

## Argomenti orale

- incontinenza urinaria,
- indicazioni CV e gestione CV,
- interventi infermieristici gestione PEG,
- dolore nel bambino,
- CVC Groshong (TUNNELLIZZATO PUNTA CHIUSA),
- assistenza nel post operato
- effetto Rebound Con il termine effetto rebound o fenomeno di rebound si indica il ripresentarsi o l'inasprimento di una malattia dopo la sospensione di un trattamento farmacologico o la riduzione del suo dosaggio. La gravità dei sintomi è spesso peggiore rispetto ai livelli di trattamento
- iniezioni sottocutanee siti e farmaci,
- complicanze in caso di mastectomia radicale con svuotamento ascellare,
- diabete gestazionale e complicanze: alcune donne con caratteristiche genetiche particolari, il pancreas non riesce a far fronte a questa necessità di produrre più insulina, il bambino potrebbe crescere più del dovuto e questo può causare problemi al momento della nascita, con il rischio di un parto difficile e di emorragie materne post partum. bambino ha un maggior rischio di soffrire di diabete, obesità e ipertensione.
- scala di Norton (volevano sapere tutte le voci),
- test dell'apnea (cos è e a cosa serve), prova finale è il Test dell'apnea che serve per verificare l'assenza di movimenti respiratori, anche se inadeguati a determinare un vero respiro efficace (il cosiddetto respiro spontaneo). Questo test non è altro che la verifica dell'assenza di un normale e fisiologico processo di attivazione muscolare che in sequenza produce atti di

inspirazione. a) preossigenazione con ossigeno puro per 10 minuti e riduzione della frequenza respiratoria fino a ottenere una pCO<sub>2</sub> di almeno 40 mmHg b) deconnessione del paziente dal respiratore automatico per almeno cinque minuti durante i quali da 8 a 10 litri al minuto di ossigeno sono somministrati attraverso il tubo endotracheale c) controllo della pCO<sub>2</sub> che deve aver superato i 60 mmHg. È con l'emogasanalisi .a paziente libero da farmaci in grado di deprimere la funzione ventilatoria, in particolare oppioidi e soprattutto curari.

- tachicardia atriale/È caratterizzata dalla presenza di un aumento del ritmo cardiaco a causa della presenza di un sito di origine ectopico del segnale elettrico del cuore, che non è situato nel nodo seno-atriale bensì in un'altra localizzazione a livello degli atri——ablazione
- T ventricolare: I ventricoli si contraggono troppo rapidamente ed in modo disorganizzato rispetto agli atri → non riescono a riempirsi adeguatamente → si riduce la quantità di sangue pompata in circolo ad ogni battito → la pressione arteriosa diminuisce → si riduce anche la quota di sangue che ossigena e nutre il cuore (circolo coronarico) → l'efficacia contrattile del cuore si riduce ulteriormente → degenerazione in fibrillazione ventricolare → morte.
- PEA:È definita come un arresto cardiaco in presenza di un'attività elettrica normalmente associata ad un polso palpabile. definizione,
- complicanze post chirurgiche,
- differenza tra diuresi e minzione la DIURESIS è la quantità di urine nelle 24h la MINZIONE è l'atto che ci permette di urinare,e quindi indica quante volte si va in bagno nelle 24 h
- EGA e variazione della FR correlate all'anestesia, toracentesi, lesioni da decubito,
- Heimlich pz. incosciente: va adagiato supino su una superficie rigida (pavimento). Iperestendere il capo e controllare la cavità orale: se il corpo estraneo non è visibile e non può essere rimosso, bisogna eseguire due insufflazioni. Se il passaggio dell'aria è ancora ostruito si procede con le compressioni toraciche esterne (CTE). Dopo 30 compressioni si

ricontrolla la cavità orale; se la situazione è ancora invariata si ripete il tutto (2insufflazioni : 30compressioni) sino al ripristino del respiro o all'arrivo dei soccorsi.

