

Assistenza infermieristica QUIZ.1 N. 50-5 2018-09-19

1. Il Sig. Francesco, 56 anni, dopo ictus con emiplegia destra e afasia è in riabilitazione. Il candidato scelga quali indicazioni tra le seguenti possono essere date alla moglie per rendere più efficace la comunicazione.

- A. Evitare di parlare al paziente, piuttosto utilizzare una lavagnetta
- B. Esprimersi normalmente, parlare lentamente, a voce alta, posizionarsi dal lato colpito
- C. Esprimersi con frasi brevi, parlare lentamente, posizionarsi di fronte al paziente, non rimproverarlo se non comprende
- D. Esprimersi normalmente, parlare lentamente, a volume normale, posizionarsi dal lato sano

2. La Sig.ra Anna, 49 anni, è stata operata di artroprotesi d anca. Il candidato indichi quali sono le indicazioni da fornire alla signora per evitare la lussazione nel periodo post-operatorio.

- A. A letto mantenere l arto in posizione di abduzione con un angolo di 45 e non effettuare movimenti di rotazione
- B. A letto mantenere l arto in abduzione, in posizione seduta evitare la flessione del femore >90 e non accavallare le gambe
- C. Mantenere l arto in adduzione, effettuare esercizi di flessione della gamba fino a 60
- D. Mantenere l arto in adduzione a ginocchio flesso, effettuare esercizi di flessione del busto

3. Antonio, 8 anni, operato di tonsillectomia; il candidato indichi quali segni e sintomi vanno monitorati per rilevare complicanze relative alla tecnica chirurgica nelle prime 12 ore post-operatorie.

- A. Cefalea, vertigini, nausea
- B. Disfagia, edema locale, ipotensione
- C. Affaticamento, pallore, oliguria
- D. Oliguria, ipotensione, disfagia

4. Marco, 7 anni, è stato portato al Pronto Soccorso per sospetta frattura tibia dx. Viene trattato con apparecchio gessato. Dopo alcune ore, la mamma chiama l infermiere perché il bambino accusa dolore e parestesia alle dita del piede. Il candidato indichi l azione che ritiene più corretta.

- A. Segnala immediatamente al medico per una sospetta sindrome compartimentale
- B. Rassicura la mamma affermando che è abbastanza normale percepire dolore
- C. Eseguire lentamente delle manovre di mobilizzazione dell arto per riattivare la circolazione
- D. Applica una fonte di calore per accelerare l asciugatura dell apparecchio gessato

5. Il Sig. Mario, 57 anni, viene soccorso per probabile arresto cardio-circolatorio. Il tracciato ECG evidenzia fibrillazione ventricolare. Come da protocollo ALS l infermiere predisporre il farmaco previsto. Il candidato indichi l opzione che ritiene più corretta.

- A. Predisporre 1 mg di adrenalina per migliorare la perfusione coronarica
- B. Predisporre 1 mg di adrenalina per migliorare la conduzione atrio-ventricolare
- C. Predisporre 1 mg di nefedipina per ridurre il ritorno venoso in atrio sinistro
- D. Predisporre 1 mg di nefedipina per ridurre l ipoperfusione cerebrale

6. Paolo, 20 anni, accompagnato in PS per trauma addominale; si presenta in posizione fetale, lamenta dolore lancinante al fianco sx (7 scala NRS). Si rilevano: PA 90/60mmHg. FC 130 b/min, FR 36 atti/min, SpO2 94%, cute fredda e sudata. Il candidato indichi quali delle seguenti azioni mette in atto prioritariamente.

- A. Avvisare il medico, incannulare vena con ago 18CH, eseguire prelievo come da protocollo e somministrare O2 terapia
- B. Incannulare arteria, eseguire EGA e somministrare O2 terapia
- C. Avvisare il medico, tranquillizzare il paziente, monitorare i parametri vitali e avvisare i famigliari
- D. Incannulare vena con ago 18CH, infondere colloidi e somministrare O2 terapia

7. Il Sig. Massimo accede al pronto soccorso dopo incidente stradale e presenta frattura di femore. Il candidato indichi quali interventi sono prioritari per la prevenzione dello shock ipovolemico.

