

REGIONE DEL VENETO



AZIENDA  
Z E R O

**Concorso Pubblico per n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario  
INFERMIERE, Cat. D.**

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33 e s.m.i., si riportano i criteri di valutazione della Commissione Esaminatrice e le tracce della prova scritta.

Le tracce sorteggiate durante i turni delle giornate in cui la prova è stata espletata, sono le seguenti: n. 1, 5 e 4.

Sono pertanto rimaste non estratte le tracce n. 2 e 3.

Criteri:

- attribuzione di un punto e mezzo (+1,5) per ogni risposta corretta;
- attribuzione di zero punti (0) per ogni risposta errata, omessa o multipla

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER N. 1 POSTO DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE (CAT. D)

PROVA SCRITTA NUMERO 1

1. Quando si deve monitorare il bilancio idrico di un paziente?
  - a. Quando il paziente presenta problemi clinici che costituiscono fattori di rischio per un'alterazione del bilancio idroelettrolitico: scompenso cardiaco, insufficienza renale, ustioni, febbre persistente ovvero quando il paziente è clinicamente instabile o a rischio di instabilità a seguito di intervento chirurgico maggiore o di un trauma.
  - b. Quando il paziente presenta problemi clinici che costituiscono fattori di rischio per un'alterazione del bilancio idroelettrolitico.
  - c. Quando il paziente presenta un quadro di instabilità neurologica o chirurgica.
  - d. Quando il paziente presenta problemi clinici che costituiscono fattori di rischio per un'alterazione del peso corporeo.
  
2. Quale tra le seguenti è la definizione corretta di scompenso cardiaco:
  - e. E' una sindrome clinica che si verifica quando un'anomalia ereditaria o acquisita della funzione cardiaca fa sì che il cuore non sia più in grado di pompare sangue in quantità sufficiente a soddisfare le necessità dell'organismo.
  - f. E' una sindrome metabolica che si verifica quando una patologia acquisita della funzione cardiaca fa sì che il cuore non sia più in grado di pompare sangue.
  - g. E' una sindrome clinica che si verifica quando una patologia acquisita della funzione cardiaca fa sì che il cuore conservi la funzione di eiezione.
  - h. E' una sindrome clinica che si verifica quando un'anomalia esclusivamente ereditaria della funzione cardiaca e fa sì che il cuore non sia più in grado di pompare sangue.
  
3. La scala di Borg serve a valutare:
  - a. Il grado di dispnea.
  - b. Il grado di dipendenza funzionale.
  - c. Il livello di dolore percepito.
  - d. Il rischio di sviluppare Lesioni da Pressione.
  
4. Nella compatibilità dei gruppi sanguigni il gruppo O Rh- può donare ai gruppi:
  - a. Tutti i gruppi
  - b. O Rh-, A Rh-, B Rh-, AB Rh-
  - c. O Rh+, A Rh+, B Rh-, AB Rh-
  - d. O Rh+, O Rh-, B Rh+, AB Rh+
  
5. Qual è il significato dell'onda P in un ECG?
  - a. Registra la depolarizzazione atriale.
  - b. Registra il livello di filtrazione glomerulare.
  - c. Registra una puntata tachicardica.
  - d. Non ha alcun significato clinico.

6. Quali sono definiti in letteratura gli esiti sensibili all'assistenza infermieristica?
  - a. Una condizione, un comportamento o una percezione misurabile del paziente o della sua famiglia, concettualizzata come variabile e largamente influenzata dall'assistenza infermieristica.
  - b. Un cambiamento non misurabile nello stato di salute del paziente correlato in modo esclusivo alle prestazioni mediche.
  - c. Condizioni cliniche del paziente legate al suo patrimonio genetico.
  - d. Dati utili al fine di organizzare audit clinici.
  
7. Come viene definita la BPCO?
  - a. E' una sindrome respiratoria caratterizzata da un'ostruzione persistente ed evolutiva delle vie aeree, per sua natura progressiva.
  - b. E' una sindrome metabolica caratterizzata da un progressivo aumento di peso.
  - c. E' una sindrome respiratoria caratterizzata da dispnea e discinesia.
  - d. E' una sindrome respiratoria caratterizzata da eupnea ed euforia.
  
8. Durante l'infusione EV di terapia reidratante, il paziente presenta segni di trombo-flebite in sede di Catetere Venoso Periferico posizionato sull'avambraccio sinistro. Qual è la procedura corretta da attuarsi in tale circostanza?
  - a. Rimuovere il CVP e posizionare un nuovo accesso sul braccio controlaterale.
  - b. Lasciare il CVP in sede, rallentare l'infusione per salvaguardare il patrimonio venoso.
  - c. Rimuovere il CVP e posizionare un nuovo accesso sullo stesso braccio a valle.
  - d. Lasciare il CVP in sede, aumentare la velocità d'infusione per terminarla prima possibile.
  
