

DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 5 (CINQUE) POSTI IN FIGURA PROFESSIONALE DI "INFERMIERE" (CATEGORIA C/LIVELLO EVOLUTO – 1^A POSIZIONE RETRIBUTIVA) A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PARZIALE, DI CUI 2 POSTI A 24 ORE SETTIMANALI E 3 POSTI A 30 ORE SETTIMANALI, DA IMPIEGARE PRESSO I SETTORI DELL'A.P.S.P. MARGHERITA GRAZIOLI - PROVA SCRITTA - BUSTA 1

Prova estratta

1) Per aprassia si intende:

RISPOSTA SINGOLA

- A perdita di giudizio che si può manifestare in un ridotto rendimento lavorativo, nell'incapacità di affrontare e risolvere problemi anche semplici
- B mutamento della personalità, possono comparire atteggiamenti ossessivi, aggressività, diventano impulsivi quando erano solitamente controllati
- C incapacità di compiere in modo spontaneo o di ripetere movimenti su comando, pur in assenza di disturbi del movimento e della coordinazione
- D perdere interesse per la propria cura nonostante abbiano le capacità per farlo

2) Quale strategia comunicativa è più efficace con un residente affetto da Alzheimer che presenta agitazione verbale?

RISPOSTA SINGOLA

- A discutere con il paziente per convincerlo che sta sbagliando, cercando di orientarlo perché confuso
- B mantenere un approccio calmo, usare frasi brevi e semplici e stabilire un contatto visivo
- C alzare il tono della voce per farsi sentire meglio e stabilire un contatto visivo costante
- D utilizzare frasi lunghe e spiegazioni logiche dettagliate per orientarlo

3) Il delirium può essere causato da:

RISPOSTA SINGOLA

- A riposo
- B idratazione
- C dieta
- D infezioni

4) Qual è la differenza principale tra Delirium (stato confusionale acuto) e Demenza?

RISPOSTA SINGOLA

- A il delirium non è mai reversibile mentre la demenza è stabile e solo se di origine infettiva può regredire
- B la demenza ha un esordio improvviso, il delirium è cronico
- C la demenza colpisce solo la memoria a breve termine, il delirium solo quella a lungo termine
- D il delirium è caratterizzato da disturbo dell'attenzione e fluttuazione dei sintomi nell'arco della giornata; la demenza è progressiva e stabile

5) Quali sono i campanelli d'allarme precoci di un ictus ischemico o emorragico che richiedono l'attivazione del medico e dei soccorsi in modo immediato?

RISPOSTA SINGOLA

- A asimmetria facciale, formicolio al braccio sinistro, cianosi periferica
- B pallore al viso, debolezza o impossibilità a sollevare un arto, difficoltà nel linguaggio
- C pallore al viso, cianosi periferica, arti inferiori freddi
- D asimmetria facciale, debolezza o impossibilità a sollevare un arto, difficoltà nel linguaggio

6) Cosa si intende con il termine apatia?

Definizione: perdita di interesse e motivazione per le attività quotidiane, spesso associata a depressione o a disturbi neurologici.

RISPOSTA SINGOLA

- A incapacità di distinguere le proprie emozioni da quelle degli altri
- B distacco e indifferenza affettiva, emotiva
- C eccessivo coinvolgimento affettivo
- D ottima capacità di empatia

7) **Quale tra i seguenti strumenti è considerato lo strumento migliore per la valutazione del rischio di lesioni da pressione in ambito geriatrico per la sua sensibilità ai fattori nutrizionali?**

RISPOSTA SINGOLA

- A Scala di Exton-Smith
- B Scala di Conley
- C Scala di Norton
- D Scala di Braden

8) **A livello del tallone si presenta un'escara secca con colorazione nerastra. Secondo il sistema di stadiazione delle Ulcere da Decubito NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel) EPUAP (European Pressure Ulcer Advisory Panel) del 2019 questa è una lesione:**

RISPOSTA SINGOLA

- A Non stadiabile
- B 2° stadio
- C 3° stadio
- D 4° stadio

9) **Perché l'ipoglicemia è considerata più pericolosa nell'anziano rispetto al giovane?**

RISPOSTA SINGOLA

- A perché causa sempre iperglicemia di rimbalzo immediata
- B perché l'anziano ha una capacità di assorbimento del glucosio orale più rapida
- C per la frequente assenza di sintomi prodromici adrenergici (ipoglicemia asintomatica) e l'aumentato rischio di eventi cardiovascolari e cadute
- D perché non è trattabile con glucagone

10) **Prima di somministrare la terapia farmacologica orale a un paziente disfagico, l'infermiere deve:**