- A. Somministrazione infusioni, posizionamento supino, immobilizzazione dell'arto fratturato
- B. Somministrazione di cristalloidi, posizionamento in trendelemburg, fasciatura elasto-compressiva all'arto controlaterale
- C. Rilevazione dei parametri vitali, posizionamento in anti-trendelemburg, somministrazione liquidi per os
- D. Somministrazione liquidi per os, posizionamento supino, immobilizzazione dell'arto

8. La Sig.ra Giulia, 56 anni, ricoverata in UTIC per sospetto IMA. Si presenta cosciente, dispnoica, pallida, sudata, agitata, con dolore toracico. Il candidato indichi quali informazioni chiede prioritariamente ai colleghi che hanno accompagnato la signora.

- A. Tempo di insorgenza del dolore, terapie somministrate
- B. Tempo di insorgenza del dolore, precedenti ECG significativi
- C. Terapie somministrate, pregressi interventi di chirurgia cardio-vascolare
- D. Stati dismetabolici, precedenti ECG significativi

9. Nicoletta, 12 anni, viene ricoverata in osservazione breve in seguito a caduta accidentale con trauma commotivo, perdita di conoscenza e numerose escoriazioni su volto ed emisoma di sinistra. Per la gestione della possibile ipertensione endocranica, il candidato indichi tra le seguenti le azioni infermieristiche corrette.

- A. Posizione di Trendelemburg, valutazione riflesso di Babinski
- B. Posizione supina con busto inclinato di 15-30, valutazione pupillare
- C. Posizione di Anti-Trendelemburg, valutazione pressione endocranica
- D. Posizione supina, valutazione pressione arteriosa

10. Il Sig. Claudio, 43 anni, è ricoverato in urologia per neoplasia alla prostata. Il giorno successivo all'intervento chirurgico, lamenta dolore, nonostante la terapia antalgica e.v. con elastomero, e rifiuta la mobilizzazione in sedia. Il candidato indichi quali delle seguenti azioni mette in atto.

- A. Consigliare al paziente di dormire considerato che la notte non ha riposato
- B. Spiegare al paziente che la terapia in atto è sufficiente. Verrà evitata la mobilizzazione
- C. Coinvolgere la moglie spiegando che l'ansia aumenta la percezione del dolore
- D. Informare il medico per rivalutazione della terapia antalgica

11. La Sig.ra Emilia, 65 anni, viene ricoverata per ictus ischemico; il medico prescrive terapia farmacologica trombolitica endovena. Durante il trattamento Emilia lamenta forte cefalea e nausea. Il candidato indichi come interviene.

- A. Chiama il medico e monitora la paziente fino al suo arrivo
- B. Interrompe l'infusione e avvisa il medico
- C. Controlla i parametri vitali, se entro 30 minuti non migliora chiama il medico
- D. Posiziona Emilia in semi-fowler, se entro 30 minuti non migliora chiama il medico

12. Il Sig. Ivano, 47 anni, è in attesa di trasferimento in un centro di riabilitazione cardiovascolare in seguito a IMA. Il candidato indichi quali motivazioni alla riabilitazione fornisce all'assistito per favorirne l'adesione.

- A. Migliora la tolleranza allo sforzo, migliora la capacità funzionale, modifica i fattori di rischio
- B. Previene altri IMA, riduce lo stress, diminuisce il fabbisogno di farmaci
- C. Favorisce la perdita di peso, migliora la prestanza fisica, aumenta la massa muscolare
- D. Favorisce la normalizzazione del profilo coagulativo, migliora la performance fisica, migliora l'umore

13. Il Sig. Giorgio, 63 anni, cardiopatico, è ricoverato per insufficienza renale acuta. Nel pomeriggio l'infermiere rileva agitazione, sudorazione profusa, tosse con espettorato. Il candidato indichi quali interventi attua prioritariamente.

- A. Posiziona l'assistito in Semi-Fowler e lo invita a fare respiri profondi
- B. Rileva parametri vitali e diuresi e li riferisce al medico appena possibile
- C. Effettua prelievo ematico urgente per monitorare potassiemia e rileva parametri vitali
- D. Chiama urgentemente il medico e rileva caratteristiche dell'espettorato e parametri vitali

14. La Sig.ra Giovanna, 76 anni, è stata operata di mastectomia radicale destra per carcinoma intraduttale. Il candidato indichi quali interventi attua per diminuire il rischio di linfedema nel post operatorio.

