleurico destro
 - d) Distensione delle vene giugulari
2. **Per valutare la presenza di dispnea il primo dato da rilevare è:**
 - a) Percezione riferita dal residente circa la sua difficoltà a respirare
 - b) Frequenza respiratoria
 - c) Colorito cutaneo e a livello delle mucose
 - d) Saturazione dell'ossigeno
3. **Somministrando 250 ml. di una soluzione glucosata al 5%, il paziente assume un apporto calorico pari a:**
 - a) 5 kcal
 - b) 150 kcal
 - c) 25 kcal
 - d) 50 kcal
4. **Nel paziente con scompenso cardiaco la dispnea da sforzo è, nella maggior parte dei casi, conseguente a:**
 - a) Ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare
 - b) Ridotta espansione degli alveoli polmonari causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
 - c) Aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo sinistro, oppure stenosi della valvola mitralica
 - d) Aumento della pressione capillare polmonare causata da ridotta forza contrattile del ventricolo destro, oppure stenosi della valvola polmonare
5. **Una perdita eccessiva di liquidi attraverso ripetuti episodi di vomito, può determinare:**
 - a) Alcalosi metabolica
 - b) Acidosi metabolica
 - c) Acidosi respiratoria
 - d) Iponatriemia
6. **Un residente con il morbo di Parkinson racconta: "è diventato tutto più difficile e complesso (...) Attività semplici come infilare un bottone o 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) Bradicinesia
 - b) Rigidità
 - c) Tremore
 - d) Distonia
7. **Fra le seguenti scegliere la miglior definizione di "guanti monouso non sterili". È un sistema barriera ...:**
 - a) Non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire le punture accidentali
 - b) Sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle mani
 - c) Non sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la contaminazione grossolana delle mani
 - d) Sostitutivo dell'igiene delle mani e una misura aggiuntiva per prevenire la micro contaminazione delle mani
8. **Per spettro antibiotico si intende:**
 - a) L'insieme degli agenti patogeni resistenti a un determinato antibiotico
 - b) L'insieme degli agenti patogeni sensibili all'azione di un antibiotico
 - c) L'insieme degli antibiotici capaci di agire nei confronti di un certo agente patogeno
 - d) La concentrazione di un antibiotico a livello ematico