RISPOSTA SINGOLA

- A frantumare tutti i farmaci facendo attenzione ad evitare che rimangano dei residui nel frantuma-pastiglie
- B mescolare sempre tutti i farmaci insieme nello yogurt
- C diluire ogni compressa in almeno 50 ml di acqua naturale con aggiunta di addensante
- D verificare la possibilità di frantumare le compresse o aprire le capsule (escludendo forme retard/gastroresistenti)

11) **Un residente, accolto da poche settimane in RSA, durante la notte si sveglia e presenta agitazione psicomotoria, vuole uscire dal letto, vuole togliersi il catetere vescicale; parla in modo disorganizzato e presenta allucinazioni. L'infermiere capisce che si tratta di uno stato confusionale acuto e:**

RISPOSTA SINGOLA

- A spiega al residente che si trova in RSA e che deve rimanere a letto data l'ora; solleva completamente le spondine, nasconde il catetere vescicale nei pantaloni del pigiama
- B si rivolge al residente a bassa voce e tono calmo, lo fa sedere in poltrona mantenendo sorveglianza da parte di un operatore mentre verifica motivo e necessità del catetere vescicale
- C chiede al residente cosa preferisce fare: se stare seduto, camminare in corridoio o in sala tv, poi lo fa sedere con un tavolino davanti e viene a controllarlo dopo due ore
- D si rivolge al residente a bassa voce e tono calmo e spiega che deve rimanere a letto, solleva completamente le spondine e prova a distrarlo cambiando discorso

12) **Quale scala è più indicata per valutare il dolore in un residente con demenza severa non in grado di verbalizzare?**

RISPOSTA SINGOLA

- A Scala NOPPAIN o PAINAD (basate sull'osservazione comportamentale)

- B Scala NRS (Numerical Rating Scale)
- C Scala VAS (Visual Analogue Scale)
- D Scala VDS (Verbal Descriptor Scale)

13) **Quale fattore ambientale rappresenta il rischio maggiore di caduta in una stanza di RSA?**

RISPOSTA SINGOLA

- A illuminazione diffusa e uniforme
- B maniglioni d'appoggio in bagno
- C presenza di sedie e cavi elettrici sul percorso
- D letto mantenuto in posizione bassa

14) **La contenzione fisica può essere applicata:**

RISPOSTA SINGOLA

- A solo in situazioni di eccezionalità, urgenza e indifferibilità, per prevenire un danno imminente a sé o ad altri, previa prescrizione medica
- B come routine per sopperire alla carenza di personale previa prescrizione medica
- C in situazioni programmate, condivise per prevenire un danno imminente a sé o ad altri dove non è necessaria la prescrizione medica
- D su richiesta del residente e dei familiari per loro tranquillità, in tal caso non è necessaria la prescrizione medica

15) **Durante l'uso della spondina a letto, l'infermiere deve monitorare con particolare attenzione il rischio di:**

RISPOSTA SINGOLA

- A intrappolamento del corpo o della testa tra le sbarre
- B eccessiva sudorazione
- C ipertensione notturna
- D incontinenza urinaria e fecale

16) **Durante un episodio di aggressività verbale di un ospite con disturbo del comportamento, quale tecnica di comunicazione è più appropriata per disinnescare la crisi?**

RISPOSTA SINGOLA

- A allontanarsi immediatamente lasciando l'ospite solo finché non si calma del tutto
- B rispondere con tono di voce elevato per imporre la propria autorità professionale
- C mantenere un tono di voce calmo, cercare il contatto visivo e convalidare il sentimento del paziente es. "Vedo che è molto arrabbiato"
- D utilizzare frasi rassicuranti come "Tutto andrà bene, non si preoccupi", ignorando il motivo della rabbia

17) **La revisione periodica della terapia (ricorrenza farmacologica) nell'anziano ha come obiettivo principale:**

RISPOSTA SINGOLA

- A sostituire tutti i farmaci prescritti con farmaci generici
- B eliminare i controlli ematici periodici dei residenti
- C ridurre i farmaci non necessari
- D aumentare il numero di farmaci

18) **L'infermiere deve somministrare Lasix® (furosemide) 25 mg. E' disponibile solo il farmaco in soluzione: Lasix Liquidum® 100ml all' 1%. Quanti ml dovrà somministrare?**

RISPOSTA SINGOLA

- A 0,5 ml
- B 25ml
- C 0,25ml
- D 2,5 ml

19) **Nella rilevazione della pressione arteriosa omerale (PAO) in un paziente HIV positivo:**

RISPOSTA SINGOLA

- A non è necessario l'utilizzo di guanti a meno che non siano presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- B è necessario sempre l'utilizzo di guanti anche se non sono presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- C non è necessario l'utilizzo guanti anche se sono presenti microlesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- D è necessario sempre l'utilizzo di guanti indipendentemente che vi siano o meno lesioni cutanee dell'arto superiore sede della rilevazione PAO