- A. Applicazione di impacchi caldo-umidi alternati a borsa di ghiaccio
- B. Massaggio dell'arto superiore dx
- C. Somministrazione di liquidi con bilancio lievemente negativo
- D. Posizionamento arto superiore dx in scarico e mobilizzazione precoce

15. Il genitore di un bambino operato per empiema chiede informazioni all'infermiere sul decorso intraoperatorio e sulla condizione attuale. Quale risposta il candidato ritiene sia deontologicamente e professionalmente corretta?

- A. L'intervento ha avuto un decorso normale, non c'è nulla di cui preoccuparsi
- B. Mi è stato riferito che durante l'intervento si sono verificate delle complicanze emorragiche subito risolte
- C. Ci sono state alcune complicanze durante l'intervento, ma non so dirle di più
- D. Marco al momento presenta un decorso nella norma; avviso il chirurgo che le spiegherà più precisamente

16. Il candidato indichi quali aspetti caratterizzano la gestione del rischio clinico all'interno di una unità operativa.

- A. Applicare sempre linee guida e istruzioni operative
- B. Compilare accuratamente la modulistica esistente
- C. Rilevare e analizzare gli errori
- D. Registrare gli errori più frequenti PDINF15 –

17. Il Sig. Guido, 72 anni, è stato sottoposto ad intervento di nefrectomia. In prima giornata post-operatoria manifesta vomito profuso. Il candidato indichi quali azioni dovrebbe attuare l'OSS che è intervenuto.

- A. Avvisare il medico e riferire le decisioni assunte all'infermiere
- B. Far assumere acqua a piccoli sorsi per evitare lo squilibrio idroelettrolitico
- C. Avvisare l'infermiere, procedere all'igiene del cavo orale, pulizia della persona e riordino del letto
- D. Tranquillizzare l'assistito spiegando che il vomito è una delle possibili complicanze post-operatorie

18. Una paziente presenta il seguente problema: "deficit nutrizionale correlato ad alterazioni metaboliche secondarie a neoplasia in stadio avanzato". Scegliere la risposta che contiene i due dati avvaloranti

- A. riduzione del peso abituale del 5% negli ultimi 6 mesi, BMI 20 kg/m²
- B. riduzione del peso abituale del 15%, BMI 20 kg/m²
- C. presenza di bilirubina nelle urine, Albumina inferiore a 3,0 g/dL
- D. riduzione del peso abituale del 15%, Albumina inferiore a 3,0 g/dL
- E. peso attuale di 49 kg; BMI 20 kg/m

19. Il Sig. Annibale, 79 anni, è stato ricoverato in UTIC per edema polmonare acuto. È trattato con nitroderivati, morfina solfato, furosemide, O₂ terapia. Il candidato indichi quali effetti producono i farmaci somministrati.

- A. Aumento PA, aumento della diuresi, miglioramento stato di coscienza
- B. Riduzione PA, stabilizzazione delle aritmie cardiache, diminuzione della gittata
- C. Aumento perfusione cardiaca, riduzione lavoro respiratorio, aumento della diuresi
- D. Regolarizzazione FR, riduzione della diuresi, aumento perfusione periferica

20. Prescrizione di 875 mg di antibiotico per via intramuscolare. La fiala disponibile è da 1 gr/4 ml. Il candidato indichi quanti ml di farmaco devono essere aspirati.

- A. 2 ml
- B. 2,5 ml
- C. 3 ml
- D. 3,5 ml

21. Alla Sig. ra Giorgia, peso 50 kg, viene prescritta aminofillina 80 mg in 500 ml di soluzione fisiologica. Il candidato indichi a quale velocità (ml/h) deve essere impostato il regolatore di flusso per infondere 0,45 mg/kg/h.