- cos'è il distretto socio sanitario Il Distretto Socio Sanitario è un'articolazione territoriale dell'Azienda alla cui missione contribuisce, assicurando alla popolazione residente la disponibilità e l'accesso ai servizi e alle prestazioni di tipo sanitario, socio-sanitario e sociale secondo criteri di equità, accessibilità e appropriatezza.
- polipi intestinali,
- gestione farmaci chemioterapici
- Il concetto di bundle (“pacchetto di cura” potrebbe essere una traduzione accettabile) per indicare un gruppo di interventi (3-5 al massimo) con dimostrata base scientifica , relativi al processo di cura di una malattia che, quando vengono utilizzati insieme, determinano un risultato migliore rispetto al loro singolo utilizzo
- Stomie
- Lesioni da pressione
- Rischio caduta
- ileo paralitico e meccanico
- Dimissione protetta
- Informatica: mouse e cosa succede se clicchi il tasto dx e cosa se clicchi il sx
- Il concetto di salute secondo l OMS
- la relazione di aiuto con un paziente con disturbi mentali.
- Insulinoterapia: come educi il paziente, rischi e complicanze
- Cosa fai x aumentare la compliance
- Informatica screenshot 2 modalità
- fonti secondarie sull'ebn, assistenza al paz con paracentesi
- Inglese solito

- Informatica unità C del pc
- Alterazioni stato di coscienza e detersione disinfezione antisepsi.
- Inglese solito
- Informatica deframmentazione disco rigido
- Inferm: classificazione ldp e relative medicazioni. /Brass.
- Informat: software per installazione stampante.
- Infermieristica : Attribuzione all'oss nella misurazione dei parametri vitali + prelievo venoso
- Informatica: pacchetto office
- Sistema informatico sanitario + addome acuto
- IMA e 739/94! informatica rete wireless
- diritti e doveri del lavoratore pubblico
- misurazione TC, zone e variazioni
- Ega- controllo e gestione dei farmaci stupefacenti, al bisogno, campione e lasa
- gestione della peg e relazione d'aiuto nel paziente cosciente e incosciente, con quali figure collabora in questo caso l'infermiere!
- Fattori che influenzano l'efficacia dei farmaci....fattori che influenzano la temperatura corporea...scanner
- Infermieristica: complessità assistenziale
- Prelievo venoso in paziente con sieropositività (HIV)
- Informatica: cos'è la CPU
- disinfezione e sterilizzazione + carico/scarico stupefacenti
- conservazione dei disinfettanti chimici - malnutrizione e denutrizione
- incontinenza urinaria
- tipi di patogeni e l'organo bersaglio

- Prevenzione: tipologie ed esempi
- Educazione pz con tracheostomia.
- Infermieristica: tipologia lavaggio delle mani/ preparazione pz ad intervento chirurgico
- Le infezioni correlate all'assistenza
- La disidratazione nel paziente anziano
- Infermieristica: attori coinvolti nel trasporto di campioni biologici e modalità; complicanze post intervento.
- ebn e punture esplorative
- provvedimento disciplinare.
- Alimentazione nei vari stati di malattia.
- come l'inf educa il caregiver e come gestisce il pz terminale che entra in cure palliative ( chi è...che aree si gestiscono...ecc)
- Infermieristica: valutazione e gestione del paziente disfagico
- Gestione del paziente con emorragia in atto
- Prevenzione lesioni da decubito
- Tipi di incontinenza urinaria
- delega/ attribuzione + carrello urgenze
- Il consenso informato ed i rischi nella somministrazione ev del potassio
- assistenza al bambino con febbre e cartella clinica integrata.
- gestione di un decesso nell'U.O. di medicina. Caratteristiche fisiologiche/patologiche delle feci.
- Assistenza al paziente con Sindrome Metabolica
- Nutrizione Parenterale Totale
- definizione di sterilizzazione e metodi, la forza delle raccomandazioni nelle linee guida
- linee guida