20) Secondo le linee guida CDC 2007, in seguito all'utilizzo dei guanti è necessario:

RISPOSTA SINGOLA

- A non è necessario effettuare l'igiene delle mani
- B effettuare l'igiene delle mani con acqua e detergente o soluzione alcolica (frizione alcolica)
- C effettuare l'igiene delle mani esclusivamente con acqua e detergente
- D effettuare l'igiene delle mani esclusivamente con soluzione alcolica (frizione alcolica)

21) Tramite maschera di Venturi si riesce a garantire concentrazioni di ossigeno fino al:

RISPOSTA SINGOLA

- A 50%
- B 80%
- C 60%
- D 40%

22) La responsabilità disciplinare dell'infermiere è valutata:

RISPOSTA SINGOLA

- A solo dal datore di lavoro
- B dall'Ordine delle Professioni infermieristiche di appartenenza e dal datore di lavoro
- C solo dall'Ordine delle Professioni infermieristiche di appartenenza
- D solo dal Giudice del Tribunale Regionale di Giustizia Amministrativa

23) L'infermiere attribuisce all'OSS le attività secondo:

RISPOSTA SINGOLA

- A le richieste pervenute dal medico
- B la fiducia nell'OSS al quale attribuire le attività
- C l'anzianità dell'OSS
- D competenza dell'OSS e normativa vigente

24) Cosa può fare un paziente capace di intendere e volere riguardo alle cure?

RISPOSTA SINGOLA

- A può solo accettare le cure proposte dal medico.
- B può rifiutare le cure solo se ha più di 80 anni.
- C non può mai rifiutare terapie necessarie alla vita.
- D può rifiutare, in tutto o in parte, le cure proposte, comprese quelle salvavita.

25) Qual è la finalità principale del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) in RSA?

RISPOSTA SINGOLA

- A personalizzare e coordinare gli interventi assistenziali sulla base dei bisogni del residente
- B organizzare i turni del personale
- C definire esclusivamente la terapia farmacologica
- D stabilire il budget annuale della struttura

26) Quale tra i seguenti è un obiettivo tipico in RSA per un residente con ridotta mobilità?



RISPOSTA SINGOLA

- A eliminare completamente il bisogno di assistenza
- B ridurre il numero di rilevazioni infermieristiche
- C prevenire complicanze da immobilità e mantenere il massimo livello possibile di autonomia
- D aumentare la produttività del personale

27) **Al signor Matteo viene prescritto un farmaco corticosteroide per via inalatoria (Clenil® 2 puff due volte al giorno). Riguardo all'utilizzo del distanziatore, l'infermiere spiegherà al signor Matteo che questo presidio serve a:**

RISPOSTA SINGOLA

- A facilitare il deposito di farmaco a livello delle basse vie respiratorie, ridurre il rischio di tosse riflessa e gli effetti collaterali legati al deposito di farmaco a livello orofaringeo
- B aumentare la velocità delle particelle di farmaco inspirato e favorire la sua miscelazione con l'aria inspirata, ridurre il rischio di tosse riflessa e gli effetti collaterali legati al deposito di farmaco a livello orofaringeo
- C facilitare il deposito di farmaco a livello delle alte vie respiratorie, ridurre gli effetti collaterali legati alla dispersione del farmaco
- D aumentare la velocità delle particelle di farmaco inspirato e quindi il loro deposito a livello delle basse vie respiratorie, ridurre gli effetti collaterali legati alla dispersione del farmaco

28) **Un residente in RSA affetto da insufficienza cardiaca cronica, insufficienza renale e diabete tipo 2 presenta un edema degli arti inferiori improntabile e tachipnea. L'operatore ti riferisce che il presidio per l'incontinenza è asciutto dalla sera precedente. Come agisce l'infermiere nei confronti del residente? Descriva in sintesi le principali azioni e gli interventi infermieristici per la gestione di questa situazione.**

RISPOSTA APERTA TASTIERA



DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 5 (CINQUE) POSTI IN FIGURA PROFESSIONALE DI "INFERMIERE" (CATEGORIA C/LIVELLO EVOLUTO – 1^A POSIZIONE RETRIBUTIVA) A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PARZIALE, DI CUI 2 POSTI A 24 ORE SETTIMANALI E 3 POSTI A 30 ORE SETTIMANALI, DA IMPIEGARE PRESSO I SETTORI DELL'A.P.S.P. MARGHERITA GRAZIOLI - PROVA SCRITTA - BUSTA 2