- A. 140,6 ml/h ($80 : 500 = 22,5 : X$)
- B. 2,8 ml/h ($80 : 500 = 0,45 : X$)
- C. 88,8 ml/h ($80 : 0,45 = X : 500$)
- D. 3,6 ml/h ($500 : 80 = 22,5 : X$)

22. Devono essere somministrati 1500 ml di soluzione glucosata 5% in 12 ore. Il gocciolatore disponibile ha un fattore goccia di 20 gtt/ml. Il candidato indichi a quante gtt/min deve essere impostata la velocità d infusione.

- A. 41,6 gtt/min ($1500 \times 20 / 12 \times 60$)
- B. 50 gtt/min ($1500 \times 20 / 20 \times 30$)
- C. 30 gtt/min ($1500 \times 12 / 20 \times 30$)
- D. 22,5 gtt/min ($1500 \times 12 / 20 \times 60$)

23. Il candidato indichi qual è l approccio metodologico più corretto per realizzare un progetto educativo per promuovere migliori abitudini alimentari negli anziani del territorio.

- A. Incarico ai medici di medicina generale di informare gli assistiti con età >65 anni sulle corrette abitudini alimentari
- B. Studio retrospettivo sui livelli glicemici della popolazione anziana ricoverata e individuazione di interventi educativi mirati
- C. Indagine conoscitiva sugli stili di vita dei destinatari. Analisi dei dati e definizione di interventi educativi mirati
- D. Organizzazione di un ciclo di eventi formativi su abitudini alimentari e di stile di vita, rivolto a persone >65 anni

24. Mario di 22 anni che soffre di crisi ipertensive con valori che arrivano fino a 220/130 mmHg. Le crisi sono improvvise ed accompagnate da cefalea, sudorazione, palpitazioni ritmiche (tachicardia sinusale, 120 bpm) ed iperglicemia. Qual è la più probabile causa della sua ipertensione ?

- A. stenosi dell'arteria renale
- B. iperaldosteronismo primario
- C. malattia di Crohn
- D. feocromocitoma

25. Paziente obesa di 79 anni, nel secondo giorno postoperatorio dopo un intervento di endoprotesi dell'anca. L'anamnesi è negativa per patologie cardiache e/o polmonari. attualmente riferisce difficoltà respiratoria. La PA è 98/60 mmHg. La temperatura corporea è 37,5°C e l'ECG mostra tachicardia sinusale. La ferita chirurgica è in ordine.

La diagnosi più probabile secondo te è l'embolia polmonare e quindi tutte le seguenti indagini ti saranno utili per la diagnosi, TRANNE:

- A. spirometria
- B. angio tac polmonare
- C. dosaggio del D-domero
- D. ecodoppler venosi arti inferiori

26. Un paziente di 60 anni viene portato in PS per dolore a livello della gamba sinistra iniziato a 24 ore dopo un trauma locale. All'esame clinico la gamba è eritematosa, calda, edematosa e dolente alla palpazione. La temperatura corporea è 38°C ed è l'emocromo mostra leucocitosi. La tua diagnosi è trombosi venosa profonda. Quale indagine sarebbe la più appropriata ?

- A. radiografia del ginocchio sinistro
- B. ecocardiografia
- C. ecodoppler venoso arti inferiori
- D. prova da sforzo

27. Rispetto alla nota in diario infermieristico del sig. AS“ 9-8-2014 ; inserito catetere vescicale silicone Ch 12. Inf. G.M. Il candidato indichi l’opzione corretta.

- A , 9-8-2014 ore 13.00; inserito catetere vescicale silicone Ch 12. Urine normocromiche. Inf. G.M.
- B , 9-8-2014 re 13.00 globo vescicale; ore 13.30 spm, inserito catetere vescicale silicone Ch 12. 600 ml urine chiare. Inf. G.M.
- C , 9-8-2014 ore spm, inserito catetere vescicale silicone Ch 12.600ml urine chiare . Inf. G.M.
- D , 9-8-2014 ore 13.00; inserito catetere vescicale silicone Ch 12. Inf. G.M.

28. Un giovane di 28 anni si presenta in PS con una storia di 4 settimane di malessere generale, anoressia, artralgie diffuse e febbre (38°C). L’anamnesi è positiva per bicuspidia aortica senza anomalie della funzionalità valvolare. La temperatura corporea è 38°C ed all’auscultazione si apprezza un soffio diastolico aortico. Qual è la più probabile diagnosi ?

