

**Concorso pubblico unificato, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 306 posti di:**

## **INFERMIERI**

### **– area dei professionisti della salute e dei funzionari**

**1. La Commissione ha preso atto che dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:**

- a) 30 punti per i titoli;
- b) 70 per le prove d'esame.

**2. I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:**

- a) 30 punti per la prova scritta;
- b) 20 punti per la prova pratica;
- c) 20 punti per la prova orale.

**3. I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:**

- a) titoli di carriera: punti 15;
- b) titoli accademici e di studio: punti 2;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3;
- d) curriculum formativo e professionale: punti 10.

**4. Titoli di carriera:**

I titoli di carriera sono valutabili se si tratta di servizio reso presso le Unità Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliere, gli enti di cui agli articoli 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti.

In particolare la Commissione ha deciso di attribuire:

- a) per il servizio reso nel profilo area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. D), punti 1,200 per anno;
- b) per il servizio reso nel profilo dell'area superiore all'area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. Ds), punti 1,500 per anno;
- c) per il servizio reso nel profilo area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. D), se si evince il conferimento delle funzioni di coordinamento, punti 1,500 per anno;
- d) per il servizio reso nel profilo dell'area superiore (già cat. Ds) all'area dei professionisti della salute e dei funzionari, se si evince il conferimento delle funzioni di coordinamento, punti 1,800 per anno;
- e) per il servizio reso in altro profilo area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. D) o inferiore, punti 0,600 per anno;
- f) per il servizio militare/civile con mansioni riconducibili al profilo punti 1,200 per anno;
- g) per il servizio militare/civile con profilo o mansioni diverse punti 0,300 per anno.

**5. Titoli accademici e di studio:**

I titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla Commissione con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

In particolare la Commissione ha deciso di valutare:

- lauree specialistiche/magistrali;
- altre lauree in ambito sanitario;
- altre lauree magistrali in ambito sanitario;
- master universitari;
- dottorati.

### **Pubblicazioni e titoli scientifici:**

1. la valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, alla importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori.
2. la Commissione deve, peraltro, tenere conto ai fini di una corretta valutazione:
  - a) della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
  - b) del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate, ovvero abbiano contenuto solamente compilativo o divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità.
3. i titoli scientifici sono valutati con motivata relazione tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

### **Curriculum formativo e professionale:**

1. nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici;
2. in tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale;
3. il punteggio attribuito dalla Commissione è globale ma deve essere adeguatamente motivato.

Sono state valutate in particolare le seguenti attività:

1. Attività prestata come libero professionista nel profilo a concorso presso Amministrazioni pubbliche, in rapporto all'impegno orario;
2. Attività prestata come libero professionista nel profilo a concorso con funzioni di coordinamento presso Amministrazioni pubbliche, in rapporto all'impegno orario;
3. Attività prestata come dipendente o come libero professionista nel profilo a concorso presso enti privati anche all'estero, in rapporto all'impegno orario;
4. Attività prestata come dipendente o come libero professionista nel profilo a concorso con funzioni di coordinamento presso enti privati anche all'estero, in rapporto all'impegno orario;
5. Attività didattica presso corsi universitari di laurea o presso corsi per il personale del Servizio Sanitario Nazionale;
6. Attività di tutoraggio presso corsi universitari di laurea o presso corsi per il personale del Servizio Sanitario Nazionale;
7. Servizio prestato a seguito di assegnazione di borsa di studio post – laurea, in rapporto all'impegno orario;
8. Stage o frequenza volontaria post – laurea presso strutture ospedaliere o universitarie, enti privati anche all'estero, in rapporto all'impegno orario;

9. Partecipazioni a congressi, convegni, corsi di aggiornamento attinenti al profilo professionale:
  - in qualità di docente/relatore/tutor;
  - in qualità di uditore di durata inferiore a sette giorni;
  - in qualità di uditore di durata superiore a sette giorni;
  - in qualità di uditore con esami finali;
10. Corsi di perfezionamento e specializzazione;
11. Corsi di lingua o informatica.

La Commissione si è attenuta ai seguenti principi:

- per quanto riguarda la valutazione dei titoli sono applicate le norme generali di cui agli artt. n. 20, 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001;
- i servizi saranno valutati fino alla data indicata nell'autocertificazione rilasciata dai candidati e per quanto riguarda i servizi svolti dal candidato a tempo parziale (part-time) i relativi punteggi saranno ridotti in percentuale;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;
- i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;
- in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
- il computo matematico del punteggio verrà riportato fino alla terza cifra decimale, cioè in millesimi;
- qualora nelle dichiarazioni prodotte dai candidati non sia specificata la posizione funzionale, la qualifica e il datore di lavoro relativi al servizio dichiarato il servizio stesso non verrà valutato;
- il servizio dichiarato verrà valutato solo se è chiaramente specificato il relativo impegno orario;
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate sono calcolate dal 31 dicembre del primo anno al 1° gennaio dell'ultimo anno mentre le mensilità sono calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
- non sono valutati attestati laudativi;
- sono oggetto di valutazione i titoli prodotti ovvero autocertificati nei casi, nei limiti e con le procedure previste dalla normativa vigente;
- per quanto concerne la valutazione dei titoli accademici e di studio e delle pubblicazioni e titoli scientifici la Commissione si attiene ai criteri precisati nel citato D.P.R. n. 220/2001 - art. 11. Saranno oggetto di valutazione solo le pubblicazioni edite a stampa e allegate alla domanda di partecipazione. Non sono, pertanto, oggetto di valutazione le pubblicazioni dichiarate e non documentate;
- per quanto riguarda il curriculum formativo e professionale dei candidati la Commissione procede alla valutazione del medesimo secondo le indicazioni stabilite dal predetto art. 11 del D.P.R. n. 220/2001. A tale proposito la Commissione precisa che vengono valutati esclusivamente i titoli formalmente documentati o autocertificati con le procedure di legge e non quelli soltanto descritti nel curriculum.

## **PROVA SCRITTA**

Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. n. 220/2001, la Commissione ha predisposto una terna di questionari a risposta multipla inerenti materie attinenti al profilo oggetto del concorso, denominati Prova scritta n. 1, Prova scritta n. 2 e Prova scritta n. 3, contenenti n. 30 quesiti ciascuno.

La Commissione, all'unanimità, ha stabilito di attribuire ad ogni risposta esatta un punto e che, quindi, per ottenere la sufficienza nella prova scritta il numero di risposte esatte dovrà corrispondere a 21.