1) **Per neglect si intende:**

RISPOSTA SINGOLA

- A mutamento della personalità, possono comparire atteggiamenti ossessivi, aggressività, diventano impulsivi quando erano solitamente controllati
- B perdita della capacità di riconoscere parte del proprio corpo
- C incapacità di compiere in modo spontaneo o di ripetere movimenti su comando, pur in assenza di disturbi del movimento e della coordinazione
- D perdita di giudizio che si può manifestare in un ridotto rendimento lavorativo, nell'incapacità di affrontare e risolvere problemi anche semplici

2) **In un paziente con demenza che deambula finalisticamente (wandering), l'intervento prioritario è:**

RISPOSTA SINGOLA

- A somministrare sedativi al bisogno se aumenta la deambulazione
- B garantire un ambiente sicuro e percorsi liberi da ostacoli, monitorando il rischio di affaticamento o disidratazione
- C contenere il paziente con fascia addominale alla poltrona per evitare che si stanchi e che possa cadere
- D garantire un ambiente sicuro e percorsi liberi da ostacoli e somministrare sedativi al bisogno

3) **Qual è il principale fattore di rischio per delirium nell'anziano?**

RISPOSTA SINGOLA

- A BMI elevato ed attività fisica ridotta
- B età avanzata e deterioramento cognitivo
- C ipertensione e deterioramento cognitivo
- D ipertensione ed età avanzata

4) **Un aumento improvviso della confusione mentale in un anziano precedentemente stabile (delirium sovrapposto a demenza) deve far sospettare prioritariamente:**

RISPOSTA SINGOLA

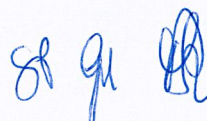
- A una normale progressione della demenza in un solo giorno
- B che il paziente stia cercando di attirare l'attenzione
- C che il paziente abbia bisogno di nuovi occhiali
- D un'infezione delle vie urinarie o uno squilibrio elettrolitico

5) **In caso di immobilizzazione forzata a letto, la prima alterazione dell'apparato cardiovascolare che compare è:**

RISPOSTA SINGOLA

- A ipertensione arteriosa sistemica e tachicardia da riposo
- B riduzione del rischio tromboembolico e intolleranza ortostatica
- C aumento della gittata sistolica e intolleranza in clinostatismo
- D tachicardia da riposo e intolleranza ortostatica

6) **Una persona con morbo di Parkinson riporta che è diventato tutto più difficile e complesso, attività semplici**



come infilare un bottone sono diventate difficili o quando vuole prendere un oggetto, queste attività richiedono molto tempo. Quale problema sta riportando questa persona?

RISPOSTA SINGOLA

- A distonia
- B bradicinesia
- C ipofonia
- D rigidità

7) Quali sono i fattori di rischio primari di ulcere da pressione?

RISPOSTA SINGOLA

- A patologie croniche invalidanti, incontinenza, sudorazione profusa e tolleranza cutanea
- B pressione d'interfaccia, frizione, forze di taglio e tolleranza cutanea
- C pressione d'interfaccia, incontinenza, forze di taglio e tolleranza cutanea
- D patologie croniche invalidanti, frizione, pressione e sudorazione profusa

8) A livello dei glutei si presenta un eritema persistente non sbiancabile diffuso su tutti i glutei e a livello inguinale, con pustole biancastre in persona con incontinenza. Tale eritema può essere considerato:

RISPOSTA SINGOLA

- A una dermatite da contatto/incontinenza
- B un'ulcera vascolare
- C un'ulcera da pressione di Stadio I (NPUAP; EPUAP)
- D un'ulcera arteriosa

9) Quali sono i sintomi dell'ipossia?

RISPOSTA SINGOLA

- A confusione, tachipnea, bradicardia, ipotensione
- B agitazione, tachipnea, tachicardia, coma
- C agitazione, tachipnea, ipertensione, sudorazione
- D confusione, dispnea, tachicardia, sudorazione

10) Qual è il segno clinico più comune di aspirazione silente durante la somministrazione del pasto?

RISPOSTA SINGOLA

- A comparsa di rash cutaneo che inizia dal collo e poi si diffonde sul corpo
- B dolore retrosternale acuto
- C modificazione della qualità della voce con voce umida o gorgogliante
- D tosse produttiva immediata

11) La causa più comune di stipsi nell'anziano residente in RSA è una combinazione di:

RISPOSTA SINGOLA

- A eccessivo consumo di fibre, ridotta mobilità e uso di farmaci (es. oppioidi o anticolinergici)
- B scarsa idratazione, ridotta mobilità e uso di farmaci (es. oppioidi o anticolinergici)
- C eccessiva attività fisica, eccessivo consumo di fibre e scarsa idratazione
- D ipertiroidismo, eccessiva attività fisica e ridotto consumo di fibre

12) Quale parametro della Valutazione Multidimensionale valuta specificamente la compromissione delle attività di base della vita quotidiana come lavarsi e vestirsi?