- A. embolia polmonare
- B. polmonite sinistra
- C. pericardite acuta
- D. endocardite

29. Paziente obesa di 78 anni, nel secondo giorno post intervento di endoprotesi dell’anca. L’anamnesi è negativa per pregresse patologie cardiache e/o polmonari. Attualmente riferisce affanno improvviso. PA 98/60 mmHg. La temperatura corporea è di 37,5°C. L’ECG mostra tachicardia sinusale. La ferita chirurgica è in ordine. Quale secondo te è la diagnosi più probabile ?

- A. infarto miocardico acuto
- B. infezione delle vie urinarie
- C. pancreatite acuta
- D. embolia polmonare

30. Una paziente diabetica di 74 anni si reca dal suo medico di famiglia per respiro corto che compare dopo la salita di due piani di scale. La paziente non è ipertesa e le coronarie sono normali. Il ritmo è sinusale(76 bpm) e l’ECG non presenta segni di IMA. L’esame ecocardiografico presenta segni di disfunzione sistolica e diastolica del ventricolo sinistro. Qual è la più probabile patologia ?

- A. cardiomiopatia diabetica
- B. cardiomiopatia ischemica
- C. scompenso del VD post embolia polmonare
- D. tachicardiomiopatia

31. Due anni orsono una donna di 58 anni veniva sottoposta ad intervento cardiocirurgico di sostituzione della valvola mitralica. Per due anni è rimasta asintomatica. Attualmente si presenta in PS a causa di palpitazioni iniziate circa 3 ore prima. L’ECG mostra FA ad alta risposta ventricolare, 180 bpm. La PA è 95/60 mmHg e la paziente è dispnoica. Un ecocardiogramma transesofageo non trova trombi nelle cavità sinistre. La paziente è solo in terapia con Warfarin. Qual è la terapia migliore per questa paziente ?

- A. aggiungere un calcio-antagonista
- B. iniziare terapia con eparina
- C. cardioversione elettrica
- D. aggiungere digossina

32. Giacomo, 13 anni, affetto da diabete di tipo 1, deve osservare alcune indicazioni per ottenere il controllo metabolico del diabete. Il candidato indichi quali delle seguenti affermazioni ritiene corrette.

- A. Assumere gli alimenti frazionandoli in 5-6 pasti/die e svolgere attività fisica regolarmente
- B. Assumere gli alimenti frazionandoli in 3 pasti principali per ridurre i controlli della glicemia
- C. Assumere gli alimenti frazionandoli in pasti piccoli e frequenti per mantenere costante la glicemia
- D. Assumere gli alimenti frazionandoli in 5-6 pasti/die e svolgere attività fisica solo aerobica

33. Il candidato indichi quali dei seguenti argomenti ritiene più importante affrontare con il genitore di un neonato che presenta rigurgiti frequenti.

- A. Vantaggi dell'allattamento materno
- B. Prevenzione dei ritardi di accrescimento
- C. Posizionamento del neonato
- D. Trattamento della malnutrizione

34. Il Sig. Attilio, 62 anni, affetto da diabete di tipo 1, si ricovera per intervento di amputazione 3 e 4 raggio piede dx per gangrena. Manifesta all'infermiere preoccupazione per la futura indipendenza. Il candidato indichi quale opzione ritiene corretta.

- A. Fornire informazioni sulle possibili limitazioni conseguenti all'intervento considerando lo stato ansioso dell'assistito
- B. Rassicurare l'assistito affermando che è un intervento di routine, ma che poteva essere evitato se vi fosse stata maggiore adesione alla terapia
- C. Suggestire alla moglie di favorire l'esternazione dei sentimenti del marito
- D. Suggestire all'assistito di concentrarsi sull'intervento che è risolutore e non pensare ad altro

35. La Sig.ra Barbara, 52 anni, ieri è stata sottoposta a quadrantectomia mammella destra e linfadenectomia ascellare. La Sig.ra chiede all'infermiere se avrà bisogno di aiuto per i lavori di casa. Il candidato indichi quale opzione ritiene corretta.

