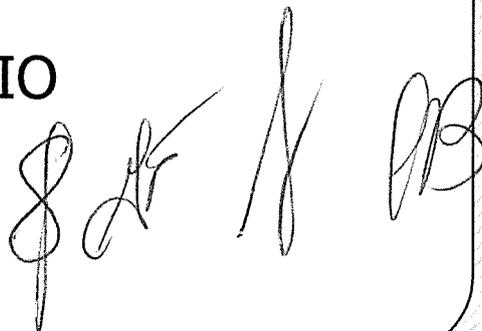


# ASL VCO

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A N. 20 POSTI DI  
C.P.S. INFERMIERE (CAT. D) CON GESTIONE CONDIVISA DELLA  
PROCEDURA TRA LE AZIENDE SANITARIE DELL'AREA TERRITORIALE  
NORD PIEMONTE (ASL VCO, ASL NO, ASL VC, AOU NOVARA)

## QUESTIONARIO

# 4



## VERSIONE

# A

### ISTRUZIONE IMPORTANTE

In alto sul MODULO RISPOSTE, in corrispondenza del riquadro  
"ANNERIRE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA VERSIONE DEL  
QUESTIONARIO",

annerire la VERSIONE **A**, come indicato di seguito:

VERSIONE **A**       VERSIONE **C**

VERSIONE **B**       VERSIONE **D**

## NON STRAPPARE

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

**1. In un paziente con ileostomia le feci:**

- A. presentano consistenza liquida con elevato contenuto enzimatico
- B. vengono emesse solo se si effettuano irrigazioni ad intervalli di 12-24 ore
- C. vengono emesse solo se si effettuano irrigazioni ad intervalli regolari e il paziente effettua una dieta povera di scorie
- D. presentano consistenza di regola normale anche se non sempre formate

**2. La rivalutazione del dolore dopo somministrazione di farmaci antalgici deve avvenire:**

- A. dopo 5 minuti dalla somministrazione parenterale di un farmaco o dopo 15 minuti dall'assunzione orale di un farmaco
- B. dopo 60 minuti indipendentemente dalla via di somministrazione
- C. dopo 30 minuti dalla somministrazione parenterale di un farmaco o dopo 60 minuti dall'assunzione orale di un farmaco
- D. dopo 60 minuti dalla somministrazione parenterale di un farmaco o dopo 120 minuti dall'assunzione orale di un farmaco

**3. Il contagio da COVID 19:**

- A. avviene sempre nei sette giorni successivi all'esposizione con un soggetto infetto
- B. avviene sempre quando si viene a contatto con un soggetto senza una adeguata protezione con i previsti D.P.I.
- C. dipende dal tempo di contatto con il soggetto infetto
- D. avviene principalmente da persona a persona attraverso droplets

**4. La sequenza corretta del processo di assistenza è:**

- A. accertamento, valutazione, diagnosi, pianificazione e attuazione
- B. accertamento, valutazione, diagnosi, pianificazione, attuazione e valutazione
- C. diagnosi infermieristica, accertamento e valutazione
- D. definizione degli obiettivi assistenziali e valutazione risultati

**5. Nell'utilizzo delle scale di valutazione del dolore MRS (Numerical Rating Scale) l'intensità del dolore può essere definita grave se:**

- A. il valore è compreso tra 2 e 5/10
- B. il valore è compreso tra 4 e 6/10
- C. il valore è compreso tra 1 e 3/10
- D. il valore è superiore a 6/10

**6. Il principio in base al quale nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento se non per disposizione di legge è definito:**

- A. nel D.Lgs. 501/1992
- B. nel codice deontologico del 2019
- C. nell'art. 32 della Costituzione Italiana
- D. nel D.lgs. 81/2008

**7. La guarigione di una ferita "per seconda intenzione":**

- A. avviene quando il tessuto di riparazione della ferita viene prodotto in eccesso e la cicatrice si presenta estesa ed eccedente
- B. riguarda le abrasioni superficiali nelle quali non vengono interessati i tessuti sottocutanei
- C. avviene quando i suoi margini sono ben affrontati tra loro, vi è scarso tessuto di granulazione, la guarigione è rapida e la cicatrice è minima
- D. riguarda ferite profonde ma non estese