9. In quale anno è stato approvato il più recente Codice Deontologico dell'Infermiere?
  - a. 2019
  - b. 2021
  - c. 1995
  - d. 2000
  
10. La procedura corretta per effettuare il test di screening per sospetta disfagia è:
  - a. Posizionare il paziente seduto, somministrazione ripetuta di piccole quantità con un cucchiaino fino a 10 ml d'acqua, rilevazione segni disfagia.
  - b. Posizionare il paziente seduto, somministrazione di mezzo bicchiere d'acqua con cannuccia, rilevazione segni disfagia.
  - c. Posizionare il paziente seduto, somministrazione di un bicchiere d'acqua gelificata, rilevazione segni disfagia.
  - d. Posizionare il paziente seduto, somministrazione di un cucchiaino di purea di frutta, rilevazione segni disfagia.
  
11. Quali sono le caratteristiche del filtrante facciale FFP2?
  - a. Dotata di filtri che impediscono l'accesso dei microorganismi ed arriva a filtrare almeno il 92% delle particelle che si trovano nell'aria fino a dimensioni di 0.6  $\mu\text{m}$ .
  - b. Esente da filtri specifici, realizzata in TNT a tre strati.
  - c. Possiede un grado di efficacia filtrante di circa il 50% delle particelle sospese in aria.
  - d. Efficienza di filtro molto bassa (circa il 2-38%), non rappresenta un'adeguata protezione contro particelle delle dimensioni di un virus.

12. La ventilazione non invasiva-NIV non è indicata quando:
- Il paziente è in stato di incoscienza.
  - Le secrezioni tracheo-bronchiali sono scarse.
  - La saturazione di ossigeno è 85%.
  - Il paziente è claustrofobico.
13. L'insufficienza renale acuta è definita come:
- Una sindrome clinica nefrologica caratterizzata da una rapida riduzione del filtrato glomerulare che si può manifestare in ore o giorni, un accumulo di residui del metabolismo azotato, un'alterazione dell'omeostasi idroelettrolitica e dell'equilibrio acido base.
  - Una sindrome clinica nefrologica caratterizzata da una lenta riduzione del filtrato glomerulare che si può manifestare in anni.
  - Una sindrome clinica nefrologica caratterizzata da una rapida riduzione della produzione di colesterolo.
  - Una sindrome clinica nefrologica caratterizzata da una lenta riduzione della produzione ormonale.
14. Il range di normalità della frequenza respiratoria è:
- 12-18 atti respiratoria minuto
  - 4-6 atti respiratori al minuto
  - 22-30 atti respiratori al minuto
  - 31-50 atti respiratori al minuto
15. Con la sigla SpO<sub>2</sub> si indica:
- La quantità di emoglobina legata all'ossigeno rilevata attraverso un ossimetro. E' un parametro espresso in percentuale.
  - La quantità di anidride carbonica legata all'ossigeno rilevata attraverso un ossimetro posizionato su un dito o sul lobo auricolare.
  - La quantità di ossigeno legato all'anidride carbonica rilevata attraverso un ossimetro posizionato su un dito o sul lobo auricolare.
  - La quantità di emoglobina legata al monossido di carbonio rilevata attraverso un ossimetro posizionato su una qualsiasi parte del corpo.
16. L'indice di massa corporea (BMI) si calcola:
- $\text{Peso (Kg)} / \text{altezza}^2(\text{m}^2)$
  - $\text{Lunghezza (m)} / \text{altezza (m)}$
  - $\text{Circonferenza addome (cm)} / \text{peso (Kg)}$
  - $\text{Peso}^2 (\text{Kg}^2) / \text{circonferenza addome (cm)}$
17. La digossina è un farmaco che agisce a livello:
- Cardiaco, provocando un incremento della contrattilità miocardica.
  - Dell'ansa di Henle, con conseguente aumento della diuresi.
  - Della circolazione portale.
  - Del dotto di Wirsung con conseguente secrezione di succhi pancreatici.

18. Nella terapia della BPCO può essere prevista la somministrazione di un farmaco attraverso inalatori pre-dosati pressurizzati (MDI). Si tratta di un dispositivo che:
- Permette la trasformazione di un farmaco dallo stato liquido o solido allo stato gassoso, fornendo ad ogni spruzzo una quantità fissa di farmaco nebulizzato.
  - Permette la trasformazione di un farmaco dallo stato solido allo stato liquido.
  - Permette l'iniezione del farmaco.
  - Aiuta la dispersione del farmaco in aria ambiente.
19. Cosa si intende per borborigmi?
- I rumori intestinali causati dallo scorrimento rapido di gas e liquidi all'interno dell'intestino come conseguenza dei movimenti peristaltici.
  - I rumori respiratori causati dallo scorrimento rapido di aria all'interno dell'intestino.
  - I rumori toracici causati dallo scorrimento dei foglietti pleurici.
  - I toni cardiaci dovuti alla cinetica cardiaca.
20. Cosa sono i LEA?
- Livelli Essenziali di Assistenza.
  - Limiti Elementari di Assistenza.
  - Livelli Essenziali di Accoglienza.
  - Lavori Elementari Assistenza.