- Accertamento infermieristico
- Maggiori siti che si possono sviluppare le ulcere da pressione
- Assistenza al bambino con la febbre
- Doveri del lavoratore
- manovre di rianimazione cardiopolmonare e degli esempi di assenze giustificate dal lavoro
- Trattamento dei dati
- Il ruolo del pdta nel paziente oncologico
- La cura di se
- Gestione della terapia farmacologica
- Germi multiresistenti definizione e caratteristiche
- Studi primari dell'EBN
- SNG
- Cosa sono i LEA
- Gestione del paziente affetto da SLA
- Classificazione ldd e medicazioni
- Carta dei servizi nell'uo
- vie di trasmissione degli agenti patogeni; raccolta urine per esame chimico fisico.
- assistenza al paziente con demenza Alzheimer avanzata e fattori che possono provocare insorgenza difficoltà respiratoria.
- Preoperatorio: preparazione del paziente in reparto e trasporto del paziente in sala operatoria (responsabilità e attribuzione)
- Culpa in eligendo e culpa in vigilando; Igiene del cavo orale a paziente cosciente ma non collaborante.
- evento sentinella e letteratura scientifica
- sicurezza e salute sul lavoro e pulizia cavo orale in pz in coma

- responsabilità civile, penale e amministrativa cosa sono; la responsabilità dell'infermiere nella diagnosi
- gestione di una ldp al 1° stadio secondo enpuap, ileo meccanico: cause, manifestazioni, gestione!
- mantenimento delle adl nel pz anziano e gestione della tbc aperta
- cause, gestione e trattamento shock ipovolemico.
- i nutrienti. I disinfettanti
- trattamento dei dati sensibili e modalità di raccolta dell'espettorato
- dispositivi di protezione individuali da utilizzare in un paziente ricoverato con HIV (e domande sulla malattia).+ domande sulla comunicazione all'interno del team multidisciplinare.
- Infermieristica 1....diagnosi infermieristica + diff tra reale e potenziale + un esempio.
- Infermieristica 2....somministrazione terapia: effetti collaterali ed educazione al pz + esempio di educazione ed effetti collaterali nella terapia insulinica.
- BLS e quadro clinico di addome acuto, quali sono le complicanze e cosa monitori.
- Caratteristiche e cause : emottisi,rettorragia, melena , ematemesi
- Clistere evacuativo : controindicazioni
- Inf : Rientro pz in reparto dalla sala operatoria. Approccio pz con differenze etniche e culturali
- Inf: differenza tra cartella e file. Cosa contiene una cartella.
- Infermieristica: disinfezione definizione ed esempi, assistenza infermieristica al pz sottoposto a prelievo del liquor e possibili complicanze.
- Responsabilità infermieristica nella somministrazione terapia endovenosa; equilibrio alimentare nel paziente allettato
- strutture intermedie e momenti del lavaggio delle mani

- diagnosi infermieristica
- complicanze cirrosi epatica
- tipi di shock e descrizione; ruolo dell' infermiere case manager nella gestione del Pz cronico.
- gestione sng, come individui e come correggi la mancata aderenza terapeutica.
- modalità di intervista + idoneità all'esercizio della professione
- definizione pandemia + disturbo del modello di sonno, come si manifesta e interventi infermieristici
- Accertamento e gestione del paziente nell'utilizzo degli ausili per la deambulazione e PAI
- tipi di agenti patogeni ed esempi di patologie correlate
- come comunicarsi/assisti una persona con demenza
- educazione alla salute + gestione picc /midline
- assistenza al pz con m. Parkinson e cos'è una linea guida
- Autonomia infermiere
- Prevenzione infezioni cateteri di tutti i tipi
- Le vaccinazioni obbligatorie e facoltative, insulina lenta e rapida
- Complicanze cvc e lavaggi delle mani secondo oms
- equilibrio acido/base definizione e alterazioni + rischio movimentazione carichi e prevenzione
- piano sanitario nazionale e regionale \_ movimentazione del paziente dalla posizione supina a quella laterale
- Pz fragile
- Il posizionamento del CVC.
- Ossigeno terapia + equità ed universalità del ssn
- Attività Personale di supporto (competenze e attribuzioni)
- Pianificazione assistenza al paziente con artroprotesi d'anca