- A. Avrà bisogno di aiuto: bisogna evitare di sollevare pesi, effettuare movimenti ripetitivi ed esporsi a possibili traumi
- B. Avrà bisogno di aiuto: bisogna mantenere l'arto sempre in scarico senza affaticarlo e massaggiarlo con creme specifiche
- C. Non avrà bisogno di aiuto: tempo quindici giorni i processi di cicatrizzazione saranno completati
- D. Non avrà bisogno di aiuto: l'intervento chirurgico effettuato non prevede limitazioni

36. La Sig.ra Ida, 72 anni, è ricoverata per insufficienza cardiaca. Il candidato indichi quali informazioni fornisce prioritariamente alla dimissione.

- A. Riprendere gradualmente l'attività fisica lontano dai pasti e monitorare il peso corporeo
- B. Riprendere l'attività fisica prima possibile ed eliminare gli alimenti di origine animale
- C. Riprendere l'attività fisica anche se presente dispnea lieve-moderata e bere almeno 2 l di acqua /die
- D. Riprendere l'attività fisica solo in presenza di famigliari ed eliminare gli alimenti ricchi di NaCl

37. La Sig.ra Antonia, 78 anni, è ricoverata per insufficienza respiratoria e anemia; si decide di somministrare 2 unità di GR concentrati. Dopo la prima trasfusione, il medico decide di non trasfondere la 2 unità già predisposta. Il candidato indichi la procedura corretta.

- A. Restituire l'unità al Centro Trasfusionale nel più breve tempo possibile unitamente al modulo di restituzione emocomponenti
- B. Svuotare il sangue e smaltire la sacca vuota nei rifiuti speciali
- C. Conservare l'unità in frigorifero fino al mattino seguente per restituirla al Centro Trasfusionale unitamente al modulo restituzione emocomponenti
- D. Riporre l'unità in frigorifero per probabile riutilizzo per la stessa paziente

38. Il Sig. Matteo, 82 anni, presenta emiplegia dx e disfagia in seguito a ictus ischemico; viene posizionato SNG per nutrizione enterale; il candidato indichi quali interventi sono raccomandati per prevenire il rischio di ab ingestis.

- A. Rilevare ogni 6 ore il residuo gastrico
- B. Somministrare la nutrizione nelle 24 ore
- C. Posizionare l'assistito in semi-Fowler con inclinazione >30 durante la somministrazione
- D. Posizionare l'assistito seduto in sedia durante la somministrazione

39. Il Sig. Federico, 70 anni, ricoverato per insufficienza respiratoria in BPCO, presenta SaO₂ 86% in aria ambiente. Il candidato indichi quale dispositivo è raccomandato per O₂terapia

- A. Maschera di Venturi
- B. Maschera laringea
- C. Maschera facciale
- D. Maschera con reservoir

40. Durante la somministrazione di chemioterapico urticante attraverso CVP, la Sig.ra Rina riferisce dolore lungo il decorso della vena; presenta edema e rossore. Il candidato indichi la procedura corretta.

- A. Sospendere l'infusione, lasciare in sede il CVP, aspirare il farmaco, avvertire il medico
- B. Sospendere l'infusione, rimuovere il CVP, immobilizzare l'arto, avvertire il medico
- C. Sospendere l'infusione, lasciare in sede il CVP, posizionare l'arto in scarico, somministrare l'antidoto
- D. Rallentare l'infusione, immobilizzare l'arto, applicare ghiaccio, avvertire il medico

41. Il candidato indichi con quale intervallo di tempo è raccomandato sostituire la medicazione trasparente del CVC.

- A. Ogni 48 ore o quando la medicazione è bagnata o sporca
- B. Ogni 72 ore o quando la medicazione è bagnata o sporca
- C. Ogni 7 giorni o quando la medicazione è bagnata o sporca
- D. Ogni 14 giorni o quando la medicazione è bagnata o sporca

42. Il candidato scelga l'indicazione corretta al cateterismo vescicale a permanenza nell'adulto.

- A. Incontinenza da urgenza
- B. Incontinenza associata a rischio di lesioni da pressione
- C. Mantenimento del comfort e dell'igiene del paziente
- D. Vescica neurologica

43. Nella camera con valvola ad acqua di un drenaggio toracico si rileva una fluttuazione con gli atti respiratori. Il candidato indichi l'opzione corretta.