## PROVA SCRITTA NUMERO 2

1. Qual è la percentuale di Frazione di Eiezione (FE) cardiaca definita “nella norma”:
  - a. 67%
  - b. 30%
  - c. 100%
  - d. 40%
  
2. L'igiene delle mani può essere effettuata anche frizionando il gel in soluzione alcolica. I tempi previsti sono:
  - a. Dai 20 ai 30 secondi.
  - b. Circa 5 secondi.
  - c. Almeno 5 minuti.
  - d. Non meno di 3 minuti.
  
3. Cosa valuta la velocità di filtrazione glomerulare?
  - a. È il valore che valuta la velocità con cui il sangue viene filtrato dal rene e ripulito da creatinina e altre scorie. E' il parametro utilizzato per valutare la gravità dell'insufficienza renale.
  - b. È il valore che valuta la velocità con cui il sangue viene filtrato dal fegato. E' il parametro utilizzato per valutare la gravità dell'insufficienza epatica.
  - c. È il valore che valuta la velocità con cui il sangue attraversa le camere cardiache. E' il parametro utilizzato per valutare la gravità dell'insufficienza cardiaca.
  - d. È il valore che valuta la pressione di incuneamento polmonare.
  
4. Nella terapia della BPCO può essere prevista la somministrazione di un farmaco attraverso un Inalatore di polveri secche (DPI). Si tratta di un dispositivo che:
  - a. Viene attivato dalla pressione negativa provocata dal respiro (inspirazione profonda) che crea un aerosol nel reservoir contenente la polvere di farmaco.
  - b. Viene attivato dalla pressione positiva provocata dal respiro (espirazione profonda)
  - c. Non è necessario attivare.
  - d. Viene attivato in aria ambiente.
  
5. In un programma di riabilitazione respiratoria può essere previsto anche l'utilizzo di incentivatori di flusso e di volume. Qual è lo scopo del loro utilizzo?
  - a. Ottenere una maggiore espansione alveolare e di agire sul rinforzo dei muscoli respiratori. Gli incentivatori di volume in particolare richiedono al paziente atti respiratori profondi a glottide aperta e permettono di controllare visivamente i volumi mobilizzati e i flussi utilizzati.
  - b. Ottenere una riduzione dell'espansione alveolare. Gli incentivatori di volume in particolare richiedono al paziente atti respiratori poco profondi e non permettono di controllare visivamente i volumi mobilizzati e i flussi utilizzati.
  - c. Ottenere un miglioramento della masticazione ma non agiscono sul rinforzo dei muscoli respiratori.
  - d. Ottenere una minore espansione alveolare per evitare di affaticare la meccanica polmonare.
  
6. Nell'ambito di una équipe assistenziale la responsabilità in caso di evento dannoso:

- a. È assunta da ciascuno, in base ai compiti affidati ed alle competenze.
  - b. È solo del capo dell'équipe.
  - c. E' di colui che ha fatto la prescrizione/pianificazione sul paziente.
  - d. È ripartita in parti uguali fra tutti i componenti.
7. Che cosa indica esattamente il termine "anisocoria"?
- a. Differenza del diametro pupillare tra occhio destro e sinistro.
  - b. Riduzione del visus.
  - c. Mancanza di coordinazione.
  - d. Incapacità di programmazione motoria.
8. La definizione di ematuria è:
- a. Emissione di sangue con le urine.
  - b. Emissione di sangue con l'espettorato.
  - c. Emissione di sangue attraverso il vomito.
  - d. Emissione di sangue con le feci.
9. Che cos'è un Dispositivo di Protezione Individuale?
- a. Qualsiasi attrezzatura destinata ad essere indossata e tenuta dal lavoratore allo scopo di proteggerlo contro uno o più rischi suscettibili di minacciarne la sicurezza o la salute durante il lavoro, nonché ogni complemento o accessorio destinato a tale scopo.
  - b. Le attrezzature destinate ad essere indossate dal lavoratore allo scopo di proteggerlo contro uno o più rischi suscettibili di minacciarne la sua incolumità fisica e psicologica durante il lavoro.
  - c. Un qualsiasi dispositivo da tenere pronto all'uso allo scopo di aumentare le difese immunitarie.
  - d. Le attrezzature destinate ad essere indossate dal lavoratore allo scopo di proteggerlo dalle aggressioni.
10. Cosa si intende con l'acronimo ECM?
- a. L'Educazione Continua in Medicina è il processo attraverso il quale il professionista della salute si mantiene aggiornato per rispondere ai bisogni dei pazienti, alle esigenze del Servizio sanitario e al proprio sviluppo professionale. Essa comprende l'acquisizione di nuove conoscenze, abilità e attitudini utili a una pratica competente ed esperta ed è un obbligo di legge.
  - b. L'Educazione Continua in Medicina è il processo attraverso il quale gli studenti iscritti ai corsi di laurea diventano professionisti sanitari.
  - c. L'Educazione Continua in Medicina è il processo attraverso il quale il professionista della salute si mantiene aggiornato per rispondere ai bisogni dei pazienti, alle esigenze del Servizio sanitario e al proprio sviluppo professionale ma non è un obbligo di legge.
  - d. L'Educazione Continua in Medicina è il processo attraverso il quale il professionista della salute si mantiene aggiornato e prevede la frequenza di master universitari post laurea.
11. L'indice di BRASS identifica:
- a. I pazienti a rischio di dimissione difficile al momento dell'ammissione in ospedale.
  - b. I pazienti a rischio di lesione da pressione.
  - c. Il grado di dipendenza funzionale nelle attività di vita quotidiana.
  - d. I pazienti a rischio di caduta.