## **PROVA PRATICA**

Ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. n. 220/2001, la Commissione al completo ha predisposto una terna di questionari a risposta multipla inerenti materie attinenti al profilo oggetto del concorso, denominati Prova pratica n. 1, Prova pratica n. 2 e Prova pratica n. 3, contenenti n. 20 quesiti ciascuno.

La Commissione ha stabilito di attribuire ad ogni risposta esatta un punto e che, quindi, per ottenere la sufficienza nella prova pratica il numero di risposte esatte dovrà corrispondere a 14.

### **PROVA ORALE**

La Commissione ha stabilito i criteri e le modalità di valutazione dei quesiti, al fine di assegnare i punteggi attribuiti alle singole prove, come di seguito specificato:

- verifica della conoscenza su quesito specifico e capacità di inquadramento del problema.

# ASST LARIANA

CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 306 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI

## PROVA SCRITTA N° 1

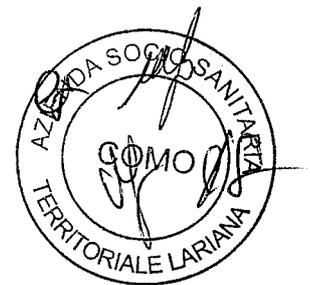
- 1. In riferimento al posizionamento delle derivazioni precordiali durante l'esecuzione dell'ECG (Elettro Cardio Gramma), la V4:**
  - A. va posizionata nel secondo spazio intercostale sinistro sulla linea ascellare posteriore
  - B. va posizionata nel secondo spazio intercostale destro sulla linea ascellare media
  - C. va posizionata nel quinto spazio intercostale sinistro, sulla linea emiclaveare
  - D. va posizionata nel terzo spazio intercostale destro lungo la linea parasternale
  
- 2. Un paziente adulto si definisce oligurico se la quantità di urine escrete nelle 24 ore è inferiore a:**
  - A. 1800-2000 ml
  - B. 1400-1600 ml
  - C. 2100-2400 ml
  - D. 400-500 ml
  
- 3. L'ascite è:**
  - A. una condizione di accumulo patologico di liquido all'interno della cavità cerebrale
  - B. una condizione di trombosi agli arti inferiori
  - C. una condizione di accumulo patologico di liquido all'interno della cavità addominale
  - D. una condizione di litiasi renale
  
- 4. In condizioni fisiologiche, il valore della Kaliemia (potassiemia):**
  - A. È di circa 3,5-5,0 mEq/L
  - B. È di circa 8,5-10,0 mEq/L
  - C. È di circa 0-3,0 mEq/L
  - D. È di circa 135,0-145,0 mEq/L
  
- 5. Vomito, dolore, distensione addominale, alvo chiuso a feci e gas sono segni e sintomi di:**
  - A. litiasi renale
  - B. infarto cardiaco
  - C. occlusione intestinale
  - D. nessuna delle precedenti
  
- 6. Quale tra i seguenti gruppi sono gli elementi da valutare in condizioni di emergenza/urgenza nel BLS (Basic Life Support)?**
  - A. stato di coscienza, pervietà delle vie aeree, respiro e circolo
  - B. favella, motilità agli arti, diuresi
  - C. stato di coscienza, diuresi nelle 24 ore, drenaggi
  - D. sodiemia, kaliemia, calcemia
  
- 7. Quale tipologia di isolamento si applica per il Clostridium Difficile?**
  - A. droplets
  - B. aereo
  - C. contatto
  - D. respiratorio



PROVA NON ESTRATTA

31/07/24 *Carlo*

- 8. Il momento migliore (timing) per effettuare un prelievo per emocoltura è:**
- A. dopo la somministrazione di antibiotico
  - B. durante il picco febbrile
  - C. sempre la prima mattinata
  - D. dopo un pasto abbondante
- 9. Quale metodo NON può essere utilizzato per la sterilizzazione dello strumentario chirurgico:**
- A. a vapore
  - B. ad ossido di etilene
  - C. a fiamma ossidrica
  - D. a gas plasma di perossido d'idrogeno
- 10. Il PICC (peripherally inseted central catheter) è:**
- A. un catetere periferico ad inserimento centrale
  - B. un catetere centrale ad inserimento centrale
  - C. un catetere centrale ad inserimento periferico
  - D. una tipologia di catetere vescicale
- 11. L'Evidence Based Nursing (EBN) è:**
- A. una teoria secondo la quale l'assistenza infermieristica deve basarsi solo sull'esperienza maturata in reparto
  - B. un approccio attraverso il quale le prestazioni di assistenza infermieristica erogate sono basate sulle indicazioni del collega meno esperto
  - C. un approccio metodologico attraverso il quale le prestazioni di assistenza infermieristica erogate sono basate su prove di efficacia
  - D. nessuno delle precedenti
- 12. Per prevenire le lesioni da pressione è necessario:**
- A. mantenere la cute pulita ed asciutta
  - B. fare continue applicazioni caldo-umide
  - C. effettuare massaggi con soluzione a base alcolica
  - D. effettuare la cura della cute con antisettici specifici
- 13. La NRS (Numerical Rating Scale) è una scala di valutazione usata per misurare:**
- A. il dolore
  - B. la pressione arteriosa
  - C. la frequenza cardiaca
  - D. la SpO<sub>2</sub>
- 14. Il peritoneo è:**
- A. Una membrana sierosa che avvolge i polmoni
  - B. Una membrana sierosa che avvolge il cuore
  - C. Una membrana sierosa che avvolge il mesencefalo
  - D. Una membrana sierosa che avvolge gli organi addomino-pelvici
- 15. Le complicanze della Nutrizione Enterale possono essere:**
- A. metaboliche
  - B. gastroenteriche
  - C. meccaniche
  - D. tutte le precedenti
- 16. Quali sono le manovre che consentono di migliorare la pervietà delle vie aeree ostruite a seguito dell'ostruzione da parte della lingua o di altre strutture delle vie aeree superiori?**
- A. Iperestensione del capo
  - B. Sollevamento del mento
  - C. Sublussazione della mandibola
  - D. Tutte le precedenti



