

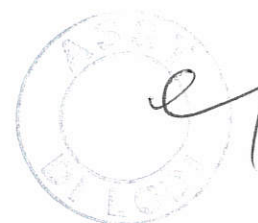


**VERBALE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE CONCORSO PUBBLICO, PER  
TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 10  
POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE -  
CAT. D (DI CUI N. 4 POSTI RISERVATI AL PERSONALE IN CONGEDO DALLE  
FORZE ARMATE)**

**.....OMISSIS.....**

Vengono impartite le opportune disposizioni ed istruzioni circa le modalità di svolgimento della prova ed è fatto presente ai candidati quanto previsto dai commi 3, 9 e 10 dell'articolo 12 del D.P.R. 220/01. Nello specifico si comunica a tutti i candidati che trattasi di prova scritta con 30 domande. Il punteggio massimo attribuibile sarà di 30 punti e il punteggio minimo per superare la prova scritta sarà di 21 punti. Si comunica inoltre che la prova pratica contiene 20 domande. Il punteggio massimo attribuibile sarà di 20 punti e il punteggio minimo per superare la prova scritta sarà di 21 punti.

**.....OMISSIS.....**



**1) L'assistenza infermieristica del paziente demente consiste nel:**

- A) aiutare il paziente nell'alimentazione, cura igienica, assunzione di farmaci
- B) prevenire lo sviluppo di infezioni
- C) controllare costantemente i valori biologici e fisici

**2) Nel paziente con ferita chirurgica addominale la tosse efficace deve essere:**

- A) Incoraggiata insegnando a sostenere la ferita lateralmente
- B) Evitata in tutta la prima fase post-operatoria
- C) Incoraggiata indicando i momenti migliori della giornata

**3) La compressione prolungata della carotide nella misurazione del polso carotideo può causare:**

- A) bradicardia
- B) crisi di panico
- C) tachipnea

**4) L'infermiere di medicina trasfusionale nell'ambito delle proprie competenze può:**

- A) procedere alla terapia trasfusionale in presenza del medico o quando è facilmente reperibile.
- B) impostare trattamenti terapeutici senza l'autorizzazione o le disposizioni del medico.
- C) lasciare solo il donatore durante il prelievo.

**5) Indicare il primo intervento da effettuare in presenza di una persona con un grave trauma cranico:**

- A) Valutare la pervietà delle vie aeree
- B) Eseguire una radiografia del cranio e della colonna cervicale
- C) Assicurare un accesso venoso

**6) Qual è il compito dell'infermiere, nella raccolta, gestione e nel passaggio di dati relativi all'assistito?**

- A) Si limita a ciò che è attinente all'assistenza, assicurandone la tutela la riservatezza
- B) Non è un compito dell'infermiere
- C) Trasmette i dati ai familiari dell'assistito

**7) Nelle Aziende Ospedaliere e Sanitarie, la rappresentanza legale è riservata:**

- A) Al Direttore Generale.
- B) Al Presidente del Collegio dei Revisori.
- C) Al Sindaco del Comune capoluogo.

**8) La sonda di Sengstaken-Blakemore è utile per:**

- A) bloccare il sanguinamento dovuto a rotture di varici esofagee.
- B) aspirare un corpo estraneo dalla trachea.
- C) aspirare il contenuto gastrico.

**9) La cartella infermieristica è uno strumento:**

- A) di raccolta di informazioni che il modello concettuale indica come essenziali
- B) che raccoglie tutte le informazioni sul paziente
- C) per la raccolta dati anamnestici

**10) Indicare il primo intervento da effettuare in presenza di una persona con un grave trauma cranico:**

- A) valutare la pervietà delle vie aeree
- B) eseguire una radiografia del cranio e della colonna cervicale
- C) assicurare un accesso venoso

**11) La maschera di Venturi è:**

- A) un dispositivo per la somministrazione di ossigeno.
- B) una maschera usata per la rianimazione polmonare.
- C) un diffusore di ossigeno ad alta pressione.

**12) L'Evidence Based Nursing è un processo basato su:**

- A) Utilizzo delle informazioni basate sulla ricerca o derivate dalla teoria per prendere decisioni sull'assistenza
- B) Un metodo statistico
- C) I carichi di lavoro

**13) In caso di utilizzo di mezzi di contenzione fisica, cosa bisogna riportare nella cartella clinica?**

- A) la prescrizione del medico.
- B) l'autorizzazione del direttore sanitario.
- C) l'autorizzazione del magistrato.

**14) Il virus influenzale:**

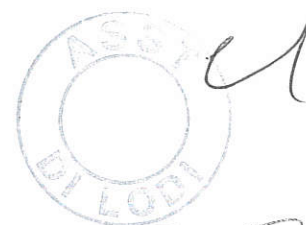
- A) E' un virus a RNA.
- B) E' un virus a DNA.
- C) E' solo di tipo "C".

**15) Se, durante una trasfusione di globuli rossi, il paziente manifesta brividi, cefalea, dolori, sensazione di calore, è necessario immediatamente:**

- A) Sospendere la trasfusione, tenere la vena pervia con soluzione fisiologica e chiamare il medico
- B) Diminuire la velocità di infusione e chiamare il medico
- C) Diminuire la velocità di infusione e avvisare il servizio di emoteca

PROVA SOSPESA

Esposito desp  
3/3/2021





**16) Secondo le Linee Guida OMS è necessario procedere al lavaggio delle mani:**

- A) Prima del contatto con il paziente; prima di una manovra asettica; dopo esposizione a rischio ad un liquido corporeo; dopo il contatto con il paziente; dopo il contatto con l'ambiente circostante il paziente
- B) Prima di una manovra asettica; dopo esposizione a rischio ad un liquido corporeo; dopo il contatto con il paziente; dopo il contatto con l'ambiente circostante il paziente
- C) Prima del contatto con il paziente; prima di una manovra asettica; dopo esposizione a rischio ad un liquido corporeo; dopo il contatto con il paziente

**17) Il drenaggio posturale è:**

- A) il drenaggio delle secrezioni dei vari segmenti polmonari attraverso specifiche posizioni e con la forza di gravità
- B) la posizione del paziente per il drenaggio dei frammenti durante un intervento di litotriassia
- C) il drenaggio delle secrezioni gastriche attraverso specifiche posizioni e con la forza di gravità

