

1. **Dov'è più frequentemente osservabile la diverticolosi?**
  - a. Stomaco
  - b. colon
  - c. duodeno
  - d. ileo
  
2. **La conseguenza immediata di uno pneumotorace è:**
  - a. atelettasia polmonare
  - b. collasso polmonare
  - c. insufficienza respiratoria di tipo ostruttivo
  - d. aumento delle secrezioni bronchiali
  
3. **Per l'afasia motoria valgono tutte le seguenti affermazioni tranne:**
  - a. È compromessa la comprensione
  - b. È un'afasia non fluente
  - c. È causata da una lesione dell'area di Broca
  - d. È caratterizzata dall'uso di frasi di una o due parole
  
4. **I disturbi cognitivi conseguenti a ictus possono comprendere:**
  - a. afasia, agrafia
  - b. agnosia, aprassia
  - c. anosognosia, negligenza spaziale unilaterale
  - d. tutte le risposte sono esatte
  
5. **Quali dei seguenti FANS svolge anche azione antiaggregante piastrinica?**
  - a. Nabumetone
  - b. nimesulide
  - c. ibuprofene
  - d. aspirina
  
6. *Un residente parkinsoniano racconta" è diventato tutto difficile e complesso... attività semplici come infilare un bottone o la chiave nella serratura sono diventate difficile e richiedono molto tempo. Quando voglio salutare con la mano, prima di alzarla passa tempo infinito...Quale problema sta descrivendo?*
  - a. Bradicinesia
  - b. Rigidità
  - c. Tremore
  - d. Distonia
  
7. *L'infermiera sta valutando la signora Cinzia ricoverata per ictus ischemico destro. la signora riesce a muovere gli arti superiore e inferiore destri solo trascinandoli sul piano del letto, ma non contro gravità. in entrambi gli arti il tono è ridotto. Cinzia presenta:*
  - a. emiparesi
  - b. emiplegia
  - c. eminegligenza
  - d. emianopsia



8. *il signor Ruggero è in terapia con:*  
*elettrolitica reidratante 1000 ml, fisiologica 100 ml + omeprazolo 1fl x 2, glucosata al 10% 500ml, pompa elastomerica e/v con soluzione fisiologica 200ml+ morfina 20 mg in 24 ore, enoxaparina 2000 U.I. s/c, la diuresi nelle 24 ore è 1500 ml normocromiche, il signor Ruggero è apiretico. Il bilancio delle entrate e delle uscite nella giornata risulterà essere fra:*
- 200 e -400
  - 500 e - 700
  - +200 e + 400
  - +500 e +700
9. **Nell'assistere un residente con ictus acuto quale posizione è suggerita e perché?**
- Posizione del capo non più elevata di 20-30° rispetto al piano del letto per aumentare il flusso ematico intracranico
  - Posizione del capo elevata di 30° rispetto al piano del letto per ridurre i fattori in grado di aumentare la pressione endocranica
  - Posizione supina allo stesso livello del piano del letto per equilibrare il flusso ematico intracranico e ridurre l'edema
  - Posizione antitrendellenburg di massimo 20° per favorire la perfusione cerebrale e ridurre il rischio di ipertensione intracranica
10. *Una signora riferisce al medico la comparsa di eruzione cutanea localizzata lungo le coste monolateralmente accompagnata da intenso dolore urente. Il medico diagnostica una infezione virale da Herpes Zoster che interessa la zona intercostale; informa la signora che il dolore è provocato da una lesione diretta delle fibre nervose provocata dal virus. La signora presenta un dolore di tipo:*
- Viscerale
  - Neuropatico
  - Nocicettivo
  - Globale
11. **L'anosognosia in un paziente con ictus interferisce con il recupero in fase postacuta perché il paziente:**
- è facilmente affaticabile
  - non è in grado di comunicare
  - non è in grado di comprendere ciò che gli viene richiesto
  - non è consapevole della menomazione
12. *In presenza di agitazione psicomotoria, un residente, la notte vuole uscire dal letto e dalla sua stanza, tenta di strapparsi il catetere vescicale. Parla in modo disorganizzato, incomprensibile ed è allucinato. Si tratta di uno stato confusionale acuto, individuare la risposta che contiene gli interventi migliori e più pertinenti:*
- spiegare dove si trova e che deve rimanere a letto essendo notte profonda; rimuovere il catetere vescicale e posizionare un urocontrol per la notte
  - cercare di capire il motivo dell'agitazione; provare a convincerlo a rimanere a letto e a non toccare il catetere vescicale
  - rivolgersi a lui con tono di voce basso e calmo, farlo sedere in poltrona, verificare se è ancora necessario il catetere vescicale
  - aiutarlo a rimettersi a letto, alzare la testata del letto a 45° e invitarlo a dormire, verificare il corretto posizionamento del catetere vescicale e chiamare i familiari
13. *Un signore di 80 anni è totalmente dipendente e imboccato durante i pasti dai figli. Negli ultimi 4 mesi ha perso 6 kg e il suo BMI è di 18. Con i pasti assume non più di metà delle porzioni perché si stanca subito. L'infermiere suggerirà alla figlia di:*
- adottare tecniche di distrazione durante il pasto e prediligere pastina in brodo di carne o il minestrone di verdure a lui preferiti
  - iniziare il pasto con piccole porzioni di carne e formaggio accompagnate da pasta o riso; spuntino al mattino e uno al pomeriggio con budino