- Segni e sintomi di occlusione intestinale, caratteristiche e uso dell'antibiogramma
- gli effetti collaterali della terapia Antiblastica. 2. L'infermiere autonomo e collaboratore (interventi relativi a diagnosi prettamente infermieristiche ed interventi infermieristici nella gestione di problemi collaborativi)
- trattamento lesioni da pressione + infezioni correlate all'assistenza.
- come si procede alla tricotomia preoperatoria;
- differenza tra efficacia efficienza ed appropriatezza.
- concezione olistica di salute/malattia
- Indicatori della pianificazione assistenziale.
- asepsi e antisepsi, spiegare le posture di trendelemburg, fowler e ortostatica.
- Dieta pz dializzato
- Assistenza nell'alimentazione pz non autosuff.
- isolamento del paziente e assistenza al paziente in emotrasfusione
- prevenzione terziaria, e respiro (caratteristiche e rilevazione)
- trattamento del dolore acuto
- Medicazioni semplici e complesse
- Responsabilità infermieristica secondo il profilo professionale; assist infermieristica a pz con lipotimia
- misurazione della PA e sue alterazioni; attribuzione della somministrazione del cibo all'Oss.
- Gestione catetere centrale
- Conservazione farmaci in reparto.
- reazioni avverse all'emotrasfusione e responsabilità professionale nell'emotrasfusione.
- Infermieristica: Stadiazione ldp, gestione armadietto farmaci
- Informatica: file multimediale
- Infermieristica: ipoglicemia, ictus ischemico segni e sintomi

- Informatica: Word
- con quali figure professionali si interfaccia l'infermiere? (Sanitarie e non)
- Rischi del cateterismo vescicale
- Ass inf sul colpo di calore
- definizione postura e tipologie e mobilizzazione precoce dopo intervento chirurgico.
- la relazione nel processo di assistenza.
- assistenza infermieristica al paziente terminale.
- parla della formazione obbligatoria continua + preparazione di un paziente allettato ad un esame endoscopico
- dimissione protetta e complicanze shock emorragico
- descrivere sanificazione e metodi
- iniezioni intramuscolari e sottocutanee e farmaci che si fanno più frequentemente sottocute
- assistenza infermieristica al paziente obeso.
- trattamento dei rifiuti ospedalieri.
- definizione di eliminazione intestinale ed interventi per favorirla + interventi per prevenire la tvp
- Rifiuto da parte dei genitori della terapia salvavita in un lattante di TIN
- Donazione di organi e tessuti
- Emocultura
- Trauma cranico. Assistenza infermieristica
- Il rifiuto della terapia
- La gestione del vitto in ospedale
- Vaccinazioni
- Somministrazione di farmaci per via inalatoria

- Lettera di dimissione infermieristica
- Shock settico
- Gestione ossigeno terapia
- dati sensibili
- eutanasia
- Arresto cardiaco segni, sintomi e trattamento infermieristico
- Fans: che cosa sono ed effetti collaterali
- epidemia e pandemia
- Paziente chirurgico post operatorio, cvc, emorragia
- Sindrome da immobilizzazione: complicanze
- Nutrizione del pz in terapia intensiva
- consenso informato
- wandering
- malnutrizione anziano
- L'assistenza al paziente con crisi convulsiva
- diabete insipido: diabete insipido è quella condizione clinica che si caratterizza per la presenza di poliuria ovvero l'emissione di elevate quantità di urine, a bassa osmolalità, alla quale l'organismo risponde aumentando la sensazione della sete e quindi l'introito di liquidi (polidipsia). cause: ormone antidiuretico
- tipi di consegne infermieristiche
- obiezione di coscienza
- melena
- Continuità assistenziale
- Urinocoltura in età pediatrica!
- ansia del pz in TI

