

QUESTIONARIO

2

**Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria
- Prova Scritta -**

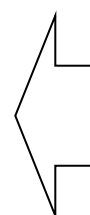
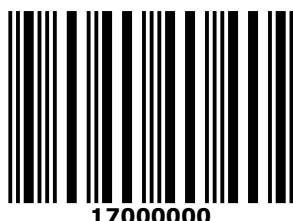
Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di
N.1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario INFERMIERE - Cat. D

CONCORSO INDETTO INFORMA CONGIUNTA TRA LE AZIENDE SANITARIE
DELL'AREA OMOGENEA PIEMONTE SUD EST
Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria,
ASL AL di Alessandria e ASL AT di Asti

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga
dato il segnale di inizio della prova

VERSIONE QUESTIONARIO



**INCOLLARE SUL
MODULO RISPOSTE
IL CODICE A BARRE
A FIANCO**

Questionario 17000000

- 1. IN BASE ALLE INDICAZIONI DELL'OMS 2009 IN QUALE DELLE SEGUENTI INDICAZIONI/ATTIVITA' SONO INDICATI I GUANTI PULITI:**
 - A. Procedura chirurgica
 - B. Qualsiasi procedura invasiva e gestione linee infusive (cateteri centrali)
 - C. Situazioni cliniche in cui si può venire a contatto con sangue, liquidi biologici, secrezioni e escrezioni
- 2. SE VOGLIO VALUTARE LA PRESENZA DI MICRORGANISMI SI TRATA DI**
 - A. Proteinuria
 - B. Clearance della creatinina
 - C. Urinocoltura
- 3. LA NIGHTINGALE IDENTIFICA**
 - A. Le caratteristiche essenziali dei bisogni assistenziali
 - B. Le caratteristiche essenziali dell'ambiente
 - C. Le caratteristiche essenziali della teoria della diversità e dell'universalità culturale
- 4. QUALI LE CAUSE POSSIBILI ATTE A COMPROMETTERE LA MUCOSA ORALE**
 - A. Infezione delle vie urinarie, trombosi venosa profonda, dito a scatto
 - B. Lesione da pressione a livello sacrale, piede diabetico
 - C. Disidratazione o carente assunzione di liquidi, scarsa o inadeguata igiene orale, condizione patologica o trauma, deficit nutrizionali
- 5. SINTOMI QUALI, ASTENIA, ANORESSIA, PERDITA DI PESO POSSONO ESSERE CORRELATI A**
 - A. Dolore post chirurgico
 - B. Dolore acuto
 - C. Dolore cronico
- 6. QUALE TRA I SEGUENTI ALIMENTI NON E' CONSIGLIATO PER UN PAZIENTE DISFAGICO SECONDO EBN:**
 - A. Secchi friabili quali fette biscottate
 - B. Purè
 - C. Crema di verdure
- 7. QUANDO L'INFERMIERE PUO' DECIDERE DI MONITORARE LE ENTRATE E LE USCITE**
 - A. Presenza di scompenso cardiaco, insufficienza renale, grave ustioni, febbre persistente, periodo post chirurgico
 - B. Presenza di rash cutanei, blefarite, herpes labbiale
 - C. Nelle ore che seguono una RMN senza mezzo di contrasto, ecografia articolare arti inferiori
- 8. COME E' DEFINITA LA TECNICA DI APERTURA DEL MATERIALE STERILE SUL CAMPO STERILE ATTA A NON CONTAMINARE LO STESSO MATERIALE**
 - A. No touch
 - B. Va e vieni
 - C. Luer/lock
- 9. IN CASO DI PAZIENTE CON CONOSCENZA INSUFFICIENTE (BISOGNO DI APPRENDIMENTO) RIGUARDO ALLA PROPRIA CONDIZIONE, AL TRATTAMENTO, ALLA CURA DI SE E AI BISOGNI ALLA DIMISSIONE, QUALI I RISULTATI ATTESI?**
 - A. Il medico prescriverà esami diagnostici e percorso terapeutico
 - B. L'infermiere eseguirà i trattamenti preventivi e di cura come dichiarato nel profilo
 - C. Il paziente dichiarerà di comprendere la condizione, il processo di malattia e il trattamento; identificherà la relazione tra segni e sintomi
- 10. QUALE TRA LE SEGUENTI DICHIARAZIONI E' CORRETTA E SI FONDA SU EVIDENZA SCIENTIFICA.**
 - A. Il tempo pre-intervento per eseguire la depilazione con clipper non deve essere inferiore alle 36 ore dall'intervento stesso
 - B. Qualora necessario depilare la zona: il metodo con minor rischio di infezione è la lametta monouso
 - C. Le attuali prove di efficacia non supportano l'uso della depilazione per ridurre il rischio di infezione del sito chirurgico
- 11. TRA LE MASCHERE PER OSSIGENO TERAPIA ELENCATE QUAL'E' DA CONSIDERARE UN SISTEMA A BASSO FLUSSO**
 - A. Maschera di Venturi
 - B. Cannula nasale
 - C. Maschera con reservoir
- 12. LE URINE CHE SI PRESENTANO DI COLORE ARANCIO AMBRA SONO UN SEGNO DI:**
 - A. Infezione delle vie urinarie con presenza di pus
 - B. Presenza di globuli rossi o contaminazione da flusso mestruale
 - C. Presenza elevata di bilirubina

13. DURANTE LA SOMMINISTRAZIONE DI NUTRIZIONE ENTERALE CON SNG, L'ECESSIVA VELOCITA' O ELEVATI VOLUMI DI INFUSIONE INIZIALE POSSONO PROVOCARE