RISPOSTA SINGOLA

- A Mini Mental State Examination (MMSE)
- B Geriatric Depression Scale (GDS)
- C Indice di Barthel o scala ADL
- D Scala di Lawton e Brody



13) La Sindrome da Post-Caduta è caratterizzata da:

RISPOSTA SINGOLA

- A un aumento spontaneo della densità ossea
- B esclusivamente da lesioni ortopediche documentabili
- C una rapida ripresa delle attività quotidiane per dimenticare l'evento
- D paura di cadere nuovamente, che porta a restrizione dell'attività fisica, isolamento sociale e ulteriore declino funzionale

14) Il rischio principale della contenzione fisica è:

RISPOSTA SINGOLA

- A ipotermia e delirium
- B cadute e lesioni
- C miglioramento mobilità e sicurezza
- D lesioni e delirium

15) Quale strategia alternativa può essere attuata alla contenzione:

RISPOSTA SINGOLA

- A sorveglianza e creazione di un ambiente sicuro
- B isolamento spaziale e creazione di un ambiente sicuro
- C immobilizzazione temporanea e sorveglianza
- D sedazione farmacologica e immobilizzazione temporanea

16) Quale tra queste è la definizione corretta di "allucinazione" nell'ambito dei disturbi della percezione?

RISPOSTA SINGOLA

- A una falsa interpretazione di uno stimolo sensoriale reale es. scambiare un'ombra per una persona
- B una percezione sensoriale che avviene in totale assenza di uno stimolo esterno reale es. "percezione senza oggetto"
- C uno stato di confusione mentale acuta che insorge improvvisamente e fluttua durante il giorno
- D un convincimento errato e non modificabile con il ragionamento logico es. credere di essere derubati

17) Quale categoria di farmaci può causare tosse secca persistente?

RISPOSTA SINGOLA

- A Calcioantagonisti (es. amlodipina)
- B ipoglicemizzanti orali (es. metformina)
- C farmaci antidolorifici/antipiretici (es. paracetamolo)
- D ACE inibitori (es. ramipril)

18) Somministrando 250 ml di soluzione glucosata al 5%, il paziente assume un apporto calorico pari a:

RISPOSTA SINGOLA

- A 50 kcal
- B 70 kcal
- C 110 kcal
- D 90 kcal

19) Nella rilevazione della pressione arteriosa omerale (PAO) in un paziente HBV positivo:

RISPOSTA SINGOLA

- A non è necessario l'utilizzo di guanti a meno che non siano presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- B è necessario sempre l'utilizzo di guanti anche se non sono presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- C non è necessario l'utilizzo guanti anche se sono presenti microlesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- D è necessario sempre l'utilizzo di guanti indipendentemente che vi siano o meno lesioni cutanee dell'arto superiore sede della rilevazione PAO



20) Quale delle seguenti azioni applicate dall'infermiere è la più efficace per prevenire le infezioni crociate?

RISPOSTA SINGOLA

- A igiene delle mani dal passaggio da un paziente ad un altro
- B igiene delle mani prima di entrare ed uscire dalla stanza del paziente
- C igiene delle mani dopo rimozione dei guanti
- D igiene delle mani dopo contatto con il paziente

21) Erogando un flusso di ossigeno di 1-2 l/min tramite cannula nasale viene garantita una concentrazione di ossigeno pari a:

RISPOSTA SINGOLA

- A 33%-37%
- B 41%-45%
- C 25%-29%
- D 53%-57%

22) L'infermiere di RSA può rifiutare una prescrizione del medico quando:

RISPOSTA SINGOLA

- A ritiene superflua la prescrizione del medico vista l'età avanzata dei residenti
- B non si fida del medico prescrittore poichè questi non è dipendente della struttura
- C la ritiene contraria alla legge o alla deontologia
- D non è prevista dal piano di lavoro a lui assegnato

23) L'OSS durante la pratica quotidiana ha l'obbligo di riferire all'infermiere:

RISPOSTA SINGOLA

- A solo problemi amministrativi rilevati durante la pratica quotidiana
- B le prescrizioni farmacologiche riferite a voce dai medici di struttura
- C anomalie osservate nell'assistito durante la pratica quotidiana
- D soltanto reclami da parte degli assistiti o dei loro familiari

24) Le DAT (Disposizioni Anticipate di Trattamento) devono essere redatte:

RISPOSTA SINGOLA

- A solo dai pazienti oncologici
- B solo verbalmente davanti al medico di medicina generale
- C esclusivamente in forma olografa senza necessità di consegna
- D da un notaio o tramite atto pubblico/scrittura privata autenticata

25) Quale principio guida la definizione degli obiettivi assistenziali nel PAI?