- trauma cranico
- pz disidratato
- tbc
- Ipodermoclisi
- cianosi e insufficiente respiratoria
- disfasia sensoriale-sensitiva
- isolamento
- somministrazione IM
- contenzione farmacologia e fisica
- malnutrizione nell'adolescente
- cosa fai se il pz si rifiuta di entrare in sala operatoria
- IVU
- prevenzione linfedema
- nitroderivati
- TI aperta
- pz paraplegico
- sieroprofilassi
- soma farmaci per via oftalmica
- drenaggi e tipologie
- diario alimentare: come si afa e perché
- ulcere vascolari
- assistenza al px in ipotermia terapeutica e non
- insonnia primaria e secondaria
- Educazione pz con artroprotesi d'anca

- Dermatiti da contatto con panno
- Gli strumenti operativi della assistenza infermieristica.
- assistenza al paziente terminale
- la valutazione anestesiológica
- gestione inf. Del colpo di calore
- gestione inf. Per prevenire infezioni nel CV a permanenza
- valutazioni del modello di eliminazione intestinale
- diluizione farmaci chemioterapici
- in base a cosa deleghi l'alimentazione di un paziente dipendente all'oss
- abc della rianimazione
- dimissione protetta
- assistenza al paz intossicato da monossido di carbonio
- isolamento in un paziente con leucemia
- tipi di isolamento
- gestione rottura varici esofagee
- isolamento da morbillo
- cronic care model
- scala di brass
- medicazione ferita chirurgica con drenaggi
- principi di disinfezione
- interventi nel paz con ematemesi
- delirium: fattori aggravanti
- PDTA
- Alimentazione nell'anziano

- Le contenzioni
- Educazione al paz che assume ipoglicemizzanti orali
- Ustioni di 1,2,3 grado
- Isolamento epatite A
- Alimentazione del paz con diabete di tipo 2
- Tipi e tempi di accertamento infermieristico (quando viene fatto, se è mirato o standard)
- Gestione e scopo del carrello delle emergenze
- Presidi per erogare ossigenoterapia
- Finalità della deontologia
- Monitoraggio delle lesioni da pressione
- Manifestazioni della BPCO
- Diagnosi infermieristica
- Smaltimento rifiuti ospedalieri
- Monitoraggio paziente in emodialisi (entrate, uscite, peso, alimentazione, scompenso, ecg, fistola, letto utilizzato, posizione)
- Gestione colostomia
- Gestione ulcera vascolare
- Paziente terminale (accompagnamento alla morte, migliorare il comfort, sostegno psicologico, espressione della paura, ecc)
- ICA
- Preparazione pz per coloscopia
- Valutazione multidimensionale del dolore
- Interventi per limitare il rischio cadute
- Tipologie e responsabilità del dipendente pubblico

- Pz con 35.000 piastrine in terapia chemioterapica: monitoraggio e indicazioni
- Negligenza, imperizia e imprudenza
- Forza delle raccomandazioni nelle linee guida
- Come aumentare l'aderenza terapeutica di un paziente
- Educazione alla gestione della terapia insulinica nel pz autonomo
- Defibrillatore
- Sedi IM e come scegli tra un sito e l'altro
- Assistenza in caso di distacco di placenta (emorragia, rischio per la madre e il feto)
- Isolamento paziente con klebsiella
- Tipologie di rischio per l'infermiere
- Scale di valutazione
- Assistenza al paz con meningite
- Classificazione della ferita infetta (sporca, contaminata, pulito-contaminata)
- Somm. Terapia via SNG
- Manovra di Heimlich
- Scala di Barthel
- Assistenza inf nella sfera motoria del paz con ictus
- Gestione PEG
- Prelievo da arteria radiale
- Precauzioni per lo spostamento del paz o di oggetti pesanti
- Segni e sintomi di infezione nel post operatorio
- Prevenzione terziaria
- Accorgimenti da prendere d'estate con i paz anziani
- Igiene orale