**18) I cateteri vescicali temporanei sono:**

- A) Nelaton, Tieman, Mercier
- B) Foley, Pezzer, Cuvelier
- C) Foley, Tieman, Mercier

**19) L'introduzione di una sonda naso-gastrica è controindicata in pazienti con:**

- A) Predisposizione a lesioni esofagee, lesioni facciali e della lamina cribrosa, stenosi esofagea e recente ingestione di alcali, traumi vertebrali
- B) Traumi vertebrali e traumi costali
- C) Predisposizione a lesioni esofagee, dolore addominale, stenosi esofagea e recente ingestione di alcali, traumi costali

**20) Con la PVC si misura la:**

- A) Pressione esistente all'interno dell'atrio destro
- B) Portata cardiaca
- C) Pressione delle vie aeree

**21) Il piano attuativo della Regione ha la stessa durata del piano sanitario regionale ed è aggiornato:**

- A) Ogni anno.
- B) Ogni due anni.
- C) Ogni tre anni.

**22) Durante una gastrolusi il paziente dovrà assumere la seguente posizione:**

- A) fianco sinistro.
- B) stazione eretta.
- C) supino.

**23) Indicare qual'è una complicanza precoce della tracheotomia:**

- A) l'enfisema sottocutaneo
- B) la fistola tracheo-esofagea
- C) la stenosi tracheale

**24) Lo scopo della prevenzione secondaria è:**

- A) La diagnosi precoce
- B) L'educazione sanitaria
- C) La riabilitazione

**25) Cosa si intende per budget?**

- A) un sistema di programmazione annuale tramite il quale sono assunte decisioni coordinate sugli obiettivi e sull'allocazione delle risorse, quindi decisioni tramite cui si definiscono i parametri di riferimento per la guida e la valutazione della gestione
- B) è un parametro di riferimento per i processi di valutazione, controllo e confronto
- C) è un metodo di rilevazione delle degenze ospedaliere con il quale vengono aggregate le diverse patologie in gruppi che richiedono un impegno omogeneo di risorse

**26) L'infermiere effettua la preparazione igienica preoperatoria del paziente prioritariamente per:**

- A) prevenire le infezioni ospedaliere
- B) aumentare l'autostima del paziente.
- C) sensibilizzare il paziente all'importanza dell'igiene corporea.

**27) Tra le funzioni dell'infermiere vi sono:**

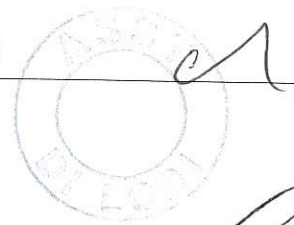
- A) somministrazione dei medicinali prescritti.
- B) prescrizione dei farmaci.
- C) pulizia e disinfezione dell'ambiente e del materiale sanitario.

**28) Cosa si intende per infezioni ospedaliere?**

- A) Le infezioni insorte durante il ricovero in ospedale o dopo le dimissioni, non presenti né in incubazione al momento del ricovero
- B) Le infezioni insorte dopo le dimissioni
- C) Le infezioni insorte dopo le dimissioni non presenti al momento del ricovero

**29) La vaccinazione per le malattie infettive rientra:**

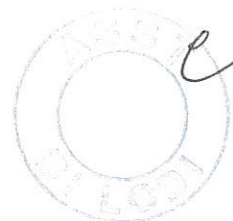
- A) nella prevenzione primaria
- B) nella prevenzione terziaria
- C) nella prevenzione secondaria



*Spazio desc*

30) Febbre remittente è:

- A) Rialzo termico durante il periodo dell'acme, subisce oscillazioni giornaliere superiori a  $1^{\circ}\text{C}$  senza che si raggiunga la defervescenza
  - B) Rialzo termico durante il periodo dell'acme, subisce oscillazioni giornaliere superiori a  $3^{\circ}\text{C}$  senza che si raggiunga la defervescenza
  - C) Rialzo termico durante il periodo dell'acme, subisce oscillazioni giornaliere superiori a  $1^{\circ}\text{C}$  raggiungendo la defervescenza
- 



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



1) Da quali figure professionali è coordinata ogni unità operativa?

- A) Da un infermiere caposala.
- B) Da un infermiere professionale, coadiuvato da un primario.
- C) Da un primario, coadiuvato da un'équipe medico-sanitaria specialistica.

2) Quali sono le caratteristiche del respiro "GASPING"?

- A) Rapide e irregolari inspirazioni seguite da una lunga pausa espiratoria
- B) Periodi alternati di ipo e iperventilazione; ad un periodo di apnea della durata di 5-30 secondi segue una fase durante la quale il volume corrente aumenta progressivamente fino ad un picco e successivamente decresce fino alla fase apnoica.
- C) Iperpnea caratterizzata da respiri molto profondi, rapidi, regolari con abolizione della pausa espiratoria senza sforzo apparente

3) I pareri forniti dal direttore sanitario aziendale sulle deliberazioni del direttore generale sono:

- A) Obbligatori ma non vincolanti.
- B) Facoltativi.
- C) Obbligatori e vincolanti.

4) Dispone il D.lgs. 502 del '92, che la carica di direttore generale...

- A) è incompatibile con la sussistenza di altro rapporto di lavoro, dipendente o autonomo.
- B) è compatibile con la sola sussistenza di lavoro autonomo, purché questo rappresenti un massimo del 20% della sua attività.
- C) è compatibile con la sussistenza di altro rapporto di lavoro, dipendente o autonomo.

5) Che cosa significa "virulenza"?

- A) Grado di capacità di un agente infettante di generare la patologia.
- B) Durata della permanenza di un virus nell'organismo.
- C) Capacità di un agente infettante di trasferirsi da un ospite ad un altro.

6) La manovra di Heimlich si esegue per:

- A) Rimuovere corpi estranei dalle prime vie aeree
- B) Valutare i riflessi piramidali ed extra piramidali
- C) Valutare la presenza di patologie acute a carico del rene

7) La documentazione infermieristica è definita come:

- A) Lo strumento cartaceo o informatizzato di organizzazione e di integrazione, sul quale l'infermiere registra i dati necessari per programmare, pianificare, attuare e valutare gli interventi assistenziali
- B) Lo strumento utilizzato dall'infermiere per registrare il rapporto e la consegna di quanto è avvenuto nelle 12 ore
- C) L'insieme dei documenti che dimostrano il lavoro svolto dall'infermiere durante il turno lavorativo notturno

8) La sonda di Sengstaken-Blakemore viene usata:

- A) nel sanguinamento delle vene esofagee inferiori
- B) nell'alimentazione enterale
- C) nel sanguinamento del fondo gastrico

9) Quale delle seguenti affermazioni sui Livelli Essenziali di Assistenza è corretta?