**8. Cosa si intende per approccio proattivo per posizionare un accesso venoso:**

- A. al giusto assistito, il giusto dispositivo vascolare al momento giusto
- B. un accesso venoso centrale
- C. un accesso venoso periferico ad inserzione periferica
- D. un accesso venoso a medio termine

**9. Una medicazione semipermeabile trasparente di un accesso vascolare va:**

- A. sostituita di regola ogni 7 giorni o se sporca, staccata o bagnata
- B. sostituita ogni 48 ore
- C. lasciata in sede finché risulta essere ancora ben adesa, anche se sporca o bagnata
- D. sostituita ogni 15 giorni o se sporca, staccata o bagnata

**10. I criteri che forniscono una buona valutazione della pervietà del catetere venoso centrale sono:**

- A. è possibile iniettare facilmente
- B. è possibile aspirare sangue facilmente
- C. la persona assistita non segnala alterazioni o sensazioni dolorose durante il lavaggio/infusione
- D. tutte le risposte sono corrette

**11. In quale dei seguenti casi un infermiere facente parte dell'equipe di un reparto di Ostetricia e Ginecologia non può avvalersi dell'obiezione di coscienza:**

- A. quando a richiedere assistenza è un soggetto con età inferiore ai 18 anni
- B. il principio dell'obiezione di coscienza è riferibile solo alle Ostetriche
- C. quando il suo intervento è indispensabile per la salute della donna
- D. quando non si configura uno stato di necessità

**12. Sulla base della normativa vigente, la morte di un soggetto:**

- A. si identifica con la cessazione di tutte le funzioni circolatorie
- B. si identifica con la cessazione di tutte le funzioni encefaliche
- C. si identifica con la cessazione di tutte le funzioni cardiache
- D. si identifica con la cessazione di tutte le funzioni respiratorie

**13. Uno screening per essere ritenuto valido quali requisiti deve possedere:**

- A. sensibilità e specificità
- B. sensibilità
- C. specificità
- D. deve essere eseguito dal medico

**14. I sintomi disgeusia e ageusia dopo terapia radiante:**

- A. sono dovute alla lesione dei microvilli delle cellule gustative o della loro superficie
- B. compaiono solo dopo la conclusione del trattamento radiante del cavo orale
- C. non sono fastidiose per il paziente
- D. sono più frequenti nell'anziano

**15. In base al D.M. 739/1994, l'infermiere è il professionista sanitario che agisce:**

- A. individualmente
- B. individualmente e in collaborazione
- C. solo in collaborazione
- D. senza alcuna autonomia

**16. La cartella infermieristica è documento:**

- A. a formazione ciclica
- B. a formazione progressiva
- C. a formazione settimanale
- D. a formazione mensile

**17. Un errore "slips" in campo sanitario è riferibile a:**

- A. un errore di esecuzione che si verifica a livello di abilità
- B. un errore di esecuzione provocato dal fallimento della memoria
- C. un errore non commesso durante l'esecuzione pratica di una attività
- D. un errore di pianificazione clinico-assistenziale

**18. I fattori che influenzano la salute sono:**

- A. il patrimonio genetico, i fattori socio-culturali ed economici, l'ambiente e il sistema sanitario
- B. la presenza di ospedali sul territorio
- C. determinati dalle caratteristiche del sistema sanitario nazionale
- D. le abitudini alimentari e la prevenzione

**19. Quale è la definizione di sincope:**

- A. alterazione o perdita temporanea dello stato di coscienza
- B. alterazione o perdita irreversibile dello stato di coscienza
- C. una sensazione soggettiva avvertita dal paziente prima di perdere coscienza
- D. un livello di coma

**20. Nel personale sanitario esposto a farmaci antitumorali quale di queste affermazioni è falsa:**

- A. solo la fase di preparazione presenta il rischio di contaminazione, in particolare la fase di somministrazione è priva di rischi
- B. si è dimostrata una positività ai test di mutagenesi solo se non si rispettano le norme di sicurezza
- C. alcuni studi hanno evidenziato aumentata abortività nel personale esposto, in assenza di precauzioni specifiche
- D. non si è mai dimostrato un eccesso di neoplasie