- Prevenzione/interventi per limitare il disorientamento spaziotemporale
- Consenso e tutela della privacy
- Catetere vescicale maschile i nodi di difficoltà (ipertrofia prostatica, uso cat con punta a becco di flauto, Mercier)
- Nutrizione enterale: modalità e attenzioni
- TSO e mezzi di contenzione
- Dati da accertare nel modello di mobilità (es. obiettivo, scale di valutazione, anamnesi)
- Codice deontologico
- Posizionamento paz emiplegico e prevenzione delle complicanze
- Obiezione di coscienza e clausola di coscienza a livello deontologico (La clausola di coscienza si applica quando mi trovo davanti una determinata azione o attività che dovrei svolgere ma che va contro i miei principi etici e morali. La differenza è che l'obiezione di coscienza si può applicare solo nei casi previsti dalla legge( ad esempio l'interruzione della gravidanza) mentre la clausola si può applicare anche in altri casi non previsti dalla legge.)
- Effettuare una urinocoltura
- Principali test di screening dopo i 50 anni
- Responsabilità dell'infermiere nelle indagini diagnostiche ed esami di laboratorio ( 1:identificazione attiva del paziente, controllo che sia stata fatta l'eventuale preparazione (ho fatto l'esempio della gastroscopia e della colonscopia), monitoraggio durante la procedura (parametri ma anche impatto psicologico/emotivo nelle procedure più invasive), poi mi hanno stoppata..)
- Vomito: tipologie e caratteristiche (2: ho descritto di ogni tipo di vomito che mi veniva in mente le cause più probabili (ematemesi, vomito caffèano, fecale, biliare, alimentare, vomito a getto) poi mi facevano mini domande tipo di fargli un esempio di ematemesi e io gli ho risposto che poteva essere per rottura di varici gastroesofagee)
- Ruolo dell'inf nei confronti del personale di supporto
- Irrigazione colostomia



- Continuità assistenziale (ADI ecc)
- Sedazione palliativa (Che cosa sono, cosa viene fatto, se la si fa sempre o se si ascoltano le volontà dell'assistito, se è intesa come sedazione totale (tipo sala operatoria))
- Cirrosi epatica scompensata: manifestazioni
- Piani assistenziali standard: finalità
- Cure palliative
- Shock ipovolemico
- Prevenzione secondaria
- Assistenza al paz con crisi ipoglicemica
- Gestione paziente con neglet (ictus, quando il paziente non ha consapevolezza della parte emiplegica come nel caso dell ictus, Quindi interventi per fargliela scoprire: guardarsi allo specchio e far toccare al paziente la parte! Indossare orologio nel braccio che ignora, mettere il comodino sempre dalla parte che il paziente ignora! Istruirà i familiari a rivolgersi prima dalla parte che non ignora e man mano verso quella che ignora.... disporre il vassoio per il pranzo in modo che possa incoraggiare e stimolare l'uso della parte colpita.)
- Malattie croniche
- Gestione documentazione infermieristica (Vogliono farti dire che essendo dati sensibili devono stare in luoghi dove nn può accedere il pubblico o gli esterni)
- Paziente con emoftoe (da cosa è causato ed esempi di casi in cui si ha)
- Ruolo del case manager
- TVP
- Complicanze farmaci oppioidi
- Gestione paziente durante acme febbrile e defervescenza
- Educazione al paz con diabete I
- Near miss event (l'evento avverso che potenzialmente può causare un danno anche mortale e che per un caso fortuito non ha provocato nulla)

