

Questionario 0007000010 - Versione 00001

- 1. Tutte le seguenti rappresentano indicazioni corrette al cateterismo vescicale TRANNE:**
 - A. Ritenzione urinaria acuta o ostruzione
 - B. Lesioni da pressione sacrali o perineali di 3° e 4° stadio in pazienti incontinenti
 - C. Incontinenza urinaria
 - D. Monitoraggio delle urine ogni 1-2 ore nei pazienti critici in terapia intensiva
 - E. Comfort per i pazienti terminali
- 2. Indicare l'aspetto errato nelle seguenti misure preoperatorie efficaci per ridurre le infezioni della ferita chirurgica:**
 - A. Doccia la sera precedente
 - B. Preparazione della cute del campo operatorio con antisettici
 - C. Riduzione della degenza peri operatoria
 - D. Trattamento di tutte le infezioni presenti anche se localizzate lontano dalla sede dell'intervento
 - E. Rasatura di tutti i peli presenti nell'area del campo operatorio
- 3. Sono disturbi della diuresi:**
 - A. poliuria, nicturia, anuria, oliguria
 - B. pollacchiuria, anuria, poliuria, oliguria
 - C. poliuria, pollacchiuria, oliguria, disuria
 - D. anuria, disuria, poliuria, nicturia
 - E. anuria, disuria, poliuria, oliguria
- 4. Tutte le seguenti rappresentano strategie di prevenzione delle infezioni associate a CV TRANNE:**
 - A. Rimuovere tempestivamente il CV quando non vi sono più le indicazioni
 - B. Posizionare il CV con tecnica asettica e dispositivi sterili
 - C. Rispettare le indicazioni riportate in letteratura e/o prevenire l'utilizzo inappropriato
 - D. Prendere in considerazione alternative al CV come urocondom o cateterismo intermittente
 - E. Somministrare antibiotico profilassi al cambio periodico del CV
- 5. I piani assistenziali standardizzati contengono:**
 - A. Standard di procedure organizzative di specifiche unità assistenziali
 - B. Interventi assistenziali standardizzati
 - C. Problemi, obiettivi ed interventi personalizzati di assistenza infermieristica
 - D. Linee guida che indicano l'assistenza da erogare in situazioni cliniche tipiche
 - E. Diagnosi infermieristiche, obiettivi ed interventi personalizzati di assistenza infermieristica
- 6. Il near miss è:**
 - A. Un evento inatteso che ha causato un danno grave al paziente
 - B. Un evento avverso evitato
 - C. Un evento sentinella
 - D. Un evento avverso non segnalato
 - E. Un evento inatteso che ha causato un danno lieve al paziente
- 7. Dovendo preparare 1 litro di soluzione al 2%, quante bustine di soluto da 5 grammi si devono utilizzare?**
 - A. 4
 - B. 10
 - C. 1
 - D. 2
 - E. 5
- 8. Il modello assistenziale caratterizzato da un'organizzazione del lavoro in serie per linee di attività in cui ad ogni infermiere sono assegnate specifiche prestazioni prende il nome di:**
 - A. Modello per piccole équipe
 - B. Modello Case Manager
 - C. Modello tecnico o per compiti
 - D. Modello Primary care
 - E. Modello per intensità di cura
- 9. La sistematica e corretta misurazione del dolore che cosa permette?**
 - A. Ottenere informazioni sulla qualità e le caratteristiche del dolore
 - B. Scegliere gli interventi
 - C. Tutte le risposte sono corrette
 - D. Verificare l'impatto del dolore sulla qualità di vita del paziente
 - E. Prevenire gli effetti collaterali dei farmaci

- 10. L'esame dell'emoglobina glicosilata fornisce indicazioni relative :**
- A. alla quantità di glucosio presente nel circolo ematico negli ultimi tre mesi
 - B. alla quantità di emoglobina ematica
 - C. alla quantità di glucosio presente nel circolo ematico nell'ultimo mese
 - D. alla quantità media di emoglobine presente ne sangue negli ultimi tre mesi
 - E. alla quantità di glucosio presente nel circolo ematico
- 11. Nel pasto di un paziente di confessione islamica eviteremo di introdurre:**
- A. Carne di maiale
 - B. Carne di coniglio, cavallo
 - C. Associazione di latte o latticini con carne
 - D. Condimenti speziati ed alcool
 - E. Carne di mucca
- 12. Prima di essere sottoposto a paracentesi è necessario che il paziente :**
- A. Nessuna delle risposte è corretta
 - B. Beva molta acqua e trattenga le urine
 - C. Sia cateterizzato
 - D. Beva molta acqua
 - E. Svuoti la vescica
- 13. Il rischio clinico è:**
- A. Una condizione clinica che pone il paziente ad elevato rischio di complicanze
 - B. Tutte le risposte sono corrette
 - C. Una condizione clinica che necessita di cure urgenti
 - D. Il rischio a cui vanno incontro gli operatori sanitari
 - E. La probabilità che un paziente subisca un danno o disagio imputabili, anche se in modo involontario, alle cure sanitarie prestate
- 14. Tutti i seguenti sono interventi di prevenzione del rischio di Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC) TRANNE**
- A. Analisi dei carichi di lavoro e/o revisione organizzazione del lavoro
 - B. Interventi strutturali sull'ambiente
 - C. Formazione e addestramento degli operatori
 - D. Utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI)
 - E. Fornitura di ausili e attrezzature
- 15. Per l'esecuzione di un enteroclisma di 500/600 ml di liquido la persona deve essere posta preferibilmente in decubito:**
- A. ginecologico
 - B. laterale sinistro con ginocchio destro flesso
 - C. laterale destro con ginocchio sinistro flesso
 - D. laterale sinistro con ginocchio sinistro flesso
 - E. laterale destro con ginocchio destro flesso
- 16. Quale tra le seguenti è una scala per l'individuazione dei pazienti a rischio di Lesioni da Pressione (LDP)?**
- A. Morse
 - B. Stratify
 - C. Braden
 - D. Barthel
 - E. Glasgow
- 17. Il set di infusione di un catetere venoso periferico va sostituito:**
- A. dipende dal set
 - B. ogni 24/48 ore
 - C. ad ogni cambio di infusione
 - D. dopo 72 ore
 - E. entro 24 ore
- 18. Il test UP&GO per la valutazione del rischio di caduta misura**
- A. Il tempo impiegato dalla persona per alzarsi dalla sedia, percorrere tre metri, girarsi, tornare indietro e sedersi di nuovo
 - B. Il tempo impiegato dalla persona per alzarsi dalla sedia, percorrere tre metri, girarsi e tornare indietro
 - C. Nessuna delle risposte è corretta
 - D. Il tempo impiegato dalla persona per alzarsi dalla sedia, percorrere cinque metri, girarsi, tornare indietro e sedersi di nuovo
 - E. Il tempo impiegato dalla persona per alzarsi dalla sedia e percorrere dieci metri