PROVA NON ESTRATTA

31/07/24 *Caroline Ser*

- 17. Individuare l'affermazione CORRETTA riguardante il Catetere Venoso Centrale (CVC):**
- Non può essere inserito in vena femorale
  - Viene utilizzato esclusivamente per l'esecuzione della terapia dialitica
  - Viene posizionato solo ai pazienti ricoverati in terapia intensiva
  - Garantisce un accesso stabile e sicuro, attraverso cui è possibile somministrare ampi volumi di soluzioni o farmaci che richiedono un elevato flusso o soluzioni con osmolarità troppo elevata per la somministrazione periferica
- 18. Quali tra quelli di seguito elencati costituiscono "eventi sentinella" che possono derivare, tra le possibili cause, da una errata identificazione del paziente:**
- procedura chirurgica in parte del corpo sbagliata
  - reazione trasfusionale conseguente ad incompatibilità ABO
  - morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica
  - tutte le precedenti
- 19. L'art. 4 del codice deontologico delle Professioni Infermieristiche definisce la relazione come:**
- Tempo di cura
  - Tempo di somministrazione
  - Tempo perso
  - Tempo aggiuntivo
- 20. Il codice deontologico è stato redatto da:**
- Federazione Nazionale Ordine Professioni Infermieristiche - FNOPI
  - Azienda Socio Sanitaria Territoriale – ASST
  - Azienda Tutela della Salute – ATS
  - Collegio sindacale
- 21. Individuare l'affermazione ERRATA riguardante il Catetere Vescicale (CV)**
- Può essere posizionato solo dallo specialista urologo
  - Può essere in lattice o in silicone
  - Può essere posizionato in caso di ritenzione urinaria
  - Può essere estemporaneo, a breve termine o a permanenza
- 22. La legge 26 febbraio 1999, n. 42 "Disposizioni in materia di Professioni Sanitarie"**
- sostituisce la denominazione "professione sanitaria ausiliaria" con "professione sanitaria"
  - abroga il regolamento riguardante le mansioni dell'infermiere professionale (D.P.R. 14 marzo 1974, n. 225)
  - rende equipollenti i diplomi e attestati conseguiti in base alla precedente normativa ai diplomi universitari
  - tutte le precedenti
- 23. Il Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche approvato nel 2019 all'art. 35 sancisce che:**
- l'infermiere riconosce che la contenzione non è un atto terapeutico
  - l'infermiere riconosce che la contenzione è un atto terapeutico
  - l'infermiere riconosce che la contenzione è fondamentale per l'assistenza
  - nessuna delle precedenti
- 24. Quale acronimo, secondo la Raccomandazione del Ministero della Salute n.12 dell'Agosto 2010, è utilizzato per indicare quei farmaci che possono essere facilmente scambiati con altri per la somiglianza grafica e/o fonetica del nome e/o per l'aspetto simile delle confezioni?**
- LOSA
  - LESO
  - LISI
  - LASA
- 25. In riferimento al BLS (Basic Life Support), se effettuando una corretta valutazione accerti che la vittima in assenza di evento traumatico ha circolo e sta respirando normalmente ma è ancora incosciente, fai adottare la posizione:**
- seduta
  - semi-seduta
  - laterale di sicurezza
  - prona



- 26. Per somministrare infusioni tramite un catetere totalmente impiantabile o port-a-cath, quale tipologia di ago si può utilizzare?**
- A. ago di Huber
  - B. ago da biopsia
  - C. ago a farfalla
  - D. ago cannula
- 27. Per evitare la dislocazione d'anca in un paziente sottoposto a intervento chirurgico di protesizzazione totale, è necessario:**
- A. istruire il paziente ad assumere l'abduzione delle gambe e non flettere l'anca interessata oltre i 90°
  - B. posizionare un cuscino tra le gambe durante il sonno e la mobilizzazione nel letto
  - C. non assumere il decubito laterale omologo alla sede di intervento fino a che non ci sia indicazione del clinico
  - D. tutte le precedenti
- 28. Una donna di anni 63, obesa, presenta ulcera malleolare poco profonda ma molto essudante, accompagnata da edema e iperpigmentazione cutanea. Molto probabilmente ci troviamo di fronte:**
- A. ulcera gastrica
  - B. ulcera venosa
  - C. ulcera peptica
  - D. ulcera aftosa
- 29. Quali di questi vasi giunge all'atrio destro?**
- A. aorta
  - B. vena basilica
  - C. arteria radiale
  - D. vena cava superiore
- 30. Si deve somministrare come profilassi antibiotica al signor Mario Rossi Gentamicina 60 mg per via intramuscolare. Si ha a disposizione una fiala di Gentamicina da 80 mg/2 ml, quanti ml devono essere prelevati?**
- A. 0,5 ml
  - B. 2 ml
  - C. 4 ml
  - D. 1,5 ml



**PROVA NON ESTRATTA**

31/07/24, Corchia &

# ASST LARIANA

CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 306 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI

## PROVA SCRITTA N° 2

**1. Identifica tra le seguenti l'opzione corretta:**

- A. le maschere FFP3 sono inefficaci contro virus
- B. le maschere FFP3 ed FFP2 hanno eguali capacità di filtrazione
- C. le maschere FFP3 garantiscono una filtrazione maggiore del 95%
- D. tutte le affermazioni sono corrette

**2. Uno degli strumenti che permette la valutazione del rischio cadute è la scala di:**

- A. Braden
- B. Conley
- C. Barthel
- D. Glasgow

**3. Per emiparesi si intende:**

- A. l'incapacità di riconoscere i volti
- B. perdita parziale della funzione motoria di una metà del corpo
- C. la visione sdoppiata di un oggetto singolo
- D. la difficoltà ad urinare

**4. Un uomo di 78 anni presenta ulcera profonda e molto dolorante a livello della caviglia; le estremità sono fredde e cianotiche. Molto probabilmente ci troviamo di fronte a:**

- A. ulcera gastrica
- B. ulcera arteriosa
- C. ulcera peptica
- D. ulcera aftosa

**5. Per "ernia" si intende:**

- A. un processo purulento localizzato
- B. una forma di peritonite
- C. la fuoriuscita di un viscere dalla cavità che normalmente lo contiene
- D. un processo osseo vertebrale

**6. Quale fra queste è una scala di valutazione dello stato mentale:**

- A. Scala di Braden
- B. Cincinnati Prehospital Stroke Scale
- C. Mini Mental State Examination
- D. Scala di Conley



