

1) Il Signor Piero è residente in RSA. Affetto da broncopolmonite e sottoposto a terapia antibiotica. Il paziente presenta una parziale autonomia nel soddisfacimento dei bisogni di base dovuta alla demenza senile da circa due anni. Deambula con l'aiuto di una persona a piccoli passi e per brevi tragitti. È portatore di pannolone per incontinenza urinaria e fecale. Il signor Piero durante il mattino presenta i seguenti parametri vitali: PA 130/90, FC 82 bpm ritmico, TC 37,2 C°, FR20 atti/minuto, SpO2 93%aa con occasionali rumori respiratori. Nella stessa mattinata riferisce di essersi scaricato due volte con abbondanti scariche liquide, maleodoranti e di colore giallo.

Mantiene spesso il decubito a letto per riferita astenia. Dopo circa un'ora l'operatore avvisa il personale sanitario che il signor Piero ha avuto un altro episodio di scarica simile alle due precedenti e manifesta malessere generale con presenza di pallore cutaneo, l'infermiere rileva i parametri vitali e rileva un rialzo termico fino a TC 38,2 C°, FC 99bpm ritmico, FR 14 atti/minuto.

Si analizzi il caso clinico e si stabilisca quali sono le azioni infermieristiche che rispettano cronologia, efficacia e sicurezza per il signor Piero.

Area con linee orizzontali per la scrittura della risposta.



La

David

Paola

[Signature]

TEMA N.1

efficacia e

cura: da parte

2) Il signor Leonardo, di anni 76, affetto da diabete mellito e BPCO, è ricoverato da due giorni in RSA per broncopolmonite.

Riferisce dispnea da sforzo e astenia che lo costringono a rimanere a letto. In condizioni di riposo presenta i seguenti parametri vitali: FR 26, PA 150/70, FC 98bpm ritmico, SpO2 94% in terapia con ossigeno a 2 litri/minuto attraverso maschera semplice. Durante le cure igieniche del mattino e il cambio della biancheria del letto, il paziente riporta un cambiamento dei seguenti parametri: FR 30, PA 170/80, Fc 110 bpm ritmico, SpO2 88%. L'infermiere rileva inoltre importanti rumori respiratori che indicano presenza di secrezioni abbondanti nelle alte vie respiratorie, lieve dispnea, malessere generale e pallore cutaneo.

Si analizzi il caso clinico e si stabilisca quali sono le azioni che rispettano cronologia, efficacia e sicurezza per il signor Leonardo e quale o quali canali comunicativi devono essere curati da parte dell'infermiere



es

Devidi Carru

[Handwritten signature]

3) La signora Maria, di 99 anni, emiparetica a sinistra a causa di un pregresso ictus cerebrale, è ricoverata presso la RSA. Di giorno appare tranquilla e sorridente, mentre verso la sera tende ad essere confusa e confabulante. Ha una lesione da decubito al 1° stadio a livello del tallone di sinistra e dolore quando la si mobilizza sul fianco sinistro. Arriva l'ora di pranzo e il personale di supporto chiede all'infermiere che tipo di dieta può assumere la signora Maria. Si analizzi il caso clinico e si stabilisca quali sono le azioni infermieristiche che rispettano cronologia, efficacia e sicurezza per la signora Maria. Riflettere inoltre su quali accorgimenti relazionali e/o ambientali l'infermiere può prendere in considerazione per facilitare l'assunzione del pasto

Multiple horizontal lines for handwritten answers, some faintly containing the word "facilitare".



Handwritten signatures and notes at the bottom of the page.

TEMA N. 1

1. Quali sono le figure professionali che sono coinvolte nell'ambito della sicurezza dei lavoratori?
 - a) Il direttore sanitario della R.S.A.
 - b) Il cuoco e lo staff del servizio lavanderia
 - c) tutte le figure presenti in azienda: dal Datore di lavoro ai lavoratori.

2. Quali sono i principali rischi in R.S.A. per la mansione di infermiere?
 - a) Rischio biologico, Movimentazione manuale dei carichi, Aggressioni, Rischio chimico da farmaci (antitumorali, inalazioni di polveri come tali o contaminate da sostanze chimiche)
 - b) Rischio biologico
 - c) Aggressioni, Rischio chimico da farmaci (antitumorali, inalazioni di polveri come tali o contaminate da sostanze chimiche)

3. Chi è il preposto?
 - a) è la persona che in funzione delle competenze professionali e dei limiti di potere gerarchici e funzionali all'incarico conferitogli, sovrintende alla attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa.
 - b) è il Direttore;
 - c) è il Caposala e il Manutentore.