**21. In presenza di lesione da pressione al sacro di III stadio, con abbondante essudato quali sono gli interventi da mettere in atto per gestire la LDP:**

- A. riduzione della pressione sui tessuti, mantenimento di un corretto stato nutrizionale (aumentare apporto proteico), trattamento locale della lesione, valutazione periodica del processo di guarigione
- B. riduzione della pressione sui tessuti, mantenimento di un corretto stato nutrizionale (aumentare apporto di carboidrati), trattamento locale della lesione, valutazione periodica del processo di guarigione
- C. riduzione della pressione sui tessuti, mantenimento di un corretto stato nutrizionale (aumentare apporto proteico), trattamento di curettage della lesione, valutazione periodica del processo di guarigione
- D. riduzione della pressione sui tessuti, mantenimento di un corretto stato nutrizionale (aumentare apporto Omega-3), trattamento di curettage della lesione, valutazione periodica del processo di guarigione

**22. Quale tra queste condizioni non è una strategia di prevenzione del rischio cadute in ospedale:**

- A. educare la persona assistita circa il rischio di caduta
- B. rilevare il rischio di caduta del paziente
- C. attivare interventi multifattoriali e multidisciplinari
- D. posizionare le sponde del letto soprattutto nelle ore notturne

**23. Nel caso si rompa accidentalmente una fiala contenente un farmaco stupefacente:**

- A. si attende la fine della giornata e a seguito di verifica della giacenza si opera lo scarico del materiale consumato nell'apposito registro
- B. si provvede alla registrazione immediata dello scarico del farmaco
- C. non è necessario scaricare il farmaco in quanto non somministrato, ovvero è sufficiente annotare la rottura nella scheda unica di terapia
- D. si comunica l'evento al Coordinatore che è l'unico legittimato a effettuare tale tipologia di scarico

**24. La Scala di Braden:**

- A. è uno strumento di valutazione del rischio di cadute nell'anziano
- B. è uno strumento per il calcolo della dipendenza dal personale di assistenza dell'assistito
- C. è uno strumento per la valutazione del rischio di lesioni da pressione
- D. è uno strumento per la valutazione del rischio di depressione nell'anziano fragile

**25. Si definiscono infezioni nosocomiali o infezioni correlate all'assistenza (ICA) quelle che si manifestano:**

- A. esclusivamente dopo un intervento chirurgico
- B. dopo almeno 72 ore dal ricovero
- C. dopo almeno 5 giorni dal ricovero
- D. dopo una settimana dal ricovero

**26. In quali errori può incorrere l'infermiere nella somministrazione farmacologica:**

- A. uso inadeguato dei dispositivi di somministrazione
- B. via di somministrazione diversa
- C. errato dosaggio
- D. tutte le risposte sono corrette

**27. Su quale parametri non si basa a scala di Glasgow:**

- A. apertura degli occhi
- B. risposta motoria
- C. risposta verbale
- D. risposta sensitiva indotta

**28. Quale tra queste affermazioni relative alla contenzione fisica è falsa:**

- A. la prescrizione di contenzione fisica è sempre a cura del medico e deve essere registrata in cartella
- B. la contenzione fisica della persona assistita viene attivata qualora vengano osservati comportamenti a rischio di lesione per se o per altri
- C. è necessario monitorare costantemente la persona assistita contenuta fisicamente
- D. per assicurare la sicurezza del paziente la contenzione fisica è sempre la prima misura da mettere in atto

**29. Per prevenire l'insorgenza del piede diabetico è necessario educare la persona a:**

- A. tagliare le unghie molto corte
- B. lavare i piedi con acqua molto calda
- C. indossare solo calze in filato naturale
- D. asciugare bene tra le dita dei piedi dopo l'igiene

**30. La formulazione degli obiettivi nella pianificazione assistenziale:**

- A. permette di identificare la situazione attesa in seguito all'assistenza prestata
- B. facilita la definizione degli interventi assistenziali
- C. è fondamentale riferimento per la successiva fase di valutazione
- D. tutte le risposte sono corrette