12. Cosa si intende per ventilazione meccanica non invasiva a pressione positiva?
- E' un sistema ventilatorio di natura meccanica che si sostituisce al paziente nelle varie fasi degli atti respiratori; necessita di sistemi di erogazione che pressurizzino l'aria ambiente miscelandola ad una quantità impostata di ossigeno e di interfacce ventilatore - paziente (maschere nasali, oronasali, facciali, caschi).
  - E' un sistema ventilatorio di natura chimica che non si sostituisce al paziente nelle varie fasi degli atti respiratori.
  - E' un sistema di supporto ventilatorio che si sostituisce al paziente esclusivamente nella fase espiratoria.
  - E' un sistema ventilatorio di natura meccanica che non necessita di sistemi di erogazione che pressurizzino l'aria né di interfacce ventilatore- paziente.
13. Un punteggio <21 al Mini Mental State Examination di Folstein fa ipotizzare?
- Decadimento cognitivo.
  - Rischio di Lesioni da Pressione.
  - Sindrome depressiva maggiore nel giovane.
  - Demenza multi-infartuale.
14. I LEA Ministeriali sono stabiliti da:
- Governo.
  - Regioni.
  - Aziende Sanitarie.
  - Conferenza Stato-Regioni.
15. Il polso arterioso può essere rilevato in diversi siti. Quali fra questi sono corretti:
- Femorale, Radiale, Brachiale.
  - Mascellare, Radiale, Sottoclaveare.
  - Brachiale, Radiale, Rotuleo.
  - Occipitale, Femorale, Sottoclaveare.
16. Nella compatibilità dei gruppi sanguigni si può definire ricevente universale il gruppo:
- AB Rh+
  - A Rh-
  - B Rh-
  - O Rh-
17. Tra i parametri misurati con la spirometria di particolare interesse nei pazienti con BPCO vi è la Capacità Vitale Forzata (CVF) che rappresenta:
- Il volume di aria forzata espirata a partire da un'inspirazione massima.
  - La pressione di aria presente nell'ambiente.
  - Il volume di aria forzata che circola normalmente nei polmoni.
  - La saturazione di ossigeno.
18. Nell'Evidence Based Nursing (EBN), il processo di conversione del bisogno di informazione in un quesito clinico prevede la formulazione di un PICO. Come viene definito questo acronimo:

- a. Popolazione; Intervento; Controllo; Outcome.
- b. Paradigma; Interlocutore; Controllo; Outcome.
- c. Popolazione; Infezione; Contatto; Outcome.
- d. Popolazione; Intervento; Caso; Opinione.

19. Il range di normalità della PaCO<sub>2</sub> nel sangue arterioso all'emogas è:

- a. 35-45 mmHg
- b. 10-20 mmHg
- c. È normalmente assente
- d. 90-100 mmHg

20. Nel Codice Deontologico del 2019, riguardo alla formazione e all'aggiornamento dell'infermiere, si rileva che:

- a. L'Infermiere fonda il proprio operato su conoscenze validate dalla comunità scientifica e aggiorna le competenze attraverso lo studio e la ricerca, il pensiero critico, la riflessione fondata sull'esperienza e le buone pratiche, al fine di garantire la qualità e la sicurezza delle attività. Pianifica, svolge e partecipa ad attività di formazione e adempie agli obblighi derivanti dal programma di Educazione Continua in Medicina.
- b. L'Infermiere fonda il proprio operato su percorsi di laurea ed eventualmente laurea magistrale e/o master di I o II livello al fine di garantire la qualità e la sicurezza delle attività. Può non adempiere alla Formazione Continua in Medicina.
- c. L'Infermiere fonda il proprio operato su conoscenze validate dalla comunità scientifica ma sono da ritenersi equamente importanti le proprie opinioni o credenze.
- d. L'Infermiere non ha l'obbligo di aggiornarsi secondo i principi dell'Educazione Continua in Medicina.

### PROVA SCRITTA NUMERO 3

1. Cosa rappresentano le misure contenute nel PNE (Piano Nazionale Esiti)?
  - a. Sono strumenti di valutazione a supporto di programmi di auditing clinico e organizzativo finalizzati al miglioramento dell'efficacia e dell'equità nel SSN.
  - b. Sono elenchi di patologie.
  - c. Sono strumenti di monitoraggio della produttività aziendale.
  - d. Sono strumenti che permettono di codificare le diagnosi cliniche.
  
