

- 1) Rasatura della barba al paziente allettato Identificare la sequenza corretta: 1. Usando un tocco delicato, cominciare la rasatura. Se stiamo radendo il viso, radere nella direzione di crescita dei peli verso il basso. 2. Se il paziente lo richiede, applicare un dopobarba o una lozione. 3 Strofinare le mani insieme ed applicare uno strato di schiuma sull'area da radere. 4. Eseguire il lavaggio delle mani. Indossare guanti monouso. 5. Coprire il petto del paziente con un asciugamano o una cerata. Riempire un contenitore con acqua calda. Ammorbidire l'area da radere con un asciugamano - no umido. 6. Porre la schiuma da barba sul palmo della mano. 7. Con una mano tirare la pelle nell'area sottoposta a rasatura. 8. Togliere via con l'asciugamano l'eccesso di schiuma.
- A) 4-5-6-3-7-1-8-2
 - B) 8-1-2-3-7-4-6-5
 - C) 6-5-4-7-3-1-2-8
-
- 2) Applicazione di un cuscino termico-elettrico Identificare la sequenza corretta: 1. Impostare la corretta temperatura. 2. Effettuare il lavaggio delle mani. 3. Collegare il cuscino alla spina elettrica. 4. Lasciare l'applicazione termica in loco per il solo tempo previsto, per evitare il fenomeno del rimbalzo. 5. Identificare il paziente. 6. Assicurarsi che l'area del corpo da trattare sia asciutta. 7. Garantire la privacy del paziente con paraventi e chiudere la porta della stanza. 8. Mettere una copertura sul cuscino. Alcuni modelli hanno le coperture a tenuta d'acqua e possono essere utilizzati quando il cuscino è posto su una medicazione umida. 9. Quando il cuscino si è scaldato, posizionarlo sulla parte del corpo da trattare con il calore. 10. Documentare sulla cartella clinica l'effettuazione dell'applicazione calda e la risposta del paziente.
- A) 5-6-7-2-8-3-1-10-4-9
 - B) 5-2-7-6-9-10-4-1-8-3
 - C) 5-2-7-6-8-3-1-9-4-10
-
- 3) Somministrazione di farmaci per via rettale Identificare la sequenza corretta: 1. Sistemare il vestiario del paziente in modo da tenere scoperti solamente i glutei. 2. Prendere la supposta e lasciarla aperta nella sua confezione. 3. Chiedere al paziente di rimanere supino per circa 5 minuti. 4. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare. 5. Indossare un guanto per la mano con cui si deve introdurre la supposta. 6. Chiedere al paziente di respirare con la bocca. 7. Far assumere al paziente, se possibile, un decubito laterale sinistro con la gamba superiore flessa. 8. Lubrificare la parte morbida e arrotondata della supposta. 9. Lavarsi le mani e osservare le indicazioni per il controllo delle infezioni. 10. Inserire delicatamente la supposta nell'ano, lungo la parete rettale con l'indice quantato per circa 10 cm. 11. Ritirare l'indice. Premere le natiche insieme per alcuni secondi.
- A) 4-9-7-1-2-5-8-6-10-11-3
 - B) 9-7-4-1-2-5-8-6-11-3-10
 - C) 4-7-9-5-1-6-8-2-11-3-10
-
- 4) Applicazione di una borsa del ghiaccio Identificare la sequenza corretta: 1. Dopo 20 minuti rimuovere la borsa del ghiaccio ed asciugare la cute. 2. Se non ci sono problemi riapplicare il dispositivo. Fissarlo con bende di garza e cerotti. 3. Valutare l'integrità cutanea dove deve essere applicata la terapia fredda. 4. Rivalutare l'area di applicazione ogni 5 minuti. 5. Preparare lo strumentario: riempire la borsa, l'impacco, etc. per circa 3/4 con ghiaccio. Chiudere saldamente il dispositivo controllando eventuali perdite e danneggiamenti dell'involucro. 6. Rimuovere la borsa del ghiaccio ed osservare arrossamenti. Dopo circa 30 secondi chiedere al paziente eventuali sintomi di bruciore. 7. Coprire la borsa del ghiaccio con un asciugamano. Se il dispositivo possiede una protezione impermeabile, quest'azione può essere non necessaria. 8. Posizionare il dispositivo. 9. Assistere il paziente ad assumere una posizione confortevole che permetta l'accesso all'area interessata. 10. Informare e spiegare la procedura al paziente.
- A) 10-3-9-5-7-8-6-2-1-4
 - B) 5-10-9-3-7-8-6-2-4-1
 - C) 9-3-10-8-7-5-2-6-4-1
-
- 5) Irrigazione vescicale Identificare la sequenza corretta: 1. Indossare guanti ed occhiali ed osservare tutte le procedure per il controllo delle infezioni. 2. Per l'irrigazione continua aprire il morsetto di flusso sul tubo di drenaggio urinario. 3. Svuotare la sacca di drenaggio e misurarne il contenuto. Sottrarre la quantità di soluzione di irrigazione instillata per ottenere la quantità di urina eliminata. 4. Collegare il tubo di irrigazione al catetere a tre vie. 5. Collegare il tubo di irrigazione alla soluzione e farla defluire mantenendo la punta sterile. 6. Svuotare, misurare e registrare la quantità di urina contenuta nella sacca di drenaggio. Eliminare l'urina ed i guanti. 7. Verificare la quantità di liquido drenato, il colore e la trasparenza. 8. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare. 9. Documentare tutte le informazioni sulla cartella clinico-infermieristica.
- A) 9-7-3-2-4-5-6-1-8
 - B) 8-1-2-4-5-6-3-7-9
 - C) 8-1-6-5-4-2-3-7-9
-
- 6) Misurazione della pressione arteriosa – arti superiori Identificare la sequenza corretta: 1. Scoprire l'arto superiore. 2. Lavarsi le mani ed osservare tutte le procedure per il controllo delle infezioni. 3. Gonfiare la cuffia fino a non sentire più il polso brachiale. Rilevare la pressione sistolica quando il polso non più percepibile ricompare. 4. Posizionare il paziente in modo appropriato. 5. Leggere i valori sul manometro mentre si diminuisce la pressione. Gli ultimi battiti corrispondono alla pressione diastolica. 6. Chiudere la valvola nel bulbo girando la manopola in senso orario. 7. Ripetere la procedura più di una volta, se necessario, per confermare l'accuratezza della misurazione. 8. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare. 9. Rilasciare la valvola della cuffia lentamente affinché la pressione diminuisca di 2 mm/Hg per secondo. 10. Localizzare l'arteria brachiale. Posizionare il fonendoscopio in maniera adeguata sopra l'arteria brachiale. 11. Avvolgere intorno al braccio la cuffia sgonfia uniformemente.
- A) 8-2-4-6-11-10-1-9-3-7-5
 - B) 8-2-4-9-5-7-6-3-11-1-10
 - C) 8-2-4-1-11-10-6-3-9-5-7