- A. Distensione e dolori addominali
- B. Stipsi o diarrea
- C. Aspirazione e polmonite

14. E' UN GIUDIZIO CLINICO RIGUARDANTE LE RISPOSTE DELLA PERSONA, DELLA FAMIGLIA O DELLA COMUNITA' A PROBLEMI DI SALUTE/ PROCESSI VITALI ATTUALI O POTENZIALI. QUESTA E' LA DEFINIZIONE DI CARPENITO CIRCA:

- A. Valutazione del risultato
- B. Obiettivo assistenziale
- C. Diagnosi infermieristica

15. LA SCELTA DI UN CORRETTO PRESIDIO PER LA RACCOLTA DELLE FECI IN CASO DI STOMIA DIPENDE DA:

- A. Non vi è alcuna dipendenza
- B. Esigenze della persona, tipo di stomia, posizione sull'addome
- C. Dalla prescrizione fornita dal medico

16. I COSI' DETTI FARMACI PARENTERALI POSSONO ESSERE INIETTATI:

- A. Attraverso il derma, sottocute, intramuscolo, endovena
- B. Attraverso il derma, sottocute, intramuscolo, endovena, nella circolazione arteriosa, negli spazi intraspinale o intrarticolare
- C. Nella circolazione arteriosa, negli spazi intraspinale o intrarticolare

17. UN PAZIENTE CHE PRESENTA RETTORRAGIA AVRA'

- A. Emorragia "bassa" del tratto gastroenterico inferiore
- B. Emorragia "alta" del tratto gastroenterico superiore
- C. Le feci con colore nerastro

18. IL MANOMETRO A COLONNA PER LA MISURAZIONE DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE CONTIENE

- A. Acqua
- B. Alcool
- C. Aria

19. IL SISTEMA CHE PERMETTE AL PAZIENTE DI SOMMINISTRARSI UN FARMACO ANTIDOLORIFICO QUANDO AVVERTE DOLORE, ABBREVIATO CON LA SIGLA PCA E' CONOSCIUTA COME

- A. Analgesia controllata dal paziente
- B. Analgesia regionale
- C. Analgesia generale

20. COME PUO' ESSERE DEFINITA LA CARTELLA INFERMIERISTICA?

- A. Strumento informativo e di documentazione sistematica del processo di assistenza infermieristica
- B. Strumento informativo e di documentazione, esclusivamente ed obbligatoriamente cartaceo, finalizzato all'assistenza infermieristica
- C. Strumento informativo e di documentazione atto a certificare gli accertamenti mirati e l'individuazione delle diagnosi infermieristiche su un gruppo di pazienti ricoverati in ospedale

21. QUALI SONO I PROBLEMI PIU' FREQUENTI DURANTE L'UTILIZZO DI POMPE INFUSIONALI

- A. Ostruzioni al sistema, presenza di aria all'interno del circuito, assenza di alimentazione elettrica
- B. Reflusso ematico, pressione infusoriale insufficiente, riscaldamento dell'apparecchio
- C. Ostruzioni al sistema e riscaldamento dell'apparecchio

22. SEGNI E SINTOMI (LOCALI E SISTEMICI) DELL'INFEZIONE DEL SITO CHIRURGICO

- A. Dolore locale e febbre
- B. Disidratazione, sudorazione profusa e leucocitosi
- C. Calore, rossore, dolore, e tumefazione; nei casi più severi febbre e leucocitosi

23. NELL'INSULINOTERAPIA, IL DOSAGGIO E' ESPRESSO IN:

- A. Unità
- B. Centimetri cubi
- C. Grammi

24. IL MODELLO DELLE PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE E' STATO SVILUPPATO DA:

- A. Cantarelli
- B. Zanotti
- C. Roper

25. QUANTI SONO GLI INDICATORI CHE COMPONGONO LA SCALA DI BRADEN?

- A. 6
- B. 3
- C. 12

- 26. SECONDO LA PSICHIATRA E. KUBLER ROSS, LA PRIMA FASE PSICOLOGICA CHE UNA PERSONA MORENTE POTREBBE ATTRAVERSARE E':**
- A. Contrattazione
 - B. Negazione
 - C. Accettazione
- 27. DURANTE UNA TRASFUSIONE DI SANGUE, L'INFERMIERE DEVE MONITORARE SEGNI E SINTOMI PER RILEVARE PRECOCEMENTE REAZIONI TRASFUSIONALI. SECONDO EVIDENZA QUAL'E' IL PERIODO IN CUI DALL'INIZIO DELLA TRASFUSIONE POSSO AVVENIRE LE SUDETTE REAZIONI:**
- A. Primi 15 minuti
 - B. 10 minuti dalla fine della trasfusione
 - C. Quando il paziente non ha più l'infusione
- 28. QUAL'E' LA NORMATIVA CHE HA ABROGATO IL DPR 225/74 (MANSIONARIO)**
- A. Legge 26/02/1999 n°42
 - B. Legge 24/12/1978 n° 833
 - C. DM 739/94
- 29. SECONDO IL CODICE DEONTOLOGICO DELL'INFERMIERE DEL 2009, NELL'ART. 1 DICHIARA CHE L'INFERMIERE E':**
- A. Il professionista che dopo aver conseguito il titolo abilitante, svolge la professione in ambito pubblico e privato
 - B. E' l'operatore che si occupa della salute dei pazienti
 - C. Il professionista sanitario responsabile dell'assistenza infermieristica
- 30. NELL'ESAME OBIETTIVO PER ACCERTARE LA PRESENZA DI PERISTALSI, L'INFERMIERE ESEGUE:**
- A. L'auscultazione
 - B. La palpazione
 - C. L'esplorazione manuale