4. L'acronimo D.V.R. cosa sta a significare? E cos'è?
 - a) Documento di valutazione dei rischi, è un documento che sintetizza tutte le misure di prevenzione e protezione che vengono adottate all'interno dell'azienda per migliorare i livelli di sicurezza.
 - b) Documento di valutazione dei risconti, è un documento che sintetizza tutte le misure contabili per garantire il pareggio di bilancio.
 - c) Documento di valutazione dei rischi, è un documento che sintetizza tutte le misure di evacuazione che vengono adottate all'interno dell'azienda per migliorare i livelli di sicurezza.

5. Il Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza:
 - a) è eletto o designato dai lavoratori
 - b) è individuato dal medico competente
 - c) è individuato dal datore di lavoro

6. In condizioni non patologiche, le proteine sono presenti nelle urine?
 - a) Sì, in minima quantità
 - b) No affatto
 - c) Sì, in quantità elevate



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Dandi Pech

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

7. L'inspirazione è un movimento?
- attivo
 - passivo
 - combinato
8. La febbre remittente è un tipo di febbre in cui:
- si alternano giorni di apiressia a giorni di febbre
 - la temperatura subisce variazioni superiori o inferiori a 1°C senza però raggiungere la defervescenza
 - la temperatura inizia ad alzarsi al mattino fino al picco massimo nelle ore pomeridiane, per poi scendere e normalizzarsi nelle ore serali, fino al mattino seguente, quando comincerà a rialzarsi di nuovo
9. Per la valutazione della funzionalità epatica possono essere presi in esame i dosaggi di:
- fosfatasi alcalina
 - alfafetoproteina
 - tutte le precedenti alternative sono corrette
10. L'encefalopatia di Wernicke, più comunemente associata all'alcolismo cronico, è causata da:
- accumulo di ammonio
 - carenza di vitamina B1(tiamina)
 - accumulo di potassio
11. La contaminazione di una ferita prevede la presenza di:
- microrganismi non replicanti
 - colonie oltre i 100.000/g di tessuto
 - microrganismi non patogeni ma in fase di replicazione
12. Il trattamento della pancreatite acuta prevede:
- interventi specifici per arrestare la flogosi e la necrosi pancreatica
 - il continuo svuotamento del contenuto gastrico
 - il frazionamento dei pasti limitando il contenuto glucidico
13. Per eseguire correttamente il tampone colturale di un'ulcera è necessario:
- non detergere la ferita ed effettuare il tampone sul tessuto necrotico nero o giallo
 - detergere la ferita ed effettuare il tampone sul tessuto di granulazione più profondo
 - disinfettare la ferita ed effettuare il tampone sul tessuto di granulazione più superficiale
14. La germinazione è:
- il processo inverso alla sporulazione
 - la crescita di germi in un terreno di coltura
 - la capacità di alcuni batteri di dare origine a spore



David

David Pautin

ammar

es



15. L'erisipela è un'infezione della cute la cui eziologia è da imputare a:
- streptococco beta-emolitico di gruppo A
 - stafilococco piogens
 - Neisseria
16. Quale affermazione relativa alla febbre reumatica non è corretta?
- è causata dallo streptococco betaemolitico di gruppo A e può essere seguita da compromissione cardiaca in particolare della valvola mitralica
 - la febbre reumatica è la conseguenza di una risposta immunitaria anomala a un' infezione da streptococco a carico delle prime vie aeree in individui geneticamente predisposti
 - il contagio avviene per via aerea in particolare all'interno di comunità
17. Quale delle seguenti affermazioni riguardo alle IgG è corretta?
- sono presenti nel siero a concentrazioni relativamente basse
 - non sono in grado di oltrepassare la placenta
 - sono prodotte in gran quantità durante le risposte secondarie
18. La sieroprofilassi:
- conferisce un'immunità immediata ma temporanea
 - conferisce un'immunità naturale attiva
 - attiva una risposta immunitaria duratura nel tempo
19. La protamina solfato è usata come antidoto:
- dell'eparina
 - dei benzodiazepinici
 - dei farmaci stupefacenti oppioidi
20. Per biodisponibilità di un farmaco si intende:
- l'insieme dei processi che insorgono dopo l'assorbimento di un farmaco come la clearance e l'eliminazione dal sistema biologico
 - il tempo richiesto per ridurre il quantitativo del farmaco nell'organismo del 50% durante l'eliminazione (o durante una infusione costante)
 - la frazione del farmaco non modificato che raggiunge la circolazione sistemica a seguito di somministrazione attraverso qualsiasi via
21. La clorexidina 2%-4% in soluzione acquosa è un disinfettante che agisce:
- sui batteri gram-positivi e gram-negativi, sui miceti
 - sui miceti, sulle spore e sui virus
 - Su miceti, virus e batteri gram-positivi e gram-negativi