- A) insieme di prestazioni e attività garantite dal SSN a titolo gratuito o con partecipazione alla spesa.
- B) sono definiti dalle ASL.
- C) sono definite da direttive europee.

10) In quali tipi di coma il paziente presenta alito acetone:

- A) Iperglicemico
- B) Ipoglicemico
- C) Uremico

11) Nell'ipertensione endocranica l'infermiere valuta:

- A) Cambiamenti del livello di coscienza, dei segni vitali e pupillari
- B) Andatura atassica, rigore nucale
- C) Inappetenza, vertigini e depressione

12) Nel "Primary Nursing":

- A) ogni infermiere è direttamente responsabile dell'assistenza di uno o più pazienti
- B) esiste un'équipe assistenziale ed un suo responsabile
- C) per ogni paziente ci vogliono almeno due infermieri

13) Nella posizione di Flower:

- A) la persona è seduta con un'inclinazione del tronco sul piano del letto di 45°; le gambe sono semiflesse sulle cosce.
- B) la persona è seduta con un'inclinazione del tronco sul piano del letto di 90°; le gambe sono distese sul piano del letto.
- C) la persona è seduta con un'inclinazione del tronco sul piano del letto di 45°; le gambe sono rialzate da un cuscino.

PIU' CON  
E TRATTA

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



14) La corretta esecuzione dell'esame per emocoltura prevede:

- A) Prelievi in concomitanza con l'acme febbrile
- B) Un solo prelievo
- C) Il prelievo a digiuno

15) Per poter intraprendere una campagna di screening è fondamentale:

- A) La possibilità di intervenire efficacemente sulla malattia in fase precoce
- B) L'elevata specificità del test
- C) L'elevata sensibilità del test

16) L'Evidence Based Nursing è un movimento di pensiero che prevede:

- A) la revisione delle attività infermieristiche alla luce dei risultati di studi controllati
- B) l'utilizzo dei risultati delle ricerche scientifiche effettuate dagli infermieri
- C) la revisione delle attività scientifiche infermieristiche alla luce dei protocolli

17) Il respiro Kussmaul è tipico nelle seguenti condizioni cliniche:

- A) Acidosi metabolica
- B) Lesione dei centri respiratori
- C) Traumi della trachea

18) Se, durante una trasfusione di globuli rossi, il paziente manifesta brividi, cefalea, dolori, sensazione di calore, è necessario immediatamente:

- A) sospendere la trasfusione, tenere la vena pervia con soluzione fisiologica e chiamare il medico
- B) diminuire la velocità di infusione e chiamare il medico
- C) diminuire la velocità di infusione e avvisare il servizio di emoteca

19) Febbre intermittente è:

- A) Periodi di ipertermia si alternano con periodi di apiressia
- B) Periodi di ipertermia continui
- C) Periodi di apiressia prolungati

20) Con il termine disinfezione si intende la:

- A) Eliminazione di microrganismi patogeni presenti in un materiale o in un ambiente
- B) Distruzione di microrganismi patogeni e spore presenti in un materiale e in un ambiente
- C) Pratica che blocca le attività metaboliche dei microrganismi

21) L'infermiere che si trova al letto di una persona che accusa una crisi anginosa deve:

- A) effettuare un ECG e fare avvisare il medico.
- B) reperire un accesso venoso e infondere farmaci nitroderivati.
- C) tranquillizzare la persona e restarle vicino.

22) In quale modo l'infermiere garantisce la continuità assistenziale?

- A) Contribuendo alla realizzazione di una rete di rapporti interprofessionali e di una efficace gestione degli strumenti informativi.
- B) Rispettando il segreto professionale solo per obbligo giuridico, ma per intima convinzione
- C) Assicurando e tutelando la riservatezza nel trattamento dei dati relativi all'assistito

23) La prevenzione primaria consiste:

- A) nel rimuovere i fattori di rischio
- B) nella diagnosi precoce di una malattia
- C) nell'applicazione di un test di screening

24) Indicare quale tra le seguenti NON è un'infezione virale persistente

- A) Influenza
- B) Epatite B
- C) Herpes simplex

25) Cosa valuta la scala di Braden?

- A) Il rischio di insorgenza di lesioni da pressione
- B) Il rischio di caduta
- C) Il rischio di sviluppare infezioni

26) La terapia palliativa ha come obiettivo:

- A) il miglioramento della qualità della vita.
- B) la guarigione clinica del paziente.
- C) la possibilità di evitare una terapia chirurgica.

27) Cosa si intende per infezioni crociate ospedaliere?

- A) Infezioni che si originano e si diffondono all'interno di un singolo ospedale;
- B) Infezioni per combattere le quali è necessario il ricovero ospedaliero;
- C) Infezioni che non si sviluppano mai in ospedale;

28) I bisogni prioritari di un paziente durante la crisi convulsiva sono:

- A) respirazione, sicurezza, tutela della privacy
- B) respirazione, eliminazione
- C) respirazione, cure igieniche



29) Ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. 502 del '92  
(organizzazione delle unità sanitarie locali), quali  
sono gli organi dell'azienda?

- A) Il direttore generale e il collegio sindacale
- B) Il direttore sanitario, il segretario generale e il collegio  
direzionale
- C) Il direttore generale, il collegio amministrativo e la  
rappresentanza sindacale

---

30) Cosa si intende per efficacia:

- A) Il raggiungimento di obiettivi indipendentemente dai costi.
  - B) Il raggiungimento di obiettivi in relazione ai costi.
  - C) Il raggiungimento degli obiettivi in relazione ai ricavi.
- 





1) In relazione alla frequenza cardiaca si possono identificare le seguenti alterazioni:

- A) Tachicardia, bradicardia, aritmia
- B) Tachicardia, bradicardia, ipertensione
- C) Tachipnea, bradicardia, aritmia

2) Il catetere di Swan-Ganz raggiunge:

- A) L'arteria polmonare
- B) Il ventricolo sx
- C) L'atrio sx

3) Il ricovero per TSO può essere autorizzato:

- A) solo nel servizio psichiatrico di diagnosi e cura (spdc) ospedaliero.
- B) in qualsiasi reparto di un ospedale pubblico, purché sia garantita l'assistenza da parte di un infermiere di psichiatria.
- C) in un servizio di psichiatria di una clinica universitaria.