19. All'interno della metodologia FMEA, per calcolare l'Indice di Priorità, di Rischio (IPR) di quali parametri occorre tenere conto?

- A. Tutte le risposte sono corrette
- B. Rilevabilità: possibilità che l'errore possa essere individuato dalle misure di controllo già presenti
- C. Gravità delle conseguenze
- D. Probabilità / frequenza con cui l'errore si può verificare

20. Tutti i seguenti sono fattori di rischio estrinseci per le cadute TRANNE:

- A. Bagni senza supporti per sollevarsi dal WC o per fare la doccia
- B. Dimensioni inadeguate delle stanze di degenza e dei bagni
- C. Pavimenti e scale scivolosi
- D. Deterioramento dello stato mentale
- E. Preferenza individuale nella scelta della calzatura

21. Analizzare la seguente comunicazione inefficace:

Persona assistita: "Non ne posso più di questa situazione, vorrei morire"

Infermiere: "Su, su non si preoccupi, vedrà che andrà tutto per il verso giusto"

L'infermiere adotta una modalità comunicativa di:

- A. Disinteresse
- B. Rifiuto
- C. Rassicurazione
- D. Banalizzazione
- E. Generalizzazione

22. La quantità massima di farmaco iniettabile per via intramuscolare in sede glutea è:

- A. 10 ml
- B. 15 ml
- C. 20 ml
- D. 5 ml
- E. 0,5 cc

23. Nell'ambito della qualità delle cure il "criterio" è:

- A. Lo standard di riferimento stabilito dalla comunità scientifica
- B. Un componente della struttura, processo o esito che esprime la qualità attesa
- C. Lo standard di qualità accettabile
- D. La modalità su cui basare le decisioni cliniche
- E. Una modalità di comparazione degli esiti ottenuti dai pazienti

24. Nella rilevazione del polso radiale, il grado di escursione sfigmica della parete del vaso è definito come:

- A. elasticità
- B. forza
- C. tensione
- D. durezza
- E. ampiezza

25. La Clinical Governance, quali elementi aggiunge alle tradizionali dimensioni della qualità?

- A. Tutte le risposte sono corrette
- B. Lineeguida - evidence based practice
- C. Management / gestione del personale
- D. Formazione e ricerca
- E. Audit clinico

26. Il Collegio Ispasvi esercita sui professionisti iscritti :

- A. Nessuna forma di controllo
- B. Il potere penale
- C. Tutte le risposte sono corrette
- D. Il potere disciplinare
- E. Il potere amministrativo

27. Tutte le seguenti affermazioni rispetto al posizionamento del CVP sono corrette TRANNE:

- A. Verificare che i farmaci o le soluzioni siano compatibili con la vena periferica in termini di pH, osmolarità e tossicità intimitale
- B. Spiegare la procedura al paziente e far assumere allo stesso una posizione comoda in modo da agevolare l'operatore nell'esecuzione della manovra
- C. Utilizzare il calibro più grande possibile rispetto al calibro della vena
- D. Utilizzare accessi venosi degli arti superiori
- E. Disinfettare la cute del sito selezionato con Clorexidina alcolica 2% lasciando agire il prodotto per 30 secondi

28. Dopo aver somministrato la terapia per os mediante sondino naso gastrico è necessario :

- A. Nessuna delle risposte è corretta
- B. chiudere il sondino per due ore
- C. chiudere il sondino per 24 ore
- D. introdurre 30/40 ml di acqua attraverso il sondino
- E. collegare il sondino alla sacca di raccolta

29. Quale dei seguenti fattori non rappresenta un ostacolo per la rilevazione della percentuale di saturazione dell'ossigeno con saturimetro:

- A. Smalto per unghie
- B. Intossicazione da monossido di carbonio
- C. Cute fredda
- D. Gel sulle unghie
- E. Iperpiressia

30. L'uso dei mezzi di contenzione è legittimo quando si ravvisi:

- A. Posizionamento terapeutico
- B. Tutela di terzi (altri pazienti)
- C. Nessuna delle risposte è corretta
- D. Interesse terapeutico del soggetto contenuto
- E. Necessità custodialistica