- A. L'aspirazione non funziona correttamente
- B. Vi è una probabile disconnessione del sistema
- C. Vi è un probabile difetto di fabbricazione del drenaggio
- D. Il sistema funziona correttamente

44. Alla Sig.ra Giuseppina, 56 anni, ricoverata in centro ustioni, durante l'infusione di NPT via CVC viene disconnesso accidentalmente il deflussore con fuoriuscita di sangue. Il candidato indichi la procedura corretta.

- A. Raccordare immediatamente la linea di infusione e aumentare la velocità di infusione della NPT
- B. Chiudere il rubinetto e disinfettare il punto di connessione, effettuare lavaggio con soluzione fisiologica, sostituire il set di infusione e riconnettere
- C. Chiudere il rubinetto, effettuare lavaggio con soluzione fisiologica, sostituire il set di infusione e riconnettere
- D. Raccordare immediatamente la linea di infusione e infondere velocemente 30 ml di NPT

45. Il candidato scelga quale indicazione 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 deve essere accurata per permettere l'aderenza dei teli adesivi
- D. La tricotomia va effettuata con dispositivi non traumatici, la sera prima dell'intervento

46. Il Sig. Antonio, 62 anni, operato di emicolectomia per neoplasia colo-rettale, viene educato all'autocura della colonstomia. Il candidato indichi le informazioni da fornire per la sostituzione del sistema di raccolta.

- A. Rimuovere il sistema di raccolta, pulire con carta morbida, lavare la cute peristomale con acqua e sapone, asciugare attentamente
- B. Rimuovere il sistema di raccolta, pulire con garze sterili, disinfettare con clorexidina la cute peristomale, asciugare attentamente
- C. Rimuovere il sistema di raccolta quando il contenuto supera i 300 ml, disinfettare la cute peristomale con iodopovidone, asciugare attentamente
- D. Rimuovere il sistema di raccolta almeno 2 volte al giorno, se cute peristomale integra lavare con acqua calda, se lesionata, applicare pomata antibiotica

47. Il Sig. Mario, affetto da BPCO, con inefficace liberazione delle vie aeree, da qualche giorno è meno attivo nella cura di sé. L'infermiere prescrive all'OSS di garantire l'igiene del cavo orale. Il candidato indichi le motivazioni.

- A. Prevenire la nausea, favorire il comfort del paziente
- B. Ridurre il rischio di infezioni polmonari, favorire il comfort del paziente
- C. Prevenire la secchezza delle mucose orali, prevenire la dispnea
- D. Stimolare il riflesso della tosse, promuovere la toilette polmonare

48. Viene segnalato il ricovero del Sig. Mattia portatore di Acinetobacter baumannii multiresistente. Il candidato indichi quali misure sono corrette.

- A. Ricovero in stanza singola, adozione precauzioni per contatto, uso guanti e sovracamice
- B. Ricovero in stanza singola, adozione precauzioni per via aerea, uso maschere facciali
- C. Ricovero con isolamento funzionale, adozione precauzioni per via aerea, uso maschere facciali
- D. Ricovero con isolamento funzionale, adozione precauzioni standard, uso guanti

49. Il Sig. Orfeo, 84 anni, è allettato con lesione da pressione al sacro, 3x5cm, 3 stadio con slough. Il candidato indichi l'opzione corretta

- A. Disinfezione della lesione con iodoforo e copertura con idrocolloidi
- B. Disinfezione della lesione con cloroderivato e copertura con idrocolloidi
- C. Lavaggio della lesione con soluzione fisiologica a bassa pressione e copertura con idrocolloidi
- D. Lavaggio della lesione con perossido di idrogeno 3% e copertura con idrocolloidi

50. Il candidato indichi quali delle seguenti sono considerate precauzioni standard per limitare la trasmissione delle infezioni.

- A. Igiene delle mani, utilizzo di D.P.I., corretto smaltimento di aghi e taglienti
- B. Pulizia e disinfezione ambientale, corretto smaltimento dei rifiuti
- C. Igiene delle mani, isolamento del paziente, utilizzo di D.P.I.
- D. Igiene delle mani e limitazione dei contatti con i pazienti