PROVA ESTRATTA

31/02/24 *Carlo De...*

- 7. La "catena della sopravvivenza" consta, in sequenza, delle seguenti fasi:**
- A. RCP precoce, valutazione dello stato della cute, soccorso vitale avanzato, diuresi e natremia
  - B. defibrillazione precoce, trasporto avanzato, allerta precoce del sistema di soccorso di emergenza/urgenza e soccorso vitale
  - C. trasporto avanzato precoce, RCP precoce, allerta precoce del sistema di soccorso di emergenza/urgenza, defibrillazione precoce
  - D. allerta precoce del sistema di soccorso di emergenza/urgenza, RCP precoce di alta qualità, defibrillazione precoce, trasporto e soccorso vitale avanzato
- 8. Per anisocoria si intende:**
- A. la presenza di pupille con dimensioni tra loro diverse
  - B. la visione sdoppiata di un oggetto singolo
  - C. l'incapacità di esprimersi mediante l'uso della parola
  - D. la difficoltà ad urinare
- 9. Per quale delle seguenti patologie è indicato l'utilizzo di un ventilatore CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)?**
- A. Insufficienza renale
  - B. Ipertensione arteriosa
  - C. OSAS (Obstructive Sleep Apnea Syndrome)
  - D. Asma bronchiale
- 10. Cosa si intende per "Sincope"?**
- A. perdita improvvisa dell'appetito
  - B. difficoltà respiratoria grave, necessità di ossigeno ad alti flussi
  - C. difficoltà grave alla deglutizione
  - D. improvvisa e completa perdita di coscienza
- 11. Quali sono i valori normali della Frequenza Cardiaca in un adulto sano a riposo?**
- A. 120-150 battiti/min
  - B. 5-20 battiti/min
  - C. 60-100 battiti/min
  - D. 25-35 battiti/min
- 12. Quale dei seguenti interventi è importante nella persona con difficoltà di deglutizione?**
- A. somministrazione di bevande solo dolci e calde
  - B. somministrazione di alimenti solo salati e a doppia consistenza
  - C. igiene del cavo orale
  - D. tutte le risposte sono corrette
- 13. Per l'effettuazione dell'esame di urinocoltura, è necessario prelevare un campione:**
- A. da primissimo mitto
  - B. subito prima di dormire
  - C. da mitto intermedio
  - D. dopo un pasto abbondante
- 14. Nell'individuo di sesso maschile adulto sano, il valore dell'emoglobina nel sangue:**
- A. È di circa 4-10 g/dl
  - B. È di circa 14-18 g/dl
  - C. È di circa 42-52 g/dl
  - D. È di circa 135-145 g/dl
- 15. Il delirium è:**
- A. uno stato di insonnia cronico
  - B. uno stato di depressione post-partum
  - C. un disturbo acuto e reversibile dell'attenzione, dello stato cognitivo e del livello di coscienza
  - D. nessuna delle precedenti



**PROVA ESTRATTA**

31/07/24 *Corrado De*

- 16. Quale dei seguenti materiali NON è necessario per l'intubazione endotracheale?**
- Laringoscopio
  - Pinza chirurgica
  - Tube tracheale
  - Pinza di Magill
- 17. Quali tra i seguenti interventi può essere messo in atto per la prevenzione delle cadute accidentali?**
- Utilizzo di scarpe con suola con antiscivolo
  - Posizionare un materasso antidecubito
  - Evitare la mobilizzazione del paziente
  - Tutte le affermazioni sono errate
- 18. Cosa si intende per "Near Miss":**
- evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente intenzionale e indesiderabile
  - errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente
  - evento avverso di particolare gravità che può comportare morte o grave danno al paziente
  - tutte le precedenti
- 19. Con la L. 251/2000 "Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione nonché della professione ostetrica", viene riconosciuta la possibilità di istituire:**
- Dirigenza delle professioni sanitarie
  - Presidenza dei sanitari
  - Nuove linee guida
  - Contratto collettivo Nazionale
- 20. Individuare l'affermazione ERRATA riguardante il Sondino Naso-Gastrico (SNG)**
- Può essere posizionato al fine di garantire l'alimentazione a pazienti disfagici
  - Può essere di diverso calibro
  - Può essere posizionato solo dallo specialista gastroenterologo
  - Può essere eseguito un rx del torace per verificare il corretto posizionamento
- 21. Il Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche approvato nel 2019 all'art. 36 sancisce che: "l'infermiere ai diversi livelli di responsabilità clinica e gestionale, ..... , per la sicurezza dell'assistito, l'attività degli operatori di supporto presenti nel processo assistenziale e a lui affidati".**  
**Completare lo spazio libero nel testo, indicando l'opzione corretta tra le risposte seguenti.**
- pianifica, coordina, ma non verifica
  - pianifica, supervisiona, verifica
  - programma, non supervisiona, corregge
  - programma, coordina, non supporta
- 22. Quali sono, secondo la Raccomandazione del Ministero della Salute n. 17 del Dicembre 2014, i cosiddetti momenti di Transizione di Cura in cui è essenziale effettuare una revisione accurata dei medicinali assunti dal paziente per ridurre il rischio di errori in corso di terapia farmacologica?**
- il ricovero e la dimissione del paziente in ospedale
  - il trasferimento del paziente tra reparti della stessa struttura
  - il trasferimento del paziente in un'altra struttura ospedaliera o extraospedaliera
  - tutte le precedenti
- 23. Cosa significa la sigla RCT?**
- Randomizzazione Controllata e Testata
  - è l'acronimo inglese che significa gruppo di ricerca clinico (Research Clinical Team)
  - Rischio Clinico Teorico
  - è l'acronimo inglese che significa studio clinico randomizzato e controllato (Randomized Controlled Trial)



24. **Nella lettera di dimissione di un paziente allettato è riportata la presenza di una lesione da pressione al 1° stadio: a cosa corrisponde?**
- A. iperemia che non scompare alla digitopressione
  - B. lesione cutanea a spessore totale con degenerazione e/o necrosi del sottocutaneo
  - C. necrosi tissutale profonda, con interessamento muscolare e/od osseo
  - D. tutte le precedenti
25. **In condizioni fisiologiche, il valore della Natremia (sodiemia):**
- A. È di circa 135-145 mEq/L
  - B. È di circa 60-95 mEq/L
  - C. È di circa 3,5-5,0 mEq/L
  - D. È di circa 175-200 mEq/L
26. **Per caduta, secondo la Raccomandazione del Ministero della Salute n. 13 aggiornata al 1 Dicembre 2011, si intende:**
- A. un improvviso spostamento verso l'alto dalla posizione seduta;
  - B. un improvviso, non intenzionale, inaspettato spostamento verso il basso dalla posizione ortostatica o assisa o clinostatica;
  - C. un voluto e intenzionale spostamento verso il basso dalla sola posizione ortostatica;
  - D. nessuna delle precedenti
27. **In condizioni di normalità, il range fisiologico di riferimento per la SpO<sub>2</sub> è:**
- A. tra l'88% e il 95%
  - B. sempre inferiore al 5%
  - C. 16-20 atti/minuto
  - D. maggiore del 95 %
28. **La VAS (Visual Analogue Scale) è una scala di valutazione usata per misurare:**
- A. la pressione arteriosa
  - B. la frequenza cardiaca
  - C. la SpO<sub>2</sub>
  - D. il dolore
29. **L'algoritmo BLS (Basic Life Support), nell'adulto, comprende compressioni toraciche e insufflazioni d'aria in un rapporto:**
- A. 30:2
  - B. 25:5
  - C. 15:2
  - D. 20:2
30. **Al signor Mario Rossi si deve somministrare Gentamicina 40 mg per via intramuscolare. Si ha a disposizione una fiala di Gentamicina da 80 mg/2 ml, quanti ml devono essere prelevati?**
- A. 1 ml
  - B. 0,5 ml
  - C. 2 ml
  - D. 4 ml