4) L'infermiere nell'assistere un paziente con crisi epilettica non deve:

- A) trascurare l'osservazione dei movimenti oculari e degli arti.
- B) osservare la durata della crisi.
- C) abbassargli la lingua con una spatola.

5) Quali sono le caratteristiche del respiro secondo Cheyne-Stokes?

- A) Caratterizzato da periodi alternati di ipo e iperventilazione; ad un periodo di apnea della durata di 5-30 secondi segue una fase durante la quale il volume corrente aumenta progressivamente fino ad un picco e successivamente decresce fino alla fase apnoica
- B) Rapide e irregolari inspirazioni seguite da una lunga pausa espiratoria
- C) Iperpnea caratterizzata da respiri molto profondi, rapidi, regolari con abolizione della pausa espiratoria senza sforzo apparente

6) Cos'è l'ischemia?

- A) Condizione caratterizzata da una perfusione inadeguata alle richieste metaboliche tissutali
- B) Accumulo di liquidi
- C) Scarso apporto di acqua

7) La mobilizzazione attiva e passiva è controindicata:

- A) Nelle lesioni vertebrali
- B) Nell'edema
- C) Nelle patologie cardiovascolari

8) Che cosa si intende per appropriatezza clinica in ambito sanitario?

- A) indica in che misura un particolare intervento è efficace e indicato per il paziente.
- B) indica la congruità tra intervento e setting di erogazione.
- C) è una misura dell'efficienza delle prestazioni sanitarie.

9) L'antisepsi prevede:

- A) L'inibizione o distruzione di batteri su tessuti viventi.
- B) La sterilizzazione di tessuti viventi.
- C) La disinfezione di oggetti o superfici.

10) Le Regioni a statuto ordinario esercitano funzioni legislative in materia di assistenza sanitaria e ospedaliera:

- A) in relazione alle funzioni amministrative proprie o loro delegate.
- B) in integrazione alla normativa nazionale.
- C) in parallelo all'emanazione di norme da parte del Parlamento.

11) La trombina è l'enzima che:

- A) Converte il fibrinogeno in fibrina
- B) Scioglie il reticolo di fibrina
- C) Attiva il plasminogeno

12) La febbre continua è caratterizzata da:

- A) Rialzo termico al di sopra di 37°C che si mantiene costante durante il periodo di raggiungimento dell'acme in quanto le oscillazioni giornaliere della temperatura sono sempre inferiori ad 1°C senza che si raggiunga la defervescenza
- B) Rialzo termico al di sopra di 37°C che si mantiene costante durante il periodo di raggiungimento dell'acme in quanto le oscillazioni giornaliere della temperatura sono sempre superiori ad 1°C senza che si raggiunga la defervescenza
- C) Rialzo termico al di sopra di 37°C che si mantiene costante durante il periodo di raggiungimento dell'acme in quanto le oscillazioni giornaliere della temperatura sono sempre inferiori ad 1°C raggiungendo la defervescenza

13) Che differenza c'è tra virus e batteri:

- A) i primi necessitano, per replicarsi, di essere ospitati all'interno delle cellule umane, i secondi sono capaci di vita autonoma.
- B) i primi sono capaci di vita autonoma, i secondi no.
- C) non esistono differenze.

14) In quale strumento di documentazione infermieristica si trova il piano assistenziale dell'assistito?

- A) La cartella infermieristica.
- B) La scheda infermieristica.
- C) Il registro delle consegne.

PROVA NON  
ESTRATA

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



15) Quale delle seguenti affermazioni sulla salute globale è falsa?

- A) Agisce direttamente sui determinanti prossimali di salute.
- B) Si occupa dei determinanti di salute socio-economici, politici, demografici, giuridici ed ambientali.
- C) Studia le diseguaglianze sociali di salute all'interno dei Paesi e tra Paesi.

16) La sonda di Sengstaken-Blakemore serve per:

- A) esercitare un'azione emostatica a livello esofageo e cardiaco in caso di rottura delle varici esofagee e svolgere una funzione decompressiva a livello gastrico
- B) esercitare un'azione emolitica a livello esofageo e cardiaco in caso di rottura delle varici esofagee e svolgere una funzione decompressiva a livello gastrico
- C) alimentare il paziente in caso di ostruzione dell'esofago e svolgere una funzione aspirante a livello gastrico

17) Nell'ambito dell'Evidence-based Medicine, cosa si intende con l'acronimo PICO?

- A) popolazione, intervento, controllo, outcome
- B) prevalenza, intervento, controllo, outcome
- C) popolazione, incidenza, controllo, outcome

18) Può, l'infermiere, fornire informazioni di natura assistenziale in relazione ai progetti diagnostico-terapeutici ad un assistito?

- A) Sì, rientra tra le sue funzioni e lo aiuta e sostiene scelte
- B) No, spetta al medico di base
- C) Spetta solo al primario del reparto ospedaliero

19) Quale affermazione sul Day Hospital è vera?

- A) è una tipologia di ricovero per acuti o riabilitativo.
- B) è erogabile esclusivamente come ciclo di ricoveri.
- C) deve obbligatoriamente comprendere le ore pomeridiane.

20) L'esecuzione dell'intramuscolare con la tecnica Z comporta:

- A) La creazione di un percorso non lineare che impedisce al liquido di risalire verso il tessuto sottocutaneo
- B) La creazione di un percorso lineare che impedisce al liquido di risalire verso il tessuto sottocutaneo
- C) La creazione di un percorso non lineare che impedisce il rischio di infezioni

21) Che cosa si intende per "validità esterna" di uno studio epidemiologico?

- A) L'ambito di applicabilità dei suoi risultati.
- B) La rilevanza clinica dei risultati.
- C) La qualità metodologica dello studio.

