TEMA 3

1. **Secondo la stadiazione delle ulcere da decubito (NPUAP e EPUAP, 2009) una lesione di "stadio 2" è definita come:**

   a) Perdita parziale di sostanza a carico della cute che interessa l'epidermide e/o il derma
   b) Eritema persistente non sbiancabile con cute integra
   c) Lesione estesa oltre il muscolo fino all'osso
   d) Tessuto necrotico

2. **Quale tra le seguenti prescrizioni di terapia AB è corretta?**

   a) Tachipirina 500 mg. 1 compressa ore 8
   b) Tachipirina 1 compressa ore 8
   c) Tachipirina 500 mg 1 compressa se dolore superiore a 5 max ogni 8 ore max 3 volte al giorno
   d) Tachipirina se dolore

3. **Quale tra questi alimenti è da evitare nella dieta del paziente diabetico ?**

   a) Arance
   b) Mela
   c) Frutta secca
   d) Nessuno

4. **In un paziente in terapia con anticoagulante orale il range terapeutico INR 2 – 3, al controllo si riscontra un valore INR di 1,5. Il rischio per il paziente è di tipo:**

   a) Ischemico
   b) Emorragico
   c) Embolico
   d) Tutte le precedenti

5. **La contenzione è un atto sanitario – assistenziale che utilizza:**

   a) Mezzi fisici, farmacologici e ambientali
   b) Metodi per evitare cadute
   c) Farmaci che modificano il comportamento
   d) Barriere architettoniche

6. **Quali sono gli accorgimenti da adottare in un paziente portatore di catetere vescicale a permanenza**

   a) Garantire quotidianamente il lavaggio vescicale
   b) Garantire una accurata igiene intima giornaliera, verificare la pervietà, la posizione della sacca
   c) Sostituire il catetere ogni 7 giorni il catetere vescicale
   d) Tutte le precedenti

7. **Qual è la definizione di pollachiuria?**

   a) Minzione lenta e dolorosa
   b) Diminuita escrezione urinaria
   c) Minzioni frequenti di piccola quantità di urina
   d) Assenza di urina

8. **Quali sono i sintomi del diabete?**

a) Poliuria, polidipsia, polifagia, calo ponderale, affaticamento e vista offuscata
b) Disuria, inappetenza
c) Prurito, rossore e aumento di peso
d) Podipsia, inappetenza , edema

9. **La scala di Tinetti è utilizzata per valutare il rischio di:**

a) Caduta
b) Lesioni da decubito
c) Disidratazione
d) ADL

10. **La presenza di valori sopra la norma della creatinina in un paziente cardiopatico è segno di:**

a) Scompenso cardiaco
b) Ipertiroidismo, diabete e dieta iperproteica
c) Insufficienza renale
d) Tutte le precedenti

11. **Quale fra le seguenti è un'indicazione al cateterismo vescicale?**

a) La presenza di globo vescicale
b) Presenza di microematuria e proteinuria
c) Gestione routinaria dell'incontinenza urinaria
d) Disuria

12. **Un valore di potassio sierico di 5,1 mEq/L indica:**

a) Un valore nella norma
b) Ipersodiemia
c) Iperpotassiemia
d) Ipercalcemia

13. **Quale fra le seguenti patologie NON è un fattore di rischio per la disfagia?**

a) Morbo di Parkinson
b) Morbo di Chron
c) Ictus cerebrale
d) Demenza

14. **In caso di reazione avversa (brividi, cefalea, dolori, sensazione di calore) durante una trasfusione di globuli rossi, è immediatamente necessario:**

a) Diminuire la velocità di infusione e chiamare il medico
b) Rimuovere la via venosa della trasfusione, chiamare il medico, avvisare il servizio trasfusionale
c) Sospendere la trasfusione, tenere la vena pervia con soluzione fisiologica e chiamare il medico
d) Nessuna delle precedenti

15. **Come si manifesta lo scompenso cardiaco:**

a) Affanno dopo lo sforzo e in posizione supina, tachicardia, edemi agli arti inferiori e stanchezza
b) Bradicardia, senso di nausea
c) Edemi a livello addominale e cefalea
d) Tachicardia e febbre

16. L'ingresso in RSA di una persona non autosufficiente avviene tramite:

a) Accordo tra Medico di base e Medico RSA
b) L'attivazione dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare
c) Accordo fra Medico di base e Direttore RSA
d) Solo con richiesta scritta

17. Il consenso informato è un documento:

a) Attestante la terapia prescritta al residente
b) Necessario per la pubblicazione dei dati
c) Attestante la volontà del residente di autorizzare il personale sanitario ad effettuare un trattamento per il quale è informato
d) Attesta le volontà della persona

18. Quale agente patogeno è più frequentemente responsabile delle IVU:

a) Pseudomonas
b) Enterococco feacalis
c) Escherichia Coli
d) Morganella morganii

19. La durata delle precauzioni di isolamento in caso di infezione da Clostridium Difficile è:

a) 24 ore dalla scomparsa delle scariche diarroiche
b) 48 ore dalla scomparsa delle scariche diarroiche
c) 5 giorni dalla scomparsa delle scariche diarroiche
d) non è previsto l'isolamento

20. Chi deve essere a conoscenza degli obiettivi del PAI?

a) Il referente di nucleo e il coordinatore
b) L'equipe multidisciplinare
c) Il medico
d) Solo l'infermiere

Domande aperte

1. **Il candidato definisca lo scompenso cardiaco i sintomi, complicanze e trattamento di competenza infermieristica**

2. **Un residente con agitazione psicomotoria, 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, quali sono gli interventi di carattere infermieristico che può mettere in atto.