PROVA ESTRATTA

31/07/24 *Caroline J...*

# ASST LARIANA

CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 306 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI

## PROVA SCRITTA N° 3

- 1. Quale dei seguenti alimenti è indicato in una dieta per pazienti disfagici:**
  - A. pastina in brodo
  - B. arrosto e fagiolini
  - C. semolino
  - D. minestrone con riso
  
- 2. Quali sono i valori normali della Frequenza Respiratoria in un adulto sano a riposo?**
  - A. 12-20 atti/min
  - B. 70-90 atti/min
  - C. 3-6 atti/min
  - D. 20-30 atti/min
  
- 3. La pleura è:**
  - A. Una membrana sierosa che avvolge intimamente il cuore
  - B. Una membrana sierosa che avvolge intimamente gli organi addominali
  - C. Una membrana sierosa che avvolge intimamente i polmoni
  - D. Una membrana sierosa che avvolge intimamente il fegato
  
- 4. Nelle Sindromi delle apnee ostruttive del sonno il paziente manifesta una serie di sintomi. Quale, tra quelli sotto riportati, NON è tipico di tale patologia?**
  - A. astenia
  - B. cefalea al risveglio
  - C. ipersonnia
  - D. diarrea
  
- 5. Lo shock ipovolemico, può essere causato da:**
  - A. miocarditi, alterazioni valvolari cardiache, embolie polmonari
  - B. emorragie massive, disidratazione ed ustioni di grave entità
  - C. batteri della classe MRSA (Staphylococcus Aureus Meticillino-Resistente)
  - D. allergeni
  
- 6. Quali patologie possono incrementare la Pressione Intracranica (PIC)?**
  - A. Neoplasie cerebrali
  - B. Emorragie cerebrali
  - C. Idrocefalo
  - D. Tutte le precedenti
  
- 7. La melena è:**
  - A. presenza di sangue rosso vivo nelle feci
  - B. copioso alvo diarroico
  - C. evacuazione di feci purulente
  - D. nessuna delle precedenti



PROVA NON ESTRATTA

31/07/24 *Carolina Dg*

**8. Il pericardio è:**

- A. Una membrana sierosa che avvolge intimamente i polmoni
- B. Una membrana sierosa che avvolge intimamente gli organi addominali
- C. Una membrana sierosa che avvolge intimamente il cuore
- D. Una membrana sierosa che avvolge intimamente il fegato

**9. In un paziente con apparecchio gessato ad un arto, quali segni e sintomi si devono monitorare all'estremità interessata al fine di prevenire danni alla funzionalità neurovascolare?**

- A. colorito cutaneo
- B. temperatura cutanea
- C. presenza di dolore e/o parestesie
- D. tutte le precedenti

**10. Individua il comportamento corretto dell'infermiere, se il paziente ha un agito aggressivo:**

- A. assumere un atteggiamento aggressivo
- B. adottare subito la contenzione fisica
- C. mostrarsi calmi, prendendo le indispensabili misure di sicurezza
- D. fargli capire chi è il più forte

**11. In caso di ipoglicemia marcata si avranno, tra gli altri, i seguenti sintomi:**

- A. sudorazione, emesi, dolore toracico, astenia
- B. sudorazione, tachicardia, obnubilamento del sensorio, capogiri, astenia
- C. sudorazione, bradicardia, oliguria, cefalea, coma iperosmolare
- D. sudorazione, pallore, mialgia, fibrillazione atriale, astenia

**12. Per poliuria si intende:**

- A. un'escrezione urinaria maggiore di 1 litro nell'arco di 24 ore
- B. un'escrezione urinaria minore di 1,5 litri nell'arco di 24 ore
- C. un'escrezione urinaria minore di 0,5 litri nell'arco di 24 ore
- D. un'escrezione urinaria maggiore di 2,5-3 litri nell'arco di 24 ore

**13. Per afasia si intende:**

- A. l'incapacità di esprimersi mediante la parola o di comprendere il significato delle parole dette da altri
- B. l'incapacità di riconoscere i volti
- C. la visione sdoppiata di un oggetto singolo
- D. la difficoltà ad urinare

**14. La sterilizzazione è:**

- A. un processo atto alla distruzione dei soli microrganismi patogeni
- B. un processo atto all'abbassamento della carica microbica da oggetti e superfici
- C. un processo fisico o chimico che porta alla distruzione mirata di ogni forma microbica vivente, sia in forma vegetativa che in forma di spore
- D. nessuna delle precedenti

**15. Per piuria si intende:**

- A. Urine ematiche
- B. Urine normocromiche
- C. Urine con presenza di pus
- D. Tutte le precedenti

**16. All'emogasanalisi arteriosa i range di normalità della PaO2 in un soggetto sano corrispondono a:**

- A. 24-30 mmHg
- B. 50-70 mmHg
- C. 80 -100 mmHg
- D. 35 -45 mmHg

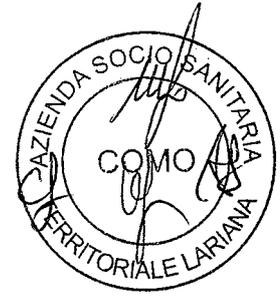
**17. La complicanza più frequente della dialisi peritoneale è:**

- A. L'ipotermia
- B. La peritonite
- C. La stipsi
- D. La ritenzione urinaria



PROVA NON ESTRATTA

31/07/21 *Carlo De*



**18. La scala ADL (Activities of Daily Living) è volta a:**

- A. valutare lo stato mentale
- B. valutare il rischio di caduta
- C. valutare il grado di autonomia nelle attività di vita quotidiana
- D. valutare il rischio sociale

**19. La L. 81/2008 regola:**

- A. Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori sui luoghi di lavoro
- B. Pausa lavorativa
- C. Orario di lavoro
- D. Iscrizione a organizzazione sindacali

**20. Il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del comparto sanità pubblica è sottoscritto da:**

- A. ARAN (Agenzia rappresentanza negoziale delle pubbliche amministrazioni) e Organizzazioni sindacali
- B. Presidente della repubblica e Organizzazioni sindacali
- C. Presidente del consiglio e Ordini professioni infermieristiche
- D. Direttore generale e associazioni