- Ustioni di terzo grado
- Modelli funzionali
- Valutazione idratazione nel paz
- Primary nursing
- Sindrome ipocinetica
- Nausea nel paz che fa chemio (piccoli pasti e frequenti, cibi freddi che riducono nausea, solidi più dei liquidi, ridurre gli odori nella stanza e creare ambiente tranquillo, ecc)
- Infermiere del territorio
- Ipertermia
- Valutazione stato di coscienza
- Gestione tracheotomia
- Cos'è un protocollo e come è stato costruito (Volevano sapere che nasce dalle lingue guida e si adatta alla singola unità operativa a seconda delle esigenze e raccomandazioni. )
- Segni e sintomi della demenza allo stadio iniziale
- Metodi e strumenti per la raccolta dati del paz
- Valutazione e gestione del paz disfagico
- Stipsi
- Dati da raccogliere per il modello nutrizionale
- Rachicentesi
- Assistenza al paz che fa chemio con stomatite
- Diritti e obblighi del lavoratore (diritto alla retribuzione idonea, diritto ferie, parità tra lavoratori(uomo-donna) ecc)
- Cura e accorgimenti per il piede diabetico

- **Modello per compiti: limiti e vantaggi** ( come funziona il modello per compiti, che il principale svantaggio è che si perde un' assistenza globale della persona i vantaggi che specializzandosi in una "mansione" si va più veloce e si ottimizzano i tempi)
- **Assistenza al defunto** (il medico accerta la morte e l'infermiere insieme all'operatore socio sanitario si occuperebbe della salma ,eliminando catetere accessi se ce li ha, facendo l'igiene ,poi chiudendo la mandibola con un fazzoletto (non so se si può dire ma anche nelle case si fa così) ..poi ovviamente la morte la comunica il medico ai familiari e io infermiere darei supporto, ECG che fai post morte e chi lo referta – medico di guardia -, cosa avviene durante la morte e il rigor mortis)
- **Segreto professionale**
- **Natura tecnica, relazionale ed educativa dell'assistenza infermieristica: un esempio per ognuno**
- **Emocoltura**
- **Ventilazione meccanica: cos'è e complicanze**
- **Educazione terapeutica**
- **Assistenza al paziente con ictus**
- **Attribuzione agli oss**
- **Problem solving**
- **Confusione mentale acuta/delirium**
- **Test di Allen**
- **Tipologie di consegne infermieristiche**
- **Assistenza al paziente in stato vegetativo**
- **Isolamento del paziente con clostridium difficile**
- **Clistere ad alto volume**
- **Fattori che ostacolano l'aderenza alla terapia**
- **Attività e responsabilità dell'infermiere triagista**

- Dieta nel paziente con IRC, insuff. Renale cronica
- Classificazione NIC, NOC e NANDA
- Assistenza al paziente in terapia anticoagulante orale
- Evento sentinella
- Posizione di sicurezza in paz con shock ipovolemico
- Metodi per evitare gli errori nella somministrazione della terapia
- Indice di apgar
- Attività di prevenzione della VAP, Polmonite Associata a Ventilazione
- Reazioni avverse all'emotrasfusione
- Elaborazione del lutto
- Bioetica
- Valutazione del dolore nel demente
- Comitati etici
- Assistenza alla persona mastectomizzata, complicanze post operatorie
- Trattamento IMA stemi
- Assistenza nell'angina
- Gestione terapia EV
- Intubazione oro tracheale
- Triage (codice colore)
- Linee guida (cosa sono, da chi vengono create, quando e come si utilizzano)
- Ipotermia
- Dimissione infermieristica
- Protocollo per il lavaggio delle mani
- Diario infermieristico

- **Medicazione alginato**
- **Ittero neonatale**
- **Risk management**
- **Educazione sanitaria**
- **Diritti e doveri del dipendente pubblico**
- **Paziente neutropenico (misure da adottare e consigli per il domicilio)**
- **Dipartimento di prevenzione (cos'è e quali sono le sue funzioni)**