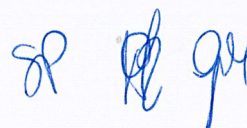
RISPOSTA SINGOLA

- A riduzione del carico di lavoro del personale
- B standardizzazione degli interventi per tutti gli ospiti
- C esclusivo riferimento alle prescrizioni mediche
- D personalizzazione in base a bisogni, risorse e preferenze del residente

26) La partecipazione del residente e della famiglia al PAI ha lo scopo di:

RISPOSTA SINGOLA

- A ridurre la responsabilità degli operatori
- B favorire condivisione, adesione e personalizzazione del percorso assistenziale
- C limitarsi alla firma del documento
- D sostituire le decisioni del team sanitario



27) **Per somministrare la terapia attraverso il sondino naso-gastrico è necessario:**

RISPOSTA SINGOLA

- A verificare che il sondino sia pervio, aprire e frantumare capsule o compresse e diluirle in poca acqua, lavare il sondino con 30 ml di acqua
- B verificare che il sondino sia posizionato correttamente, frantumare e disciogliere in acqua le capsule e/o compresse con 50 ml di acqua, lavare il sondino con 10 ml di acqua prima e dopo della somministrazione
- C verificare che il sondino sia posizionato correttamente e la possibilità di frantumare le compresse, somministrare separatamente i farmaci disciolti, lavare il sondino con 30 ml di acqua prima e dopo la somministrazione
- D valutare che il sondino sia pervio e la possibilità di frantumare o aprire le capsule e/o compresse, discioglierle e somministrare assieme in 50 ml di acqua e al termine lavare il sondino con 10 ml di acqua

28) **Un residente in RSA affetto da diabete di tipo 2, ipertensione arteriosa e insufficienza renale cronica si presenta con sudorazione fredda, tremore e confusione. Come agisce l'infermiere nei confronti del residente? Descriva in sintesi le principali azioni e gli interventi infermieristici per la gestione di questa situazione.**

RISPOSTA APERTA TASTIERA



DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 5 (CINQUE) POSTI IN FIGURA PROFESSIONALE DI "INFERMIERE" (CATEGORIA C/LIVELLO EVOLUTO – 1^A POSIZIONE RETRIBUTIVA) A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PARZIALE, DI CUI 2 POSTI A 24 ORE SETTIMANALI E 3 POSTI A 30 ORE SETTIMANALI, DA IMPIEGARE PRESSO I SETTORI DELL'A.P.S.P. MARGHERITA GRAZIOLI - PROVA SCRITTA - BUSTA 3

1) **L'anosognosia nel paziente con demenza consiste in:**

RISPOSTA SINGOLA

- A tendenza a vagare senza una meta apparente
- B incapacità di eseguire movimenti finalizzati su comando
- C incapacità di riconoscere i volti di persone familiari
- D mancata consapevolezza dei propri deficit cognitivi e funzionali

2) **Il Sundowning (Sindrome del tramonto) si manifesta con:**

RISPOSTA SINGOLA

- A miglioramento delle capacità cognitive e maggiore orientamento durante le ore serali
- B fame insaziabile durante la notte
- C eccessiva sonnolenza durante il pomeriggio e poi risvegli durante la notte
- D aumento di confusione, agitazione e ansia verso le ore serali

3) **Il delirium è:**

RISPOSTA SINGOLA

- A acuto e fluttuante
- B cronico e altalenante
- C irreversibile
- D solo notturno o post evento traumatico

4) **Se una persona presenta un delirio è utile:**

RISPOSTA SINGOLA

- A assecondarla, dicendogli che siamo d'accordo con lei
- B minimizzare il suo vissuto per aiutarla a superare il suo delirio
- C ascoltarla, ma non entrare nel merito dei contenuti del delirio
- D smentire o confermare il contenuto del delirio, entrando nel merito e cercando di dare delle spiegazioni

5) **La polmonite da ab-ingestis è una delle complicanze dell'ictus nel paziente allettato con lieve disfagia, come si può prevenire?**

RISPOSTA SINGOLA

- A mantenendo il paziente a 45-90° durante e dopo i pasti, addensando i liquidi e verificando la corretta deglutizione
- B mantenendo il paziente a 45-90° durante e dopo i pasti, mantenendo una consistenza liquida anche dei cibi e verificando la corretta deglutizione
- C mantenendo il paziente a 30-45° durante e dopo i pasti, mantenendo una consistenza liquida anche dei cibi e facendo riposare la persona per un'ora dopo il pasto
- D mantenendo il paziente a 30-45° durante e dopo i pasti, somministrando i liquidi con un cucchiaino e facendo riposare la persona per un'ora dopo il pasto