- 7) **Stimolazione nervosa transcutanea (TENS) Identificare la sequenza corretta:** 1. Effettuare il lavaggio delle mani. 2. Aumentare lentamente l'intensità dello stimolo ampiezza fino a quando il paziente non riferisce un aumento del disagio. 3. Applicare gli elettrodi al paziente. 4. Preparare l'apparecchiatura e pulire l'area di applicazione. 5. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo. Spiegare al paziente che l'apparecchiatura non può eliminare completamente il dolore ma può alleviarlo. 6. Registrare nella documentazione clinica il trattamento effettuato. 7. Spegner l'apparecchiatura. 8. Accendere l'apparecchiatura. 9. Garantire la privacy del paziente con paraventi e chiudere la porta della stanza. 10. Se il paziente riferisce presenza di prurito, calore o punture, diminuire l'ampiezza dello stimolo.
- A) 5-1-9-4-3-8-2-10-7-6
 - B) 1-9-4-5-3-8-2-10-7-6
 - C) 4-8-9-5-3-1-2-6-10-7
- 10) **Assistenza al paziente nella rimozione delle lenti a contatto Identificare la sequenza corretta:** 1. Far guardare il paziente in avanti. Abbassare la palpebra inferiore con una mano. 2. Utilizzando il polpastrello dell'indice dell'altra mano, muovere la lente giù verso la sclera. 3. Utilizzando i polpastrelli del pollice e dell'indice, afferrare la lente delicatamente ed estrarla dall'occhio. 4. Lavarsi le mani e osservare tutte le procedure per il controllo delle infezioni. 5. Ripetere la procedura descritta per l'altra lente. 6. Se i contenitori per le lenti non sono etichettati, farlo. Porre 5 ml di soluzione fisiologica in ogni contenitore. 7. Se il paziente è cosciente ed ha occhiali da vista a portata di mano, offrirgli la possibilità di indossarli. 8. Porre la prima lente nel suo contenitore etichettato prima di rimuovere la seconda lente. 9. Togliersi i guanti e lavarsi le mani.
- A) 6-4-1-2-3-8-5-9-7
 - B) 2-3-1-4-6-8-5-7-9
 - C) 4-1-6-2-3-8-5-7-9