22) Le immunoglobuline che compaiono per prime in seguito ad una infezione batterica o virale sono:

- A) IgM
- B) IgG
- C) IgA

23) Il trial randomizzato controllato è un metodo:

- A) Sperimentale
- B) Analitico
- C) Descrittivo

24) Un obiettivo dei documenti evidence-based è quello di:

- A) ridurre la variabilità di comportamento clinico.
- B) ridurre le spese del SSN.
- C) formulare raccomandazioni basate sul parere dei migliori esperti del settore.

25) Il collegio sindacale di un'azienda ospedaliera è:

- A) un organo dell'azienda.
- B) un ufficio consultivo del direttore generale.
- C) un organo ispettivo della regione.

26) L'accreditamento istituzionale è:

- A) obbligatorio per poter essere ammessi al finanziamento da parte del SSN.
- B) viene riconosciuto dal governo nazionale.
- C) vale solo per le strutture pubbliche.

27) Ai sensi del D.lgs. 502/1992, la tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo ed interesse della collettività è...

- A) garantita nel rispetto della dignità e della libertà della persona umana.
- B) riconosciuta nel rispetto della libertà e del valore dell'individuo.
- C) stabilita come elemento caratterizzante lo Stato ed il valore di chi ne fa parte.

28) Il case management viene anche denominato:

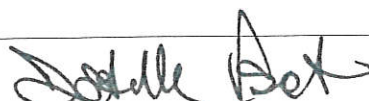
- A) Primary nursing di secondo livello.
- B) Primary nursing di primo livello.
- C) Nursing modulare.

29) Il Valore Predittivo Positivo di un test di screening dipende da:

- A) specificità del test e prevalenza della malattia.
- B) sensibilità del test e prevalenza della malattia.
- C) sensibilità del test.

30) Nella raccolta dati per valutare le caratteristiche oggettive del dolore occorre considerare:

- A) Tempo e modalità di inizio del sintomo, localizzazione, irradiazione.
  - B) Tempo e modalità di inizio del sintomo, irradiazione.
  - C) Tempo e modalità di inizio del sintomo, valutazione vas, irradiazione.
- 





1)- ESECUZIONE PRELIEVO EMATICO VENOSO CON SISTEMA VACUTAINER

- A) controllare il sito della venipuntura, smaltire il materiale in maniera corretta, rimuovere i guanti e lavare le mani
- B) rimuovere l'ago delicatamente e applicare una pressione delicata sul sito della puntura con un tampone di garza, successivamente applicare un cerotto adesivo
- C) inserire l'ago nel vacutainer, indossare i guanti, disinfettare il sito di inserzione, applicare il laccio emostatico, eseguire la venipuntura e riempire la provetta, rimuovere il laccio emostatico e riempire tutte le provette necessarie
- D) controllare che le provette siano etichettate e che i dati corrispondano a quelli del paziente, e inviarle in laboratorio
- E) preparare il materiale controllandone le scadenze, identificare il paziente e spiegare la procedura, garantire la privacy, posizionare il paziente, effettuare il lavaggio delle mani, determinare il sito di effettuazione della procedura

1	2	3	4	5

2)- TECNICA PER INDOSSARE I GUANTI STERILI:

- A) far scivolare le dita di una mano sotto la parte ripiegata dell'altro guanto ed estendere il guanto sul polso; ripetere la manovra per l'altra mano, toccando solamente le parti sterili
- B) calzare il guanto lasciando la parte del polso ripiegata; con la mano guantata sollevare l'altro guanto e calzarlo
- C) verificare il paziente; effettuare il lavaggio delle mani; controllare che il kit di guanti sterili sia chiuso e asciutto; controllare la data di scadenza
- D) aprire la confezione, prestare attenzione a non toccare la parte interna della confezione o i guanti; afferrare la parte ripiegata del guanto; tenere il guanto con le dita prestando attenzione che il guanto non tocchi nessun oggetto non sterile
- E) posizionare la confezione di guanti sterili su un'area pulita ; aprire la copertura esterna della confezione scartando attentamente l'involucro esterno; rimuovere il contenuto esterno toccando solamente la parte esterna; posizionare la confezione sulla superficie di lavoro

1	2	3	4	5

Prav non estratta  
31/15/2021

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

### 3)- RIMOZIONE DEL SONDINO NASOGASTRICO

- A) preparare il materiale necessario, identificare il paziente e spiegare la procedura, garantire la privacy, verificare la prescrizione, eseguire il lavaggio delle mani
- B) posizionare il paziente, indossare i guanti, mettere un telino di protezione davanti alla persona e rimuovere il cerotto di fissaggio del sondino
- C) smaltire il materiale ed eseguire il lavaggio appropriato delle mani, registrare sulla documentazione infermieristica l'attuata procedura
- D) staccare il sondino da eventuale sacchetto di raccolta, aspirare eventuale presenza di succhi gastrici
- E) clampare il sondino, invitare la persona a fare un respiro profondo, estrarre il sondino con un movimento continuo e dolce, rimuovere eventuali residui di colla con alcool, eseguire l'igiene orale al paziente

1	2	3	4	5

### 4)- TECNICA DI RACCOLTA DELL'ESPETTORATO PER CULTURA:

- A) posizionare il paziente in semi-fowler, far tossire e soffiare il naso al paziente e lavare la bocca
- B) far inalare profondamente e far tossire il paziente, se il paziente produce espettorato farlo sputare nel contenitore
- C) effettuare il lavaggio delle mani ed indossare guanti e occhiali (dpi)
- D) identificare il paziente, informarlo e spiegargli la procedura, preparare il materiale, garantire la privacy
- E) chiudere il coperchio del contenitore e aiutare il paziente nell'igiene orale, rimuovere guanti ed occhiali effettuare il lavaggio delle mani, etichettare il campione ed inviarlo in laboratorio

1	2	3	4	5

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**1)- ESECUZIONE DI UN ECG**

- A) preparare il materiale necessario, identificare il paziente e spiegare la procedura, garantire la privacy, verificare la prescrizione, eseguire il lavaggio delle mani
- B) posizionare il paziente, fargli scoprire polsi, caviglie, emitorace e applicare gli elettrodi, collegare i cavi a ciascun elettrodo, inserire i dati del paziente (secondo la tipologia di elettrocardiografo), iniziare a registrare e verificare la qualità
- C) completare la registrazione, rimuovere i cavi e gli elettrodi
- D) far assumere al paziente la posizione desiderata
- E) registrare la procedura, lavarsi le mani, riporre l'elettrocardiografo