6) **L'atassia è:**

RISPOSTA SINGOLA

- A la differenza del diametro delle due pupille
- B la mancata coordinazione nell'esecuzione dei movimenti volontari
- C la perdita improvvisa della capacità di parlare
- D un'improvvisa ipoacusia

7) **L'allettamento prolungato predispone alla formazione di ulcere da pressione prevalentemente nelle seguenti zone:**

RISPOSTA SINGOLA

- A gluteo, dorso del piede, parte anteriore e posteriore della gamba
- B gluteo, guancia, parte anteriore e posteriore della gamba
- C sacro, tallone, malleolo, trocantere
- D sacro, zona frontale, ginocchio, cingolo scapolare

8) **A livello del trocantere sinistro si presenta una lesione con perdita parziale di spessore tessutale, del derma, ulcera aperta, superficiale di colore rosso senza fibrina. Secondo il sistema di stadiazione delle Ulcere da Decubito NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel) e EPUAP (European Pressure Ulcer Advisory Panel) del 2019 questa è una lesione:**

RISPOSTA SINGOLA

- A 2° stadio
- B non stadiabile
- C 4° stadio
- D 1° stadio

9) **Nel monitoraggio del piede diabetico in RSA, quale intervento infermieristico è prioritario per la prevenzione secondaria?**

RISPOSTA SINGOLA

- A ispezione quotidiana dei piedi e delle aree interdigitali per rilevare lesioni iniziali o macerazioni
- B taglio profondo delle unghie agli angoli
- C applicazione preventiva di pomate antibiotiche tra le dita
- D pediluvio quotidiano con acqua bollente e sali

10) **Nella gestione del paziente disfagico ai liquidi, l'addensante deve essere utilizzato per:**

RISPOSTA SINGOLA

- A accelerare il transito esofageo, permettendo una migliore chiusura delle vie aeree
- B rallentare la velocità di discesa del bolo nel faringe, permettendo una migliore chiusura delle vie aeree
- C facilitare la digestione gastrica
- D aumentare il valore calorico dell'acqua

11) **Qual è il fabbisogno proteico giornaliero raccomandato per un anziano in RSA per prevenire la malnutrizione proteico-energetica?**

RISPOSTA SINGOLA

- A 0.5 – 1.0 g/kg di peso corporeo
- B le proteine dovrebbero essere ridotte a < 0.5 g/kg di peso corporeo per aumentare i carboidrati
- C oltre 3.0 g/kg di peso corporeo (salvo lieve insufficienza renale)
- D 1.2 - 1.5 g/kg di peso corporeo (salvo gravi insufficienze renali)

12) **Quale scala è più indicata per valutare il dolore in un residente anziano che è in grado di verbalizzare?**

RISPOSTA SINGOLA

- A Scala VDS (Verbal Descriptor Scale)
- B Scala VAS (Visual Analogue Scale)
- C Scala NOPPAIN o PAINAD (basate sull'osservazione comportamentale)
- D Scala NRS (Numerical Rating Scale)



13) Il test Timed Up and Go (TUG) valuta:

RISPOSTA SINGOLA

- A la qualità del sonno notturno e la capacità di risveglio
- B la forza e il tono muscolare degli arti superiori e l'equilibrio
- C la capacità cognitiva di eseguire ordini complessi
- D mobilità, equilibrio e rischio di caduta attraverso il tempo impiegato per alzarsi, camminare 3 metri, girarsi e risedersi

14) Quale delle seguenti è una possibile complicanza grave della contenzione fisica prolungata?

RISPOSTA SINGOLA

- A lesioni da pressione e aumento dell'agitazione
- B miglioramento del tono muscolare
- C riduzione del rischio di infezioni urinarie
- D aumento dell'autostima del paziente

15) Una strategia di contenzione ambientale o fisica è rappresentata da:

RISPOSTA SINGOLA

- A limitare al paziente le uscite dalla stanza con barriere fisiche o tecnologiche
- B uso di spondine alte su entrambi i lati del letto
- C somministrazione di neurolettici a dosaggio pieno per limitare confusione
- D letti bassi con materassini a terra per ridurre il danno da caduta senza limitare il movimento

16) Se una persona è molto arrabbiata e minacciosa nei tuoi confronti, come ti comporti?

RISPOSTA SINGOLA

- A urla più di lei per cercare di intimorirla
- B ti metti davanti alla porta per fare in modo che non possa scappare, al fine di salvaguardare la sua sicurezza
- C gli lasci una via di fuga in modo che possa allontanarsi se l'angoscia diventa insopportabile
- D la afferra per un braccio per farla sedere e cerchi di distrarla

17) Quale farmaco è associato a rischio di ipoglicemia grave nell'anziano?