**21. Individuare l'affermazione ERRATA riguardante la Cannula Tracheale:**

- A. Può essere cuffiata e non cuffiata
- B. Attraverso la cannula tracheale non può essere somministrata ossigenoterapia
- C. Può essere dotata di controcannulla
- D. Durante l'esecuzione della medicazione occorre prestare attenzione alla cannula, evitando movimenti che potrebbero spostarla

**22. Il Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche approvato nel 2019 all'art. 33 sancisce che:**

- A. l'infermiere non è responsabile della redazione della documentazione clinica di competenza
- B. l'infermiere è responsabile della conservazione della documentazione clinica del medico
- C. l'infermiere è responsabile della redazione accurata della documentazione clinica di competenza
- D. tutte le precedenti

**23. Gli Organi degli Ordini delle Professioni Sanitarie previsti dalla legge 11 gennaio 2018, n. 3 "Delega al Governo in materia di sperimentazione clinica di medicinali nonché disposizioni per il riordino delle professioni sanitarie e per la dirigenza sanitaria del Ministero della salute", sono:**

- A. Presidente, Consiglio Direttivo, Commissione d'Albo, Collegio dei Revisori
- B. Direttore Generale, Consiglio di Amministrazione, Sindaco
- C. Amministratore delegato, Consiglio dei Sanitari
- D. Presidente, Consiglio di Amministrazione

**24. Qual è la prima, spesso risolutiva, manovra da eseguire in caso di paziente cosciente con ostruzione parziale delle vie aeree?**

- A. manovra di Valsalva
- B. favorire ed incitare il paziente a tossire
- C. dare da bere a piccoli sorsi
- D. eseguire subito l'RCP

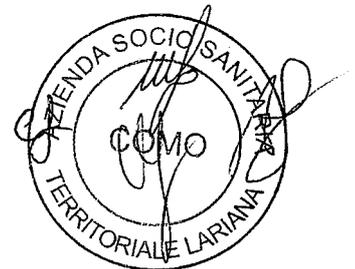
**25. L'angina pectoris è:**

- A. una scarsa irrorazione cerebrale e scarsa ossigenazione dovute a cause diverse: anemia, ipotensione, digiuno, temperatura eccessiva, permanenza in ambienti mal areati, traumi fisici e psichici, dolore, fatica prolungata, stazione eretta in soggetti ipotesi
- B. una condizione di occlusione degli alveoli polmonari, tale da causare insufficienza respiratoria
- C. una condizione dovuta ad un'alterazione patologica arterio\atero-sclerotica, temporanea costrizione delle arterie coronarie che si manifesta con dolori in sede precordiale di durata relativamente breve
- D. tutte le affermazioni sono corrette

PROVA NON ESTRATTA

31/07/24 *Carlo S...*

- 26. Se un paziente riferisce la presenza di aura, si deve pensare che sia prossima l'insorgenza di:**
- A. attacco di fame
  - B. depressione
  - C. crisi epilettica
  - D. dolore retrosternale
- 27. Un paziente adulto si definisce anurico se la quantità di urine escrete nelle 24 ore è inferiore a:**
- A. 600-700 ml
  - B. 1000-1100 ml
  - C. 0-100 ml
  - D. 1400-1600 ml
- 28. Che cos'è il Mini Mental State Examination (MMSE)?**
- A. uno strumento per la valutazione delle alterazioni cognitive
  - B. uno strumento per la valutazione della risposta alla terapia antiaggregante
  - C. una scala di valutazione delle complicanze immediate di trauma cranico e addominale
  - D. una scala validata per la valutazione dello stato di stress nei caregiver
- 29. Il Barthel Index valuta:**
- A. le attività di vita quotidiana
  - B. il rischio di cadute
  - C. i disturbi alimentari
  - D. lo stato cognitivo
- 30. Al signor Mario Rossi si deve somministrare Gentamicina 80 mg per via intramuscolare. Si ha a disposizione una fiala di Gentamicina da 80 mg/2 ml, quanti ml devono essere prelevati?**
- A. 0,5 ml
  - B. 2 ml
  - C. 1 ml
  - D. 4 ml



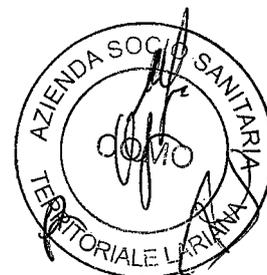
PROVA NON ESTRATTA

31/07/24 *Carlo...*

# ASST LARIANA

CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 306 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI

## PROVA PRATICA N° 1



La Signora Giuditta, di anni 81, viene ricoverata nel reparto di Chirurgia Generale per addominalgia diffusa e sospetto di perforazione intestinale. La signora è vigile, cosciente, collaborante ma molto dolorante. In anamnesi ipertiroidismo e diabete corretto con ipoglicemizzanti orali.

I parametri vitali, rilevati all'ingresso sono:

- PA 85/60 mmHg
- FC 155 bpm ritmico
- SpO<sub>2</sub> 98% in aria ambiente
- TC 38,7°C
- Dolore: 8 (NRS) localizzato nei quadranti inferiori e superiori di sinistra dell'addome
- DTX 86

Dopo la visita il medico di guardia prescrive alla Signora Giuditta la seguente terapia:

- NPT da 1500 calorie in infusione continua in 24h a 62 ml/h
- Paracetamolo 1000 mg e.v. al bisogno
- KCl 60 mEq nelle 24h
- Piperacillina/tazobactam e.v. 2,25g x 3/die

L'infermiere su indicazione medica posiziona il catetere vescicale, il SNG e collabora per il posizionamento del catetere venoso centrale (CVC). La sig.ra Giuditta viene sottoposta a TAC con MDC e successivamente condotta in sala operatoria.

Dopo alcuni giorni dall'intervento lamenta un dolore in sede sacrale.

L'infermiere ispeziona la sede del dolore rilevando la presenza di un eritema che non sbianca alla digitopressione di forma circolare del diametro di circa 4cm.

PROVA NON ESTRATTA

31/08/24

Samuele Durando

- 1. In previsione dell'intervento la firma del consenso informato deve:**
  - A. Essere raccolta dall'infermiere dato che conosce meglio la paziente
  - B. Deve essere effettuata dalla paziente dopo adeguata informazione da parte del medico rispetto all'atto operatorio
  - C. Può essere chiesta ai parenti vista l'età della signora
  - D. Può essere raccolta solo dal Direttore dell'U.O.
  