1	2	3	4	5

**2)- RIMOZIONE CATETERE VESCICALE A PERMANENZA**

- A) preparare il materiale necessario, identificare il paziente e spiegare la procedura, garantire la privacy, verificare la prescrizione, eseguire il lavaggio delle mani, indossare i guanti
- B) posizionare il paziente, inserire la siringa nella valvola del catetere e aspirare tutto il liquido
- C) chiedere al paziente di fare un respiro profondo, afferrare il catetere, tirarlo e rimuoverlo delicatamente mentre il paziente espira
- D) aiutare il paziente nell'igiene intima, misurare e documentare l'urina nella sacca di drenaggio, e l'ora di rimozione del catetere
- E) smaltire tutto il materiale adeguatamente, lavarsi le mani

1	2	3	4	5

Prav non stretta 31/5/2021

*[Handwritten signatures and initials]*



### 3)- TECNICA DI INFUSIONE

- A) controllare la prescrizione, eventuali allergie, controllare la soluzione, preparare il materiale occorrente; identificare il paziente, informarlo della procedura
- B) effettuare il lavaggio delle mani, preparare la soluzione endovenosa ed il set d'infusione
- C) posizionare il paziente, garantire la privacy, scegliere il sito appropriato, eseguire l'incannulazione della vena e avviare l'infusione secondo prescrizione
- D) rimuovere tutto il materiale e smaltirlo appropriatamente, effettuare il lavaggio delle mani
- E) documentare la procedura e controllare il sito di infusione per circa 30 minuti dopo l'inserzione

1	2	3	4	5

### 4)- TECNICA DI RILIEVO DEL POLSO PERIFERICO

- A) identificare il paziente, garantire la privacy, effettuare il lavaggio delle mani
- B) selezionare il sito periferico più appropriato in base ai dati accertati, esporre il sito individuato
- C) posizionare indice, medio e anulare sopra l'arteria, comprimere leggermente l'arteria in modo da poter percepire e contare le pulsazioni
- D) usando un orologio da polso con i secondi, contare il numero delle pulsazioni percepite per 30 secondi; moltiplicare il risultato per 2 calcolando la frequenza di 1 minuto; qualora la frequenza fosse irregolare contare le pulsazioni per 1 o più minuto di seguito
- E) coprire il paziente ed aiutarlo ad assumere una posizione confortevole; eseguire il lavaggio delle mani

1	2	3	4	5

**1)- TECNICA DI PRELIEVO DI UN CAMPIONE DI URINE DA UN CATETERE VESCICALE:**

- A) smaltire il materiale utilizzato, rimuovere i guanti ed effettuare il lavaggio delle mani, etichettare il campione
- B) pulire la porta di aspirazione del catetere, inserire la siringa e aspirare la quantità necessaria; rimuovere la siringa, aprire il clampaggio; inserire l'urina nel contenitore e richiuderlo
- C) clampare il catetere ed attendere il tempo necessario alla raccolta della quantità sufficiente, rimuovere il coperchio del contenitore facendo attenzione a non contaminare contenitore o/e coperchio
- D) identificare il paziente, informarlo e spiegargli la procedura, preparare il materiale, garantire la privacy; effettuare il lavaggio delle mani e indossare i guanti
- E) inviare il campione in laboratorio immediatamente oppure conservarlo in frigo

1	2	3	4	5

**2)- ESECUZIONE DEL CAMBIO DI UNA MEDICAZIONE**

- A) riconfezionare la medicazione secondo prescrizione, smaltire il materiale utilizzato, far assumere al paziente la posizione desiderata
- B) preparare il materiale necessario, identificare il paziente e spiegare la procedura, garantire la privacy, verificare la prescrizione, eseguire il lavaggio delle mani
- C) effettuare la detersione e la disinfezione della ferita secondo prescrizione, rivalutare la ferita
- D) togliere i guanti, lavare le mani e registrare la procedura e le caratteristiche della ferita
- E) posizionare il paziente, indossare i guanti, rimuovere la medicazione, accertare le condizioni e le caratteristiche della ferita, valutare l'eventuale presenza di segni di infezione

1	2	3	4	5

PROVA SEDEGGIATA

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

### 3)- TECNICA DI LAVAGGIO DELLE MANI:

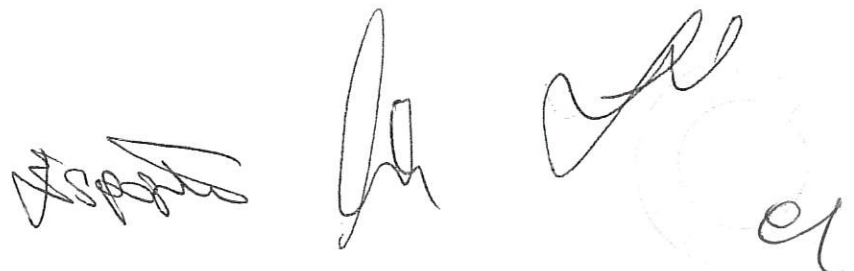
- A) utilizzare salviette monouso per chiudere il rubinetto
- B) predisporre il materiale necessario, rimuovere i monili, aprire l'acqua e regolarne il flusso e la temperatura
- C) bagnare le mani e i polsi tenendo le mani più in basso dei gomiti, utilizzare sapone da dispenser, coprendo tutte le aree delle mani con il prodotto
- D) con movimenti rotatori energici lavare i palmi ed il dorso delle mani, ogni dito e gli spazi interdigitali, le nocche i polsi e gli avambracci, per circa 15 secondi
- E) sciacquare completamente con acqua verso la punta delle dita, asciugare le mani tamponando con salviette monouso

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

### 4)- ESECUZIONE CLISTERE EVACUATIVO (PRECONFEZIONATO)

- A) preparare il materiale necessario, identificare il paziente e spiegare la procedura, garantire la privacy, verificare la prescrizione, eseguire il lavaggio delle mani
- B) spremere il flacone delicatamente fino al suo completo svuotamento, rimuovere delicatamente la sonda e invitare la persona a trattenere la soluzione per almeno 5-10 minuti
- C) rilevare i parametri (fc e pa), posizionare il paziente, raccordare la sonda rettale al flacone della soluzione, indossare i guanti, lubrificare la sonda, visualizzare l'orifizio anale, introdurre la sonda con delicati movimenti rotatori
- D) mettere la persona in condizioni di evacuare secondo le sue condizioni, dopo l'evacuazione eseguire l'igiene intima
- E) controllare nuovamente i parametri (fc e pa), smaltire il materiale ed eseguire il lavaggio appropriato delle mani, registrare sulla documentazione infermieristica l'attuata procedura