2. Il range di normalità del pH nel sangue arterioso all'emogas è:
  - a. 7.35-7.45
  - b. 5.10-7.00
  - c. 7.10-9.00
  - d. 4.0-7.90
  
3. Nella compatibilità dei gruppi sanguigni si può definire donatore universale il gruppo:
  - a. O Rh-
  - b. AB Rh+
  - c. B Rh+
  - d. A Rh+
  
4. I sintomi maggiori della cardiomiopatia dilatativa sono:
  - a. Dispnea, affaticamento, edema e tosse.
  - b. Dispnea, edema ed euforia.
  - c. Dispnea, intolleranza allo sforzo, diplopia.
  - d. Dispnea, ritenzione urinaria e fecale.
  
5. In un paziente diabetico trattato, quale valore indica ipoglicemia?
  - a. 70 mg/dl
  - b. 140 mg/dl
  - c. 120 mg/dl
  - d. 130 mg/dl
  
6. Quale dei seguenti test viene utilizzato nello screening dei disturbi dell'umore nell'anziano?
  - a. Geriatric Depression Scale
  - b. Scala di Tinetti
  - c. Scala di Braden
  - d. Indice di Barthel
  
7. Quali sono gli obiettivi di un paziente con scompenso cardiaco cronico in un percorso di educazione terapeutica?
  - a. Sarà in grado di riconoscere tempestivamente i segni e i sintomi di ritenzione idrica (contrazione della diuresi, aumento del peso corporeo, presenza di edemi declivi), di iniziare e mantenere una

- dieta a basso contenuto di sodio, di assumere correttamente la terapia e di identificare i sintomi di allarme che richiedono l'intervento sanitario.
- b. Sarà in grado di riconoscere i segni e i sintomi di demenza precoce, di identificare i sintomi di allarme che richiedono l'intervento sanitario.
  - c. Non sarà in grado di identificare i segni di stabilità clinica e nemmeno di assumere correttamente la terapia.
  - d. Non avrà più bisogno di essere seguito in un percorso medico-assistenziale.
8. Nella malattia di Alzheimer l'acetilcolina è:
- a. Ridotta
  - b. Assente
  - c. Non è un valore interessante
  - d. Prodotta attraverso altre vie
9. Cosa si intende per "Incident Reporting"?
- a. E' una raccolta standardizzata delle segnalazioni di eventi avversi, near miss e condizioni non sicure che ha lo scopo di mettere in evidenza le criticità organizzative o procedurali.
  - b. E' un elenco di incidenti stradali o infortuni sul lavoro incorsi ai dipendenti pubblici.
  - c. E' un insieme di norme di comportamento.
  - d. E' una raccolta di diagnosi cliniche.
10. Farmaci che contribuiscono al rischio di caduta sono:
- a. Farmaci psicotropi
  - b. Supplementi vitaminici
  - c. Ormoni
  - d. Gastroprotettori
11. Il Sistema Sanitario Nazionale è stato istituito:
- a. Dalla legge n. 833/1978
  - b. Dalla Costituzione Italiana nel 1948
  - c. Dal Testo Unico delle Leggi Sanitarie del 1934
  - d. Dal D.Lgs. n. 229/1999
12. Il termine quarantena:
- a. Indica il periodo di isolamento conseguente all'esposizione ad un agente infettivo o a una malattia contagiosa.
  - b. Indica i 40 giorni necessari perché una malattia si manifesti dal momento del contagio.
  - c. È sinonimo di contagio.
  - d. Indica il momento in cui si compie il quarantesimo anno di età.
13. Quale tra le seguenti affermazioni riguardo i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali è corretta?
- a. Definiscono l'iter diagnostico, terapeutico e assistenziale da attivare in una situazione clinica predefinita e standardizzata.
  - b. Indicano il miglior percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale personalizzato al singolo caso clinico.

- c. Definiscono l'iter diagnostico e terapeutico da attivare nelle situazioni cliniche non ancora del tutto indagate.
  - d. Indicano l'iter diagnostico, terapeutico e assistenziale per definire il fabbisogno di personale.
14. La fibrillazione ventricolare è un ritmo:
- a. Defibrillabile.
  - b. Non defibrillabile.
  - c. Fisiologico nel lattante.
  - d. Non pericoloso.
15. Che cos'è l'Atto Aziendale redatto dalle Aziende Sanitarie?
- a. Un atto che definisce la struttura organizzativa e il piano strategico dell'Azienda.
  - b. Un accordo economico tra le Aziende Sanitarie e le Regioni di appartenenza che disciplina i compensi.
  - c. Un Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri che definisce gli obiettivi dell'Azienda Sanitaria.
  - d. Una norma del Codice Penale.
16. Qual è la definizione di colostro?
- a. E' il fluido prodotto dalla ghiandola mammaria nei primissimi giorni successivi al parto.
  - b. E' un sinonimo di latte materno.
  - c. E' il termine utilizzato per descrivere le prime feci di un neonato.
  - d. E' una patologia mammaria tipica dei primissimi giorni successivi al parto.
17. Il dolore da pancreatite ha una peculiare caratteristica: quale?
- a. L'irradiazione "a barra".
  - b. L'irradiazione alla spalla destra.
  - c. Dolore puntoreo retrosternale.
  - d. Andamento colico.
18. In uno studio in doppio cieco:
- a. Sia il paziente sia il medico non conoscono il trattamento somministrato.
  - b. Il medico conosce il trattamento somministrato.
  - c. Sia il paziente sia il medico conoscono il trattamento somministrato.
  - d. Il paziente conosce il trattamento somministrato.
19. Riguardo ai Virus, quale di queste affermazioni è corretta:
- a. I virus contengono solo DNA o RNA.
  - b. Un virus è capace di riprodursi da solo senza ospiti.
  - c. La maggior parte di virus non muta.
  - d. I virus rispondono alla terapia antibiotica.
20. Il punteggio di Apgar è misurato:
- a. Nel neonato.
  - b. Nell'anziano.