- 2. I fattori che influenzano la temperatura corporea, indipendentemente dal caso descritto, sono:**
  - A. Fattori fisiologici
  - B. Caratteristiche dei termometri
  - C. Tecnica di misurazione
  - D. Tutte le precedenti
  
- 3. La temperatura corporea della Signora Giuditta è:**
  - A. Significativamente al di sotto dei limiti della norma
  - B. Nei limiti della norma
  - C. Significativamente al di sopra dei limiti della norma
  - D. Nessuna delle precedenti
  
- 4. Nella preparazione della paziente all'intervento chirurgico è necessario:**
  - A. Effettuare un'adeguata igiene personale pre operatoria
  - B. Rimuovere i monili e le protesi mobili
  - C. Evitare se possibile la tricotomia e riservarla ai casi di effettiva necessità
  - D. Tutte le precedenti
  
- 5. Le linee guida rispetto alla tricotomia effettuata con rasoi, in paziente che deve effettuare un intervento chirurgico, ne raccomandano l'esecuzione:**
  - A. La sera prima dell'intervento
  - B. Quanto più possibile vicino all'intervento
  - C. Nelle 48 ore precedenti all'intervento
  - D. Quando si preferisce in base all'organizzazione del reparto
  
- 6. In relazione al quadro clinico della paziente, la prescrizione di Piperacillina/tazobactam è correlabile a:**
  - A. Presenza di dolore
  - B. Presenza di infezione/inflammatione
  - C. Presenza di diabete
  - D. Presenza di ipertiroidismo
  
- 7. Quale tipologia di catetere vascolare dovrà essere scelta per la somministrazione della terapia infusiva prescritta?**
  - A. Catetere intraosseo
  - B. Catetere arterioso polmonare
  - C. Catetere arterioso
  - D. Catetere venoso centrale
  
- 8. Il monitoraggio del paziente con NPT prevede la rilevazione di:**
  - A. Peso corporeo
  - B. Controllo periodico di glicemia, azotemia, elettroliti sierici ed urinari, funzionalità epatica, proteinuria
  - C. Bilancio idrico
  - D. Tutte le risposte sono corrette
  
- 9. Considerando quanto riferito dalla paziente il dolore che prova è classificabile, secondo la scala NRS come:**
  - A. Severo
  - B. Lieve
  - C. Moderato
  - D. Cronico



PROVA NON ESTRATTA

3110824

Daniela Tumore

- 10. In relazione alle indicazioni dell'OMS quali farmaci sono indicati per il trattamento del dolore della Signora Giuditta?**
- A. Betabloccanti
  - B. Ace-inibitori
  - C. Paracetamolo
  - D. Calcioantagonisti
- 11. Quali scale di misurazione possono essere utilizzate per il monitoraggio del dolore?**
- A. Scala BRASS (Blaylock Risk Assessment Screening)
  - B. Scala Conley
  - C. Scala NRS (Numeric Rating Scale)
  - D. Scala GCS (Glasgow Coma Score)
- 12. In correlazione al quadro clinico la somministrazione di Paracetamolo è correlabile:**
- A. Alla presenza di dolore/ipertensione
  - B. Alla presenza di ipotensione
  - C. Alla presenza di ipertiroidismo
  - D. Alla presenza di tachicardia
- 13. La valutazione dell'efficacia dell'antidolorifico va effettuata:**
- A. Solo se la paziente suona il campanello
  - B. Solo all'inizio turno
  - C. Sempre fino a completa risoluzione del sintomo
  - D. Non serve perché comunque l'antidolorifico prima o poi farà effetto
- 14. La frequenza della Signora Giuditta può essere valutata come:**
- A. Frequenza normale
  - B. Tachicardia
  - C. Bradicardia
  - D. Nessuna delle precedenti
- 15. Al rientro dal blocco operatorio l'infermiere dovrà:**
- A. Verificare i parametri vitali
  - B. Controllare lo stato di coscienza della paziente
  - C. Verificare la presenza di drenaggi e monitorarne il contenuto
  - D. Tutte le precedenti
- 16. Il livello di saturazione periferica di O<sub>2</sub> della signora può essere definito:**
- A. Ai limiti della norma
  - B. Desaturazione
  - C. Ottimale
  - D. Nessuna delle precedenti
- 17. Secondo la classificazione NPUAP e EPUAP la lesione da pressione della paziente è di stadio:**
- A. I
  - B. II
  - C. III
  - D. IV
- 18. Quali interventi assistenziali dovranno essere adottati per prevenire il peggioramento della lesione della paziente?**
- A. Posizionamento di materasso anti decubito e mantenimento di posizione supina
  - B. Posizionamento di telo assorbente e mantenimento del decubito laterale sinistro
  - C. Posizionamento di materasso anti decubito e variazione posturale più volte al giorno
  - D. Posizionamento di telo ad alto scorrimento e mantenimento del decubito laterale destro



PROVA NON ESTRATTA

31/08/24  
Daniela Lusso

**19. Quali azioni dovranno essere assicurate per garantire in sicurezza la somministrazione endovenosa di KCl:**

- A. Somministrazione in bolo endovenoso
- B. Somministrazione in bolo endovenoso veloce per facilitarne l'assorbimento
- C. Somministrazione endovenosa lenta della soluzione contenente il potassio
- D. Utilizzo di sistema infusoriale schermato per fotosensibilità della soluzione

**20. Qualora la paziente rifiutasse la terapia prescritta l'infermiere deve:**

- A. Somministrarla comunque in quanto è importante continuare la cura
- B. Somministrare i farmaci prescritti quando la paziente dorme per non sentire discussioni
- C. Avvisare il medico e segnalare nella documentazione la mancata somministrazione
- D. Lasciarla comunque nel cassetto del comodino



PROVA NON ESTRATTA

31/07/24

Daniela Luongo

# ASST LARIANA

CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 306 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI

## PROVA PRATICA N° 2



Il Signor Roberto, di anni 60 viene ricoverato nel reparto di Oncologia per polmonite in K polmonare in trattamento chemioterapico. Il paziente è vigile, cosciente ma insofferente al nuovo ricovero. Agli esami ematici Hbg 7,0, Globuli Bianchi 1000, Piastrine inferiori ai limiti di norma. Riferisce diabete in trattamento con insulina che dice di avere sospeso in autonomia vista la difficoltà ad alimentarsi dell'ultimo periodo.