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

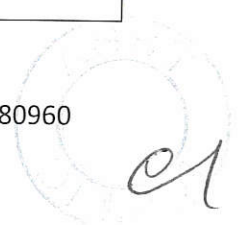






La Commissione, verifica che sono ammessi alla prova orale n. 182 candidati, pertanto predisporre n. 184 domande da porre ai candidati. I quesiti sono proposti a ciascun candidato mediante estrazione a sorte. La Commissione predetermina le seguenti domande:

1	A cosa serve il catetere di Swan Ganz?
2	A cosa serve la sonda di Sengstaken-Blakemore?
3	A cosa serve l'emogasanalisi?
4	A cosa servono i terreni di coltura?
5	A cosa si riferisce il termine DAE?
6	Accettazione del paziente in una UO di degenza
7	Alterazione della minzione
8	Alterazioni del respiro
9	Alterazioni del ritmo cardiaco
10	Alterazioni della diuresi
11	Alterazioni pressione arteriosa
12	Assistenza al paziente affetto da malattie di Alzheimer
13	Assistenza al paziente affetto dal morbo di Parkinson
14	Assistenza al paziente con crisi epilettica
15	Assistenza al paziente contenuto fisicamente
16	Assistenza al paziente in edema polmonare acuto
17	Assistenza al paziente sottoposto a puntura lombare diagnostica
18	Assistenza al paziente shock emorragico
19	Assistenza infermieristica durante la broncoscopia
20	Assistenza infermieristica il paziente ustionato
21	Cause principali dello shock ipovolemico
22	Che cos'è e a cosa serve la PEEP?
23	Che cos'è il roistagno gastrico e perché è importante che sia sempre restituito?
24	Che cos'è il TSO?
25	Che cos'è il volume corrente o tidal volume?
26	Che cos'è l'anisocoria?
27	Che cos'è l'autorizzazione al trattamento dei dati e quando si richiede?
28	Che cos'è l'opistotono?
29	Che cos'è l'emocultura e quando trova indicazione?
30	Che cos'è la cannula di Mayo e quali i principali utilizzi?
31	Che cos'è la colostomia e quando trova indicazione?
32	Che cos'è la diuresi e quali le principali alterazioni?
33	Che cos'è la maschera di Venturi
34	Che cos'è la nefrostomia?
35	Che cos'è la posizione di sicurezza o PLS?





36	Che cos'è la posizione laterale di sicurezza?
37	Che cos'è una soluzione antisettica?
38	Che cosa misura la scala Branden Q?
39	Che cosa misura la scala di Bristol?
40	Che cosa misura il punteggio di Silvermann?
41	Che cosa permettono di valutare le scale di valutazione usate nell'assistenza infermieristica/ostetrica?
42	Che cosa prevede il modello organizzativo dell'assistenza infermieristica primary nursing?
43	Che cosa può determinare una perdita eccessiva di liquidi attraverso ripetuti episodi di vomito?
44	Che cosa rileva il pulsossimetro?
45	Cosa si intende per antisepsi?
46	Che cosa si intende per <i>compliance</i> di un paziente?
47	Che cosa si intende per segreto professionale?
48	Che cosa si misura con la PVC?
49	Che cosa significa risk management?
50	Che cosa valuta la NEWS?
51	Che cosa valuta la scala di Branden?
52	Nutrizione enterale
53	Che cos'è il botulismo?
54	Che cos'è il meconio?
55	Che cos'è il reservoir?
56	Che cos'è il trisma e in quali casi si può manifestare?
57	Che cos'è l'Hospice?
58	Che cos'è l'acidosi respiratoria
59	Che cos'è l'anuria
60	Che cos'è la diaforesi?
61	Che cos'è la disinfezione e in che casi si pratica?
62	Che cos'è la disuria?
63	Che cos'è la melena?
64	Che cos'è la pollachiuria?
64	Che cos'è la maschera di Venturi e quando trova indicazione?
65	Che cos'è la procedura?
66	Che cos'è la sorveglianza sanitaria?
67	Che cos'è la SVO2?
69	Che cos'è l'alcolosi?
70	Che cos'è l'ematemesi e quali controlli da effettuare?
71	Che cos'è l'ematemesi?
72	Che cos'è l'emottisi?
73	Che cos'è un pneumotorace spontaneo e in quali casi si può manifestare?
74	Che cos'è un protocollo?





75	Che cos'è un TIA?
76	Che cos'è una linea guida?
77	Che differenza c'è tra diuresi e minzione?
78	Chi è il caregiver?
79	Chi è il case manager?
80	Chi è responsabile della compilazione del registro stupefacenti?
81	Chi è tenuto al rispetto del segreto professionale?
82	Chi propone il TSO e in quali casi trova indicazione
83	Come agiscono i vaccini?
84	Come deve essere effettuata l'igiene della colostomia?
85	Come deve essere la dieta del paziente affetto da insufficienza renale cronica non sottoposta a dialisi?
86	Come si rileva la Pressione Arteriosa Centrale?
87	Come può essere definito l'empima?
88	Come può essere evidenziata una grattura della base cranica?
89	Come si definisce il tenesmo rettale?
90	Come si definisce la ritenzione urinaria?
91	Come si definisce la sincope
92	Come si definisce l'emottisi?
93	Come si definisce l'idronefrosi?
94	Come si mobilita un paziente: presidi maggiori e minori da utilizzare
95	Come si può definire l'incontinenza urinaria?
96	Come si verifica il riflesso della deglutizione
97	Come viene definito un polso con frequenza inferiore a 60 battiti al minuto
98	Cos'è e come si tratta la ritenzione urinaria?
99	Cos'è il consenso informato e quando è necessario richiederlo
100	Cos'è l'ematemesi e quali le principali patologie associate?
101	Cos'è l'Hospice e come è organizzato?
102	Cos'è la catena di soccorso?
103	Cos'è la CPAP e quali i presidi utilizzati?
104	Cos'è la CPAP?
105	Cos'è la disuria e quali sono le principali cause?
106	Cos'è la Glasgow come scale?
107	Cos'è la melena e quali le principali patologie associate?
108	Cos'è un bilancio idroelettrolitico?
109	Cos'è la pollacchiuria e quali le principali cause?
110	Cos'è un bilancio idroelettrolitico?
111	Cos'è una check list?
112	Cosa si intende per agnosia?
113	Cosa caratterizza il quadro clinico della disidratazione?