- c. Nel bambino in età scolare.
- d. Nel paziente a rischio di caduta.

## PROVA SCRITTA NUMERO 4

1. L'organizzazione della Direzione Strategica di un'Azienda ULSS prevede l'istituzione di alcuni ruoli:
  - a. Direttore Generale, Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore dei Servizi Socio Sanitari.
  - b. Direttore Generale, Comitato dei Sindaci.
  - c. Direttore Generale, Direttore della Funzione Ospedaliera.
  - d. Direttore Generale e Primari.
  
2. Il termine follow-up all'interno di un percorso di ricerca clinica indica:
  - a. Un periodo di tempo durante il quale un gruppo di soggetti viene tenuto sotto osservazione.
  - b. La ripetizione di uno studio su nuovi gruppi di persone.
  - c. La scarsa significatività dei risultati di una ricerca randomizzata controllata.
  - d. Un test statistico per accertare l'attendibilità dei risultati.
  
3. Una "malattia infettiva che colpisca simultaneamente più collettività e la cui diffusione interessa più aree geografiche del mondo, con un alto numero di casi gravi ed una mortalità elevata" è detta:
  - a. Pandemia.
  - b. Endemia.
  - c. Epidemia.
  - d. Quarantena.
  
4. Qual è la funzione del flussimetro?
  - a. Regola il flusso del gas in litri al minuto.
  - b. Misura la velocità dell'aria.
  - c. Impedisce l'uscita di gas da una bombola.
  - d. Definisce la quantità di gas residuo della bombola.
  
5. Qual è la definizione di meconio?
  - a. E' il termine utilizzato per descrivere le prime feci di un neonato.
  - b. E' il primo latte prodotto nei primissimi giorni successivi il parto.
  - c. Vengono chiamate così le feci del lattante fino all'anno di vita.
  - d. E' il termine utilizzato per descrivere le feci patologiche neonatali.
  
6. Le feci acoliche sono:
  - a. Feci prive di colore.
  - b. Feci striate di sangue.
  - c. Feci del neonato.
  - d. Feci di consistenza molle.
  
7. Nella calcolosi della colecisti l'intervento chirurgico di prima scelta è:
  - a. Laparoscopia.
  - b. Varicectomia.
  - c. Radioterapia.
  - d. Gastroscofia.

8. Nella guarigione per seconda intenzione:
  - a. Vengono lasciati aperti i margini di una ferita la cui guarigione richiede più tempo rispetto a quella per prima intenzione perché il tessuto mancante o non vitale deve essere rimpiazzato da nuove cellule.
  - b. Vengono accostati i margini della ferita e tenuti adesi con prodotti a base di colla.
  - c. Vengono avvicinati i margini della ferita e tenuti insieme da suture, graffe metalliche o colla chirurgica.
  - d. Vengono sovrapposti i margini della ferita
  
9. La vaccinazione antitetanica in Italia è:
  - a. Obbligatoria.
  - b. Facoltativa.
  - c. Non serve più.
  - d. Obbligatoria solo per i sanitari.
  
10. Il range di normalità della PaO<sub>2</sub> nel sangue arterioso all'emogas è:
  - a. 80-100 mmHg
  - b. 40-60 mmHg
  - c. È normalmente assente
  - d. 40-50 mmHg
  
11. Quali di questi valori di BMI indicano correttamente il range del normopeso?
  - a. 20-25
  - b. 8-10
  - c. 55-60
  - d. 2-8
  
12. Che cosa si intende per "Valutazione Multidimensionale" dell'anziano?
  - a. Metodologia di indagine che permette la conoscenza dell'anziano sotto diversi aspetti o funzioni, utile a determinare le sue necessità di tipo sanitario, assistenziale e sociale.
  - b. Anamnesi accurata
  - c. Esame clinico con valutazione della vista e dell'udito
  - d. Anamnesi sociale
  
13. In riferimento all'osmolarità, l'infusione endovenosa di una Fisiologica comporta la somministrazione di una soluzione:
  - a. Isotonica.
  - b. Ipotonica.
  - c. Ipertonica.
  - d. Tampone.
  
14. Il Profilo Professionale dell'Infermiere, sancito nel Decreto Ministeriale 739/94 all'art. 2 stabilisce che:
  - a. L'assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa è di natura tecnica, relazionale, educativa.