- 8) **Trattamento dei punti di inserzione dei fili transchietrici Identificare la sequenza corretta:** 1. Indossare i guanti sterili. 2. Utilizzando una tecnica sterile, aprire il pacco sterile e versare l'agente disinfettante nel contenitore. 3. Pulire i punti di inserzione dei fili transchietrici cominciando dall'area di inserzione verso l'esterno. 4. Utilizzare un applicatore una volta solamente ed un nuovo applicatore per ogni sito d'inserzione. 5. Immergere gli applicatori nella soluzione. 6. Valutare i punti di inserzione dei fili transchietrici per processi flogistici ed infezioni, ma anche per edemi, secrezioni purulente, arrossamenti, dolore, elevata temperatura generale o del sito d'inserzione e piegamenti dei fili metallici. 7. Effettuare il lavaggio delle mani. 8. Rimuovere i guanti e gettarli in maniera corretta.
- A) 6-2-1-4-8-3-5-7
 - B) 6-2-1-5-3-4-8-7
 - C) 6-2-8-4-1-3-5-7

- 9) **Somministrazione di farmaci liquidi per via orale Identificare la sequenza corretta:** 1. Somministrare il farmaco liquido all'orario corretto. 2. Mescolare bene il farmaco prima di versarlo. Eliminare qualsiasi farmaco che abbia cambiato colore o che sia diventato torbido. 3. Preparare la giusta quantità di farmaco facendo attenzione alle contaminazioni. 4. Tenere la bottiglia in modo che l'etichetta sia vicina al palmo della mano e versare il contenuto dal lato opposto ad essa. 5. Lavarsi le mani e osservare le procedure per il controllo delle infezioni. 6. Tenere il bicchiere o il misurino del farmaco ad altezza occhi e riempirlo sino al livello desiderato. 7. Prendere il giusto farmaco dall'armadio, dal carrello dei farmaci, dal frigorifero. 8. Verificare la data di scadenza del farmaco. 9. Leggere la scheda della terapia. 10. Rimuovere il tappo e poggiarlo sul tavolo con la parte esterna. 11. Prima di chiudere la bottiglia pulire il bordo della stessa con un fazzolettino.
- A) 5-9-7-1-8-2-10-4-11-6-3
 - B) 5-9-7-3-8-2-10-4-6-11-1
 - C) 5-9-3-8-7-2-10-4-11-6-1

QUESITI DI RISERVA

- r. 1) **Rimozione di clip metalliche Identificare la sequenza corretta:** 1. Indossare guanti puliti. Rimuovere la vecchia medicazione. Rimuovere i guanti monouso ed indossare guanti sterili. Ispezionare l'area di incisione. 2. Applicare gli Steri-Strips sull'incisione. Preparare la cute con etere per una migliore aderenza degli Steri-Strips sull'incisione, se necessario. 3. Effettuare il lavaggio delle mani. 4. Posizionare il rimuovitore di clip metalliche sotto la clip da rimuovere. Tenere saldamente il rimuovitore. La clip si piegherà al centro e i lati della clip usciranno dalla cute. 5. Assistere il paziente ad assumere una posizione confortevole che permetta l'accesso alla ferita. Utilizzare un telo pulito per coprire le aree adiacenti alla ferita. Posizionare la cerata assorbente sotto il sito della ferita. 6. Pulire la ferita con la soluzione disinfettante e le garze sterili. 7. Rimuovere le clip metalliche in maniera discontinua per controllare se i margini della ferita sono ben approssimati. Se lo sono, rimuovere tutte le clip metalliche. Eliminare le clip in un contenitore per materiale tagliente. 8. Rimuovere i guanti ed effettuare il lavaggio delle mani. 9. Riapplicare la medicazione.
- A) 3-5-1-6-4-7-2-9-8
 - B) 3-5-4-6-1-2-7-9-8
 - C) 3-4-6-5-1-7-2-9-8