9. Al signor Luigi, residente in RSA e affetto da diabete viene prescritta la somministrazione di insulina LISPRO (Humalog R) ai pasti. Quali indicazioni ulteriori può dare l'Infermiere?
- Inizi a mangiare 1 ora dopo la somministrazione
 - Mangi 1 ora prima della somministrazione
 - Inizi a mangiare 10-15 minuti dopo la somministrazione
 - Non è necessario presidiare i tempi del pasto con questo tipo di insulina
10. Dopo la valutazione della deglutizione con la logopedista, emerge che un residente ha un ritardo nell'innesco dell'atto deglutitorio e presenta una ridotta chiusura delle labbra. Oltre a proporre una dieta semisolida, quali altri consigli darà l'infermiere al familiare che sta aiutando nell'assunzione del pasto?
- Capo flesso in avanti, mantenere il tronco eretto e fermo, portare il mento verso lo sterno e compiere l'intero atto deglutitorio in questa posizione
 - Utilizzare lo schizzettone per liquidi/semiliquidi; porre il beccuccio al centro della lingua per avviare il riflesso della deglutizione
 - Temperatura del cibo; indispensabile che i cibi abbiano una temperatura vicina a quella corporea (36-37° C) per aumentare la velocità di deglutizione
 - Rimuovere ogni residuo dalla bocca; far alzare la testa del residente verso l'alto per procedere alla rimozione con le dita
11. Quale delle seguenti affermazioni, relative alle tecniche di iniezioni intramuscolari, è corretta?
- La tecnica del tratto a Z è indicata solo in caso di farmaci irritanti
 - La tecnica del tratto a Z è raccomandata in tutti i casi
 - La tecnica della bolla d'aria è la più indicata in caso di farmaci irritanti
 - La tecnica standard è ormai indicata in tutti i casi
12. In base alla Convenzione di Oviedo, il consenso che la persona interessata dà in vista di un intervento nel campo della propria salute:
- Deve essere libero e informato e non può essere ritirato
 - Non è sempre necessario
 - È necessario solo per quanto riguarda trattamenti invasivi
 - Può essere ritirato
13. Il quadro clinico della disidratazione è caratterizzato da:
- Secchezza della cute, ipotensione, tachicardia e oliguria
 - Secchezza della cute, ipotensione, bradicardia e oliguria
 - Secchezza della cute, ipotensione, tachicardia e poliuria
 - Secchezza della cute, ipertensione, tachicardia e oliguria
14. Quale affermazione relativa alla sede d'iniezione intramuscolare ventroglutea è corretta?
- È poco raccomandata per la presenza del nervo sciatico e dell'arteria glutea superiore nelle vicinanze del sito d'iniezione; l'assorbimento dei farmaci è relativamente lento rispetto ad altre sedi e consente la somministrazione di massimo 4-5 ml
 - È sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari costituita dalla sovrapposizione di 2 muscoli: il gluteo medio ed il piccolo gluteo, consente la somministrazione di 1-4 ml
 - È una sede poco raccomandata essendo elevato il rischio di complicanze per la presenza di nervi e vasi di grosso calibro; il numero ed il volume delle iniezioni che possono essere effettuate in questa area è limitato (max 1-2 ml)
 - È la sede preferenziale per le iniezioni intramuscolari in quanto il muscolo interessato, il dorso gluteo, è generalmente ben sviluppato. Consente la somministrazione di ampi volumi di farmaci anche fino a 5-6 ml.
15. L'infermiere deve somministrare a un residente 45 mEq di potassio cloruro (KCl) diluiti in soluzione fisiologica 500 ml. Ha a disposizione fiale da 10 ml da 2 mEq/ml. Quanti ml di KCl devono essere aspirati?
- 22,5 ml
 - 25 ml
 - 45,5 ml
 - 20,5 ml

16. Sei con un residente che risponde a domande semplici con sì o con un no, non riesce a trovare le parole, non usa articoli e la sua lettura è molto difficoltosa; manifesta anche segni di rabbia e si spazientisce subito. Quale problema stai osservando?
- Afasia sensitiva
 - Agnosia
 - Afasia di conduzione
 - Afasia motoria
17. La preparazione di eparina è costituita da 1 fiala di 5 ml con concentrazione da 5000 UI/ml. L'infermiere deve somministrare un bolo di 4000 UI di eparina. Quanti millilitri aspira?
- 0,8 ml
 - 1 ml
 - 1,2 ml
 - 8 ml
18. La scala di Norton quali variabili considera per valutare il rischio di sviluppare ulcera da pressione?
- Grado di sensibilità cutanea, stato nutrizionale, grado di attività fisica-mobilità, condizioni cliniche
 - Autonomia nello svolgimento delle ADL, condizioni mentali, deambulazione, mobilità ed incontinenza
 - Autonomia nello svolgimento delle ADL, stato nutrizionale, condizioni cliniche, mobilità e incontinenza
 - Percezione sensoriale, condizioni mentali, grado di attività fisica-mobilità, frizione e strofinamento
19. L'anosognosia in un residente con ictus interferisce con il recupero in fase post acuta perché:
- È facilmente affaticabile
 - Non è in grado di comunicare
 - Non è in grado di comprendere ciò che gli è richiesto
 - Non è consapevole della menomazione
20. Quali sintomi e limitazioni funzionali può presentare un residente con BPCO in fase di riacutizzazione?
- Grave ostruzione bronchiale con VEMS (Volume Espiratorio Massimo nel 1° Secondo) compreso tra il 30% e il 50% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, ridotta capacità di esercizio, astenia e ripetute riacutizzazioni
 - Ostruzione bronchiale con VEMS compresa tra il 50% e 80% del valore teorico, dispnea da sforzi moderati, astenia e ripetute riacutizzazioni
 - Grave ostruzione bronchiale con VEMS inferiore al 30% del valore teorico, grave dispnea da sforzo, astenia e riscontro di una PCO₂ inferiore a 60 mmHg
 - Grave ostruzione bronchiale con VEMS compreso tra il 30% e il 50% del valore teorico, dispnea solo per sforzi intensi, discreta tolleranza all'esercizio fisico
21. Quale sarà l'autonomia di una bombola contenente ossigeno compresso se la sua capacità è di 40 l, la sua pressione è pari a 100 atm e ha un flusso impostato a 2 l/h?
- Circa 20 ore
 - Circa 50 ore
 - Circa 43 ore
 - Circa 33 ore
22. Quali sono i DPI da utilizzare nell'assistenza al paziente con *Clostridium Difficile*?
- Guanti monouso sterili e mascherina chirurgica
 - Guanti monouso non sterili, mascherina chirurgica e camice monouso
 - Guanti monouso non sterili e camice monouso
 - Schermo facciale e camice monouso
23. In base alla legge 42/99, da che cosa è determinato il limite dell'agire infermieristico?
- Profilo professionale, ordinamento didattico della formazione di base e post base, codice deontologico
 - Profilo professionale, regolamento interno dell'Azienda, codice deontologico
 - Profilo professionale, codice deontologico e contratto di lavoro
 - Profilo professionale, standard di competenza definiti dagli Ordini e/o associazioni professionali, codice deontologico