- b. L'assistenza infermieristica è solo curativa.
  - c. L'assistenza infermieristica è solo riabilitativa.
  - d. L'assistenza infermieristica deve prevedere un mansionario.
15. Il tramadolo è:
- a. Un analgesico oppioide.
  - b. Un antiepilettico.
  - c. Un antipiretico.
  - d. Un antiipertensivo.
16. Una Frequenza Respiratoria in un soggetto adulto, di 45 atti/minuto si definisce:
- a. Tachipnea.
  - b. Tachicardia.
  - c. Respiro di Biot.
  - d. Bradipnea.
17. Durante il monitoraggio Holter elettrocardiografico, il paziente deve:
- a. Condurre una vita normale.
  - b. Osservare il riposo assoluto.
  - c. Svolgere attività di vita impegnative dal punto di vista fisico.
  - d. Alternare regolarmente periodi di riposo assoluto a momenti di intensa attività fisica.
18. Quale affermazione sulla tricotomia è corretta:
- a. La tricotomia va effettuata solo se strettamente necessaria, con dispositivi non traumatici, poco prima dell'intervento chirurgico.
  - b. La tricotomia va effettuata sempre per permettere la visualizzazione ottimale del campo chirurgico.
  - c. La tricotomia va effettuata con dispositivi non traumatici, la sera prima dell'intervento.
  - d. La tricotomia deve essere effettuata dal paziente e deve essere accurata per permettere l'aderenza dei teli adesivi.
19. Qual è il significato del Complesso QRS in un ECG?
- a. Registra la depolarizzazione ventricolare.
  - b. Registra una puntata tachicardica.
  - c. Registra il livello di filtrazione glomerulare.
  - d. Non ha alcun significato clinico.
20. Nell'anziano è probabile che la massa magra sia:
- a. Diminuita
  - b. Stabile e tonica
  - c. Aumenta solo nei soggetti sedentari
  - d. Patologica

## PROVA SCRITTA NUMERO 5

1. Per pronazione di un paziente si intende:
  - a. Il posizionamento del paziente attraverso un movimento rotatorio secondo l'asse longitudinale dello stesso, esponendo l'intera superficie dorsale del corpo.
  - b. Il mantenimento del paziente con il dorso semiflesso
  - c. Il mantenimento del paziente in posizione semi seduta
  - d. Il posizionamento del paziente sul decubito laterale di sicurezza
  
2. L'ossigenoterapia ad alti flussi:
  - a. E' un sistema di fornitura dell'ossigeno riscaldato e umidificato, non invasivo, utilizzato per la ventilazione di pazienti che respirano autonomamente ma che richiedono ossigeno a una velocità di flusso più elevata.
  - b. E' un sistema invasivo di fornitura dell'ossigeno.
  - c. E' un sistema di erogazione dell'ossigenoterapia domiciliare che prevede un flusso massimo di 8 l/min.
  - d. Non può erogare miscela di aria e ossigeno.
  
3. Cosa si intende con l'acronimo ICA?
  - a. Infezioni Correlate all'Assistenza
  - b. Indicazioni Concomitanti in Assistenza
  - c. Immunodeficienza Correlata all'Assistenza
  - d. Infezione Cardiaca Avanzata
  
4. Contro quale delle seguenti malattie è disponibile un vaccino efficace?
  - a. Difterite
  - b. Ictus
  - c. Infarto
  - d. Artrite Reumatoide
  
5. Il lavaggio sociale delle mani:
  - a. Prevede che si tolgano anelli, braccialetti e orologio prima di lavarsi le mani.
  - b. Non è necessario se si indossano i guanti.
  - c. Si effettua all'inizio e alla fine del turno di servizio.
  - d. Prevede l'utilizzo di un prodotto antisettico e deve durare almeno 5 minuti.
  
6. Quale norma ha approvato l'abrogazione del Mansionario dell'Infermiere?
  - a. Legge 42/99
  - b. Legge 3/2018
  - c. Legge 251/2000
  - d. Decreto Ministeriale 70/2015
  