114	Cosa consente di rilevare la scala di CHEOPS nel bambino
115	Cosa consente di rilevare la scala di FLACC nel bambino?
116	Cosa determina la disfagia?
117	Cosa deve limitare la dieta del paziente affetto da insufficienza renale cronica non sottoposto a dialisi?
118	Cosa è fondamentale e irrinunciabile nella cura delle lesioni da pressione?
119	Cosa è importante monitorare in un paziente sottoposto a biopsia epatica?
120	Cosa è importante raccomandare ad un paziente prima di effettuare la paracentesi?
121	Determinare la clearance della creatinina
122	Cosa è necessario fare, immediatamente, in caso di stravasamento durante la somministrazione endovenosa di farmaci antitumorali?
123	Cosa è possibile fare da un "port" (dispositivo sottocutaneo totalmente impiantabile collegato al sistema venoso)?
124	Cosa fare se durante una trasfusione di globuli rossi il paziente manifesta brividi, cefalea, dolore?
125	Cosa indica il termine ematemesi?
126	Cosa indica il termine endemia?
127	Cosa indica il termine epidemia?
128	Cosa indica il termine lavaggio sociale delle mani?
129	Cosa indica il termine tolleranza farmacologica?
130	Cosa mi permette di fare il catetere di Swan Ganz?
131	Cosa misura la scala di Glasgow?
132	Cosa prevede la legge 194 per gli operatori dichiaratamente obiettori di coscienza?
133	Cosa prevede la tecnica chirurgica laparoscopica?
134	Cosa prevedono le indicazioni ministeriali per l'utilizzo del potassio cloruro?
135	Cosa richiede il trattamento dell'epistassi?
136	Cosa si intende con deiscenza della ferita?
137	Cosa si intende con il termine dispepsia?
138	Deiscenza della ferita
139	EPISTASSI
140	Cosa si intende per "Evidence Based Nursing"?
141	Cosa si intende per "garantire un ambiente sicuro"?
142	Cosa si intende per agente patogeno?
143	Cosa si intende per anisocoria?
144	Antisepsi, cosa si intende?
145	Cosa si intende per bradicinesia?
146	Cos'è l'idrocele
147	Cosa si intende per cateterismo vescicale e quali sono le indicazioni principali?
148	Cosa si intende per complessità assistenziale?
149	Cosa si intende per DPI?
150	Cosa si intende per drenaggio posturale





151	Cosa si intende per effetti collaterali di un farmaco?
152	Cosa si intende per emottisi. In quali casi si può manifestare?
153	Definizione di anemia emolitica
154	Cosa si intende per formula delle 7G?
155	Cosa si intende per ginnastica vescicare?
156	Cosa si intende per guarigione di una ferita per seconda intenzione?
157	Cosa si intende per incontinenza urinaria e quali sono i principali presidi utilizzabili?
158	Cosa si intende per infezioni crociate ospedaliere?
159	Cosa si intende per installazione intravesicale?
160	Cosa si intende per intubazione endotracheale?
161	Cosa si intende per iponatremia?
162	Cosa si intende per lesione da decubito di primo stadio?
163	Cosa si intende per markers o marcatori neoplastici?
164	Cosa si intende per mezzi di contenzione fisica?
165	Cosa si intende per midriasi?
166	Cosa è necessario eseguire per determinare la clearance della creatinina?
167	Cosa si intende per nutrizione parenterale totale?
168	Cosa si intende per prevenzione antitrombotica
169	Cosa si intende per problem solving?
170	Definizione di sterilizzazione
171	Cosa si intende per spepsi?
172	Spettro antibiotico?
173	Cosa si intende per spettro antibiotico?
174	Cosa si intende per stranguria?
175	Cosa si intende per tecnica chirurgica a cielo aperto?
176	Cosa si intende per triage?
177	Cosa si intende per trisma?
178	Cosa si manifesta in caso di trasfusione di sangue incompatibile ad un paziente?
179	Cosa si può misurare attraverso una vena centrale?
180	Cosa significa campinamento di convenienza?
181	Dove è palpabile il polso popliteo
182	Cosa si intende per Brushing
183	Cosa s'intende per colonizzazione?

.....OMISSIS.....

La Commissione, inoltre, determina i seguenti criteri di valutazione della prova orale:

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

26900 Lodi – Piazza Ospitale, 10 – Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 – C.F. e P.IVA 09322180960



GIUDIZIO	PUNTEGGIO	CONOSCENZE	ABILITÀ
Gravemente insufficiente	1-6	Ignora i contenuti fondamentali della disciplina o li conosce in modo gravemente lacunoso	Non sa riconoscere i contenuti fondamentali; non risponde in modo pertinente alle richieste; non sa usare la terminologia specifica della disciplina
Insufficiente	7-13	Conosce in modo incompleto e frammentario i contenuti e gli strumenti	Utilizza in modo limitato e meccanico i contenuti e gli strumenti della disciplina; presenta difficoltà a formulare risposte coerenti alle richieste; usa il linguaggio specifico in modo incerto
Sufficiente	14-15	Conosce in modo essenziale e schematico i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Sa riconoscere in modo essenziale i nuclei fondanti della disciplina ed usa in modo sostanzialmente corretto gli strumenti ed il linguaggio
Discreto	16-17	Conosce in modo sicuro i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Utilizza in modo corretto gli strumenti propri della disciplina e sa organizzare ed esprimere i contenuti in maniera generalmente appropriata
Buono	18-19	Conosce i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina in maniera adeguata e completa	Risponde alle domande in modo completo, organizzando coerentemente i contenuti ed esprimendosi con correttezza e proprietà di linguaggio tecnico
Ottimo	20	Conosce in modo ampio i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Risponde alle domande in modo approfondito, organizzando i contenuti in modo coerente e personale ed esprimendosi con correttezza e proprietà di linguaggio tecnico