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Donadi Pachu

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

22. Che cosa si intende per infezioni crociate ospedaliere?
- infezioni che si verificano in più ospedali di una stessa città contemporaneamente
 - infezioni che si originano e si diffondono all'interno di un singolo ospedale
 - infezioni per combattere le quali è necessario il ricovero ospedaliero
23. Quale delle seguenti è una caratteristica della clorexidina?
- non può essere associata ad altro disinfettante
 - è controindicata nella chirurgia dell'orecchio e del sistema nervoso
 - è un disinfettante che non ha un'attività prolungata nel tempo
24. Come si definisce l'incontinenza urinaria mista?
- emissione involontaria di urina caratterizzata dalle manifestazioni cliniche dell'incontinenza urinaria da stress e dall'incontinenza urinaria d'urgenza
 - emissione involontaria di urina caratterizzata dalle manifestazioni cliniche dell'incontinenza urinaria da stress e da una vescica iperattiva
 - emissione involontaria di urina caratterizzata dalle manifestazioni cliniche dell'incontinenza urinaria da stress e dall'incontinenza urinaria da sforzo
25. L'acronimo della sequenza ABC comporta:
- valutazione della pervietà delle vie aeree, valutazione del respiro e valutazione del circolo e dello stato di coscienza
 - valutazione dello stato di coscienza, pervietà delle vie aeree e valutazione del circolo
 - valutazione dello stato di coscienza e della pervietà delle vie aeree, valutazione del respiro e valutazione del circolo contemporaneamente
26. Una perdita eccessiva di liquidi attraverso ripetuti episodi di vomito in un paziente adulto può determinare:
- acidosi metabolica
 - alcalosi metabolica
 - acidosi respiratoria
27. L'incapacità di eseguire movimenti volontari in assenza di paralisi è chiamata:
- atassia
 - aprassia
 - anopsia
28. Tra le complicanze tardive della colostomia figura:
- il sanguinamento
 - l'edema
 - il prolasso



Devide Carlu

Amor
grazie

29. I movimenti coreici sono:
- ripetitivi, coordinati, finalizzati
 - bruschi, esplosivi, imprevedibili
 - ritmici, regolari, perduranti
30. L'acatisia è:
- uno stato di irrequietezza motoria con incapacità di stare seduti e necessità di camminare pressoché incessantemente
 - in neurologia un movimento dei muscoli volontari, in medicina interna il movimento di alcuni organi o visceri cavi
 - un'ametropia o un'anomalia rifrattiva, a causa della quale i raggi luminosi provengono da un oggetto a grande distanza non si focalizzano sulla retina ma davanti a essa
31. Il dolore episodico o breakthrough pain consiste in:
- un dolore limitato nel tempo, ad alta intensità con causa ben identificabile
 - un dolore di tipo transitorio, improvviso ed intenso causato solitamente da manovre o interventi eseguiti sul paziente
 - un aumento transitorio dell'intensità del dolore in un paziente con un dolore di base ben controllato dalla terapia analgesica somministrata ad orari
32. Erogando a un paziente 4-5 litri/minuto di ossigeno attraverso una maschera facciale semplice, la percentuale di ossigeno che viene somministrata è:
- 25-29% circa
 - 37-41% circa
 - superiore al 50%
33. Quale affermazione relativa ai cateteri vescicali (CV) è corretta?
- è accettato l'utilizzo di una tecnica non sterile per la cateterizzazione intermittente a domicilio
 - è sempre consigliato l'utilizzo del catetere vescicale a permanenza per la gestione dell'incontinenza urinaria
 - utilizzare saponi antisettici per l'igiene intima quotidiana previene le infezioni urinaria
34. Quale fra le seguenti affermazioni sulle "skintear" è corretta?
- sono ferite croniche tipiche dell'anziano
 - un ambiente secco permette una guarigione più rapida
 - fra le medicazioni non è indicato l'uso di idrocolloidi
35. Quale tra le seguenti è la corretta sequenza per il posizionamento degli elettrodi precordiali nell'esecuzione dell'elettrocardiogramma?
- V1,V2,V3,V4,V5,V6
 - V1,V6,V2,V5,V3,V4
 - V1,V2,V4,V3,V5,V6



Antonio Scifoni Davide Palla *Antonio Scifoni* ES