7. In un paziente sottoposto a insulinoterapia è buona pratica:
  - a. La rotazione delle sedi di iniezione

- b. Massaggiare con cura dopo ogni iniezione
  - c. Riscaldare l'insulina prima dell'iniezione
  - d. Sostituire l'ago da sottocute una volta alla settimana
8. Cosa indaga l'indice di Barthel?
- a. Le abilità funzionali.
  - b. Il rischio di caduta.
  - c. La depressione nell'anziano.
  - d. Il grado di dolore percepito.
9. Come viene definito il processo di sterilizzazione?
- a. Processo fisico e/o chimico volto all'eliminazione di tutte le forme viventi, in fase vegetativa o di spora.
  - b. Processo che rimuove lo sporco e riduce la carica batterica.
  - c. Processo volto alla pulizia di un ambiente.
  - d. Processo mediante il quale si ottiene l'inattivazione dei patogeni.
10. La rhabdomiolisi è una condizione clinica caratterizzata dalla necrosi del tessuto muscolare scheletrico, come viene diagnosticata?
- a. E' diagnosticabile principalmente grazie al riscontro di elevati valori di creatinfosfochinasi (CPK) e mioglobina nel sangue del paziente.
  - b. E' diagnosticabile principalmente grazie al riscontro di elevati valori di Vit. C nel sangue del paziente.
  - c. E' diagnosticabile principalmente grazie al riscontro dell'assenza di Vit. K nel sangue del paziente.
  - d. E' diagnosticabile esclusivamente grazie al riscontro di elevati valori di colesterolo nel sangue del paziente.
11. Quale di questi non è un farmaco antipertensivo?
- a. Fenobarbitale
  - b. Antagonisti dei recettori dell'Angiotensina II
  - c. Ca<sup>2+</sup>-antagonisti
  - d. Vasodilatatori
12. Le cure palliative si occupano di:
- a. Persone per le quali non è possibile raggiungere l'obiettivo della guarigione completa da una malattia, ma è possibile tentare di gestire i sintomi divenuti ormai refrattari ad altri trattamenti clinici.
  - b. Persone colpite da una patologia acuta che li porta ad essere ricoverati in terapia intensiva.
  - c. Persone colpite da una patologia che non risponde più ad alcun tipo di trattamento e che hanno lasciato l'ordine scritto di non rianimazione.
  - d. Persone destinate ad una morte lenta e dolorosa a causa del fenomeno dell'oligoanalgesia.
13. La morte cerebrale è definita come:
- a. La cessazione irreversibile di tutte le funzioni dell'encefalo.
  - b. Lo stato di coma profondo con risposta agli stimoli.

- c. La situazione clinica in cui l'elettroencefalogramma è quasi piatto.
  - d. Lo stato vegetativo permanente.
14. L'ortopnea nello scompenso cardiaco è definita come:
- a. La dispnea che compare in posizione sdraiata. E' provocata dalla redistribuzione dei liquidi dal circolo splancnico e dagli arti inferiori nel circolo centrale quando il paziente si mette in posizione sdraiata con conseguente aumento della pressione capillare polmonare.
  - b. La dispnea che compare in una crisi d'ansia.
  - c. La dispnea che compare in posizione eretta. E' provocata dalla vasodilatazione.
  - d. La dispnea che compare dopo uno sforzo massimale.
15. Qual è il significato di precauzioni standard?
- a. Sono precauzioni che vengono applicate a tutti i pazienti, indipendentemente dalla loro diagnosi o presunto stato di infezione.
  - b. Sono precauzioni che vengono applicate ai pazienti HIV o HCV-HBV positivi.
  - c. Sono precauzioni che vengono applicate a pazienti che non si conoscono bene e si presume abbiano avuto comportamenti a rischio.
  - d. Si applicano quando la via di trasmissione della malattia è per contatto.
16. Nell'infarto del miocardio quali enzimi risultano alterati?
- a. Troponina e CK MB.
  - b. Troponina e Amilasi.
  - c. Gli enzimi rimangono stabili.
  - d. Troponina e Lipasi.
17. Nella terapia della BPCO può essere prescritto un farmaco da somministrarsi attraverso sMDi (dosatore inalatore predosato). In questi casi viene spesso consigliato di utilizzare anche il distanziatore perchè:
- a. Il distanziatore permette di aumentare la dose di farmaco a livello polmonare tra il 40-60% in quanto è rappresentato da una camera che funziona da serbatoio per il farmaco nebulizzato e consente di rallentare la velocità di inalazione che può essere eseguita con più atti respiratori.
  - b. Il distanziatore permette di diminuire la dose di farmaco a livello polmonare.
  - c. Il distanziatore permette di aumentare la dose di farmaco a livello cutaneo tra il 2-3% ma l'inalazione deve essere molto rapida.
  - d. Il distanziatore permette di aumentare la dose di farmaco a livello tracheale e cardiaco; l'inalazione deve essere eseguita in un solo atto respiratorio.
18. La presenza di urine torbide e spesso maleodoranti si configura come:
- a. Piuria.
  - b. Disuria.
  - c. Stranguria.
  - d. Tenesmo.
19. Come viene definita la Frazione di Eiezione (FE) cardiaca?

- a. Il rapporto percentuale tra quantità di sangue espulsa durante la sistole (gittata sistolica) e il volume di sangue contenuto nel ventricolo sinistro alla fine della diastole (volume telediastolico)
- b. La quantità di sangue contenuta nelle arterie coronarie.
- c. La quantità di sangue espulsa durante la diastole (gittata diastolica).
- d. La quantità di sangue espulsa durante la sistole (gittata sistolica).

20. Per ileostomia si intende:

- a. Un'apertura sulla parete dell'addome, nel quadrante inferiore destro, alla quale viene abboccato chirurgicamente un tratto dell'intestino tenue.
- b. Un'apertura sulla parete dell'addome, alla quale viene abboccato chirurgicamente un tratto di stomaco.
- c. Un'apertura sulla parete dell'addome alla quale viene abboccato chirurgicamente un tratto del retto.
- d. Un'apertura sulla parete dell'addome, alla quale viene posizionato chirurgicamente un drenaggio.