RISPOSTA SINGOLA

- A Glibenclamide
- B Pioglitazone
- C Metformina
- D Acarbosio

18) Un anziano con Sondino Naso Gastrico deve assumere 500 mg/die di antibiotico formulato in polvere per sospensione orale. A disposizione al nucleo c'è il dosaggio di 200 mg/5ml. Quanti millilitri di soluzione devono essere somministrati dopo aver ricomposto la sospensione?

RISPOSTA SINGOLA

- A 12,5 ml
- B 25 ml
- C 2,5 ml
- D 1,25 ml

19) Nella rilevazione della pressione arteriosa omerale (PAO) in un paziente HCV positivo:

RISPOSTA SINGOLA

- A non è necessario l'utilizzo di guanti a meno che non siano presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- B non è necessario l'utilizzo guanti anche se sono presenti microlesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO
- C è necessario sempre l'utilizzo di guanti indipendentemente che vi siano o meno lesioni cutanee dell'arto superiore sede della rilevazione PAO



D è necessario sempre l'utilizzo di guanti anche se non sono presenti lesioni cutanee a livello dell'arto superiore sede della rilevazione PAO

20) Secondo le linee guida CDC del 2007 l'igiene delle mani con acqua e detergente deve essere effettuata obbligatoriamente solo se si è venuti a contatto:

RISPOSTA SINGOLA

- A con il sangue del paziente
 - B con le urine del paziente
 - C con le feci del paziente
 - D con qualsiasi materiale biologico del paziente
-

21) Erogando un flusso di ossigeno di 3-4 l/m tramite cannula nasale viene garantita una concentrazione di ossigeno pari a:

RISPOSTA SINGOLA

- A 25%-29%
 - B 33%-37%
 - C 41%-45%
 - D 53%-57%
-

22) Il Codice Deontologico delle Professioni infermieristiche tutela principalmente:

RISPOSTA SINGOLA

- A l'azienda per la quale l'infermiere lavora
 - B gli infermieri iscritti all'Ordine delle Professioni Infermieristiche e le persone assistite
 - C l'assessorato alle politiche della salute della propria Regione/Provincia
 - D l'Ente formatore (es. Università) presso il quale l'infermiere ha conseguito la Laurea
-

23) La rilevazione dei parametri vitali può essere svolta dall'OSS:

RISPOSTA SINGOLA

- A se attribuita dall'infermiere secondo competenza e normative vigenti
 - B solo in caso di carenza infermieristica durante il turno di lavoro
 - C in nessun caso
 - D sempre autonomamente ma solo con apparecchiature automatiche
-

24) Secondo la L. 219/2017, il consenso informato è obbligatorio:

RISPOSTA SINGOLA

- A solo se il paziente lo richiede
 - B solo per interventi chirurgici invasivi
 - C per qualsiasi trattamento sanitario, inclusi esami diagnostici e accertamenti
 - D solo in caso di ricovero ospedaliero
-

25) Quando deve essere rivalutato il PAI?

RISPOSTA SINGOLA

- A a intervalli programmati e in caso di variazioni delle condizioni del residente
 - B solo alla dimissione
 - C una sola volta all'anno
 - D solo su richiesta dei familiari
-

26) Quale approccio caratterizza la pianificazione assistenziale in RSA?

RISPOSTA SINGOLA

- A è multidisciplinare e interdisciplinare
- B è basata unicamente sulla documentazione clinica del residente
- C compete esclusivamente al medico
- D è monoprofessionale



-
- 27) Durante l'assistenza osservi due giovani Operatori Socio Sanitari mentre stanno realizzando la cura del corpo ad una signora allettata portatrice di Gastrostomia percutanea e nutrizione enterale in corso. Rilevi che "hanno informato la signora, posizionata supina a 10-15° , dopo l'igiene intima prima di girare la signora sul fianco hanno momentaneamente interrotto la nutrizione fino al ripristino della posizione supina". Dall'osservazione deduci che gli Operatori:

RISPOSTA SINGOLA

- A hanno messo in pratica le principali azioni per un paziente con PEG ma avrebbero dovuto mantenere sempre la testata del letto a 30-40°
- B hanno messo in pratica le principali azioni necessarie per un paziente con PEG
- C hanno messo in pratica le principali azioni per un paziente con PEG ma avrebbero dovuto interrompere la nutrizione per tutta la durata delle cure
- D avrebbero dovuto tenere la posizione a 30-40° e interrompere la nutrizione durante tutta l'attività

-
- 28) Un residente in RSA affetto da BPCO, insufficienza cardiaca cronica e diabete tipo 2 presenta tachipnea, agitazione e iniziale cianosi ungueale. Come agisce l'infermiere nei confronti del residente? Descriva in sintesi le principali azioni e gli interventi infermieristici per la gestione di questa situazione.

RISPOSTA APERTA TASTIERA