24. Il signor Enrico di 91 anni è accolto da poche settimane in RSA. Alle ore 22.00 si sveglia e presenta agitazione psicomotoria, vuole uscire dal letto e dalla stanza, vuole togliersi il catetere vescicale; parla in modo disorganizzato e presenta allucinazioni. L'infermiere capisce che si tratta di uno stato confusionale acuto e:

- a) Spiega a Enrico che si trova in RSA e che deve rimanere a letto data l'ora; posiziona le spondine di sicurezza, toglie il catetere vescicale e posiziona un urocontrol per la notte
- b) Chiede all'ospite il motivo dell'agitazione; cerca di convincerlo a rimanere a letto, a non toccare il catetere vescicale e cercare di dormire
- c) Chiede a Enrico cosa preferisce fare: se stare seduto, camminare in corridoio o in sala tv, poi lo fa sedere con un tavolino davanti e prova a distrarlo cambiando discorso
- d) Si rivolge a Enrico a bassa voce e tono calmo, lo fa sedere in poltrona; verifica motivo e necessità del catetere vescicale

25. L'infermiere di nucleo di una RSA, in una mattinata si trova a gestire le seguenti attività. Quale sono da gestire con priorità/tempestività?

- a) Signora Giovanna: somministrare 500 ml di H₂O tramite sondino nasogastrico - signora Franca: cambiare la medicazione dell'ulcera del piede diabetico
- b) Signor Damiano: programmare monitoraggio glicemico pre e postprandiale - signor Giuliano: medicare lesione da decubito e programmare consulenza fisioterapia
- c) Signora Maria: controllare la glicemia con glucostick - signor Fernando: andare a vederlo perché sta mangiando e presenta gorgoglio e tossisce
- d) Signor Franco: sospendere ipodermoclisi - signora Caterina: rimuovere catetere vescicale

26. Quali sono le complicanze croniche del diabete (solo elenco)?

27. Cosa si intende per Near miss?

28. Qual è il significato di incontinenza da sforzo?

29. Cosa si intende per percorso clinico assistenziale?

30. Cosa si intende per manovra di Heimlich?

**MODULO RISPOSTE ESATTE - correzione concorso INFERMIERE
PROFESSIONALE**

TEMA NR. 1 – 2 – 3 test

	A	B	C	D
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>