- c. iniziare il pasto con le verdure cotte e cibi facilmente digeribili come ad esempio la pastina in brodo, semolino o pasta ben cotta; spuntini di frutta o yogurt magro
- d. adottare tecniche di distrazione durante il pasto, prediligere pasta e riso a pranzo e minestrone di verdure a cena; la frutta lontano dai pasti
- 14. Un residente affetto da scompenso cardiaco è in terapia con furosemide, (lasix), digossina, (lanoxin), e potassio canreonato, (kanrenol). Il residente appare confuso e riferisce nausea, alterazioni del visus, cefalea ed astenia. Il tracciato ecg mostra un blocco atrio-ventricolare di primo grado. L'infermiere a quale situazione clinica ricondurrà tali dati?**
- a. Intossicazione digitalica
- b. Iperpotassiemia
- c. Disidratazione
- d. Edema polmonare
- 15. Per quali classi di farmaci è indicata la somministrazione lontano dai pasti per la possibile interazione con le proteine?**
- a. Calcioantagonisti
- b. Cortisonici
- c. Benzodiazepine
- d. Antiparkinsoniani
- 16. L'infermiere sta controllando gli esami ematici di un residente che deve essere sottoposto ad intervento chirurgico. Quali dei seguenti valori dovrà riportare tempestivamente al medico?**
- a. Creatinina: 2,6 mg/dl
- b. Globuli rossi: 4,5 milioni /mm<sup>3</sup>
- c. Emoglobina: 14,1 g/dl
- d. Urea: 15mg/dl
- 17. Un residente affetto da demenza di livello moderato ha difficoltà a bere e tossisce all'assunzione dei liquidi quali informazioni fornirà l'infermiere?**
- a. Capo rivolto all'indietro, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito in minima parte
- b. Capo rivolto in avanti, preferire spremute o succhi di frutta concentrati, può utilizzare una cannuccia
- c. Capo rivolto in avanti, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito almeno per tre quarti
- d. Capo eretto e allineato, utilizzare uno schizzettone da posizionare a lato della bocca somministrando piccole dosi di liquido
- 18. In un paziente con ostruzione parziale delle vie aeree si interviene primariamente:**
- a. con le sole pacche interscapolari
- b. con la sola manovra di Heimlich
- c. incentivando la persona a tossire e controllandola
- d. accoppiando pacche interscapolari alle manovre di Heimlich
- 19. La scelta dei dispositivi di protezione individuale è basata su:**
- a. tipi di contatto con il residente e sulla rilevanza epidemiologica della malattia
- b. tipi di contatto con il residente e sulla possibile modalità di trasmissione
- c. immunità del residente e sulla modalità di trasmissione
- d. immunità del residente e sulla rilevanza epidemiologica della malattia
- 20. Il signor Mario è risvegliabile solo alla stimolazione dolorosa e non risponde allo stimolo verbale. Terminata la stimolazione Mario ricade nel proprio stato di non risvegliabilità. Lo stato di Mario si può definire:**
- a. coma
- b. confuso
- c. stuporoso
- d. dormiveglia

- 21. Per assuefazione a una sostanza si intende.**
- La necessità di aumentare il dosaggio della sostanza per ottenere gli stessi effetti
  - Una causa di astinenza
  - Una sensazione puramente psichica di abitudine a fattori stressanti
  - Il contrario di tolleranza
- 22. L'anemia da malattie croniche dell'anziano è generalmente:**
- normocromica e normocitica
  - ipocromica e microcitica
  - ipocromica e macrocitica
  - può presentarsi in tutti e tre i modi
- 23. Quanti tipi di shock conosci:**
- shock traumatico
  - shock neurogeno – cardiogeno
  - shock traumatico- cardiogeno- neurogeno- ipovolemico
  - shock anafilattico- cardiogeno- ipovolemico- neurogeno- settico
- 24. L'ordine degli infermieri esercita sui professionisti iscritti:**
- il potere amministrativo
  - il potere disciplinare
  - alcuna forma di controllo
  - nessuna di queste
- 25. Tutte le seguenti affermazioni sulle sindromi da disidratazione sono corrette, tranne:**
- nel coma diabetico chetoacidotico vi è disidratazione con perdita urinaria di sodio e di acqua
  - nella diarrea può esservi una disidratazione ipotonica con iponatremia
  - il vomito profuso provoca ipersodiemia con acidosi metabolica
  - l'abuso di diuretici provoca una disidratazione che può essere ipernatriemica o, più raramente iponatremica
  - nel diabete scompensato c'è perdita urinaria di sodio

PROVA SCRITTA rispondere sul foglio tipo protocollo

*Il signor Angelini Remo, di anni 85, è affetto da morbo di Parkinson, diabete mellito, ipoacusia e asma. Da poco entrato in struttura si presenta lucido, orientato e collaborante. Portatore di protesi acustiche, deambula in autonomia con un girello di proprietà (Tinetti 22) e ama fare lunghe passeggiate nel giardino della struttura. E' in terapia con sinemet 250mg +25 mg, azilect 1mg, cardioaspirina 100 mg, krovaneq 30 mg, zuglimet 500mg, Solosa 2mg, Ventolin inalatorio 100 mcg.*

- 1. Il candidato dia una definizione di parkinson, ne indichi la sintomatologia e i cardini del trattamento farmacologico indicando in particolare le attenzioni che deve porre in essere.**
- 2. Il candidato dia una definizione di emoglobina glicata e suoi valori.**
- 3. il candidato definisca lo scompenso cardiaco i sintomi, complicanze e trattamento, definizione.**
- 4. Gestione dell'ossigeno terapia in RSA: metodi e competenze dell'infermiere**
- 5. Il candidato dia una definizione del dolore, tipologia , sintomatologia, trattamento e indichi le scale di misurazione idonee alla popolazione anziana**