I parametri vitali rilevati all'ingresso sono:

- PA 115/75 mmHg
- FC 93 bpm aritmico
- SpO<sub>2</sub> 94% con ossigenoterapia (FiO<sub>2</sub> del 30%)
- TC 36,7°C

Il paziente riferisce dolore con intensità di 4 (NRS) all'emitorace sinistro da circa 8 giorni

Il medico prescrive la seguente terapia:

- Soluzione fisiologica 1000 ml in infusione continua in 20h
- Paracetamolo 1000 mg e.v. al bisogno
- Ceftriaxone 2gr e.v. in 100 cc di Sol Fisiologica ogni 24h

Vengono richieste 2 sacche di globuli rossi concentrati da infondere appena disponibili.

Al controllo dei parametri vitali l'infermiere riscontra una glicemia da DTX di 165mg/dl a digiuno, il medico prescrive 15UI di insulina rapida sottocute.

Dopo circa 15 minuti dalla somministrazione il paziente presenta malessere generale con sudorazione profusa e confusione mentale.

L'infermiere rivaluta la glicemia e riscontra un valore di 40 mg/dl.

PROVA NON ESTRATTA

31/08/24  
Daniele Luvaro

- 1. Con quale delle seguenti indagini viene effettuata e/o confermata la diagnosi di polmonite?**
  - A. Emogasanalisi
  - B. Polisonnografia
  - C. Radiografia del torace
  - D. ECO cardiografia
  
- 2. I valori dei globuli bianchi e delle piastrine possono essere conseguenza:**
  - A. Di un'insufficiente somministrazione di ossigeno
  - B. Della tossicità midollare correlata al trattamento chemioterapico in corso
  - C. Di un'insufficiente terapia idratante
  - D. Nessuna delle precedenti
  
- 3. Facendo riferimento al quadro del Signor Roberto, la prescrizione di Paracetamolo è correlata a:**
  - A. Presenza di dolore
  - B. Presenza di ipoglicemia
  - C. Presenza di infezione
  - D. Presenza di alterazione della coscienza
  
- 4. Nella scelta del posto letto da assegnare al paziente l'infermiere:**
  - A. Non è necessario che effettui nessuna valutazione un posto vale l'altro
  - B. È bene scelga una stanza a 4 letti così il paziente è in compagnia e si distrae un po'
  - C. È preferibile, se disponibile, optare una stanza singola visti i valori dei globuli bianchi
  - D. È importante che scelga una stanza provvista di televisore dato che sicuramente il ricovero durerà alcuni giorni
  
- 5. Il livello di saturazione periferica, con in corso la somministrazione di O2 risulta:**
  - A. Insufficiente
  - B. Compatibile con la patologia del paziente
  - C. Severamente compromesso
  - D. Indice di necessità di ventilazione meccanica invasiva
  
- 6. Per favorire l'adeguatezza di un campione di espettorato per un'analisi citologica deve essere rispettata la seguente condizione:**
  - A. Raccogliere l'espettorato lontano dai pasti
  - B. Far eseguire l'igiene del cavo orale prima di procedere alla raccolta
  - C. Non introdurre saliva o secrezioni nasali nel contenitore di raccolta
  - D. Tutte le precedenti
  
- 7. Un prelievo di sangue arterioso per emogasanalisi può essere effettuato:**
  - A. Nella vena cefalica
  - B. Nell'arteria radiale
  - C. Nell'arteria coronarica
  - D. Nell'arteria poplitea
  
- 8. In caso di dispnea la posizione da favorire per una migliore compliance respiratoria è:**
  - A. Semiseduta
  - B. Supina
  - C. Prona
  - D. Su fianco laterale dx
  
- 9. In relazione a quanto riferito dal paziente, secondo la scala NRS, il dolore che prova è classificabile come:**
  - A. Dolore severo
  - B. Dolore moderato
  - C. Assenza di dolore
  - D. Dolore acuto

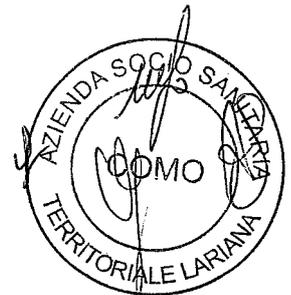


PROVA NON ESTRATTA

31/07/24

Daniela Luongo

- 10. In relazione all'intensità del dolore quali farmaci sono indicati per il trattamento del Signor Roberto?**
- Ace-inibitori
  - Calcio antagonisti
  - Paracetamolo
  - Solo oppioidi forti
- 11. Quali scale di misurazione possono essere utilizzate per il monitoraggio del dolore?**
- Scala BRASS (Blaylock Risk Assessment Screening)
  - Scala Richter
  - Scala NRS (Numeric Rating Scale)
  - Scala Mercalli
- 12. Qualora il paziente, nonostante il consenso precedente espresso, rifiuti la trasfusione proposta:**
- Si somministra comunque perché ormai è stata portata in reparto
  - Si somministra quando il paziente dorme per evitare discussioni
  - Si avvisa il medico e si segnala il mancato consenso nella documentazione clinica
  - Si somministra dopo consenso della moglie
- 13. Indicare la corretta procedura da seguire all'interno dell'Unità Operativa per la mancata infusione di una sacca di emazie concentrate:**
- Conservare l'unità in frigorifero per almeno 72 ore e successivamente restituirla al servizio trasfusionale
  - Svuotare la sacca e smaltirla nei rifiuti speciali
  - Restituire l'unità al servizio trasfusionale nel più breve tempo possibile unitamente alla modulistica prevista
  - Utilizzarla per un altro paziente
- 14. Se durante una trasfusione di emazie il paziente manifesta prurito e rush cutaneo diffuso, è necessario:**
- Diminuire la velocità di infusione e rivalutare la situazione dopo 30-40 minuti
  - Sospendere la trasfusione, mantenere l'accesso venoso con soluzione fisiologica ed informare immediatamente il medico
  - Accelerare la velocità della trasfusione per completarla velocemente
  - Aumentare la velocità di infusione ed avvisare il medico
- 15. Il livello di glicemia del signor Roberto rilevato al primo controllo risulta:**
- Nella norma
  - Molto al di sopra dei limiti della norma
  - Al di sotto dei limiti della norma
  - Molto al di sotto dei limiti della norma
- 16. La condizione del Signor Roberto dopo la somministrazione di insulina rappresenta:**
- Un effetto atteso della terapia che non merita ulteriori trattamenti
  - Una complicanza della terapia insulinica che non merita alcun intervento
  - Una situazione che può essere ricontrollata al turno successivo
  - Un'urgenza da trattare tempestivamente
- 17. A fronte dell'ultimo valore glicemico di 40 mg/dl, il trattamento che più probabilmente verrà attuato per il Signor Roberto sarà:**
- Nessun trattamento
  - Somministrazione di ulteriore dose di insulina
  - Somministrazione di una dose di ipoglicemizzante orale
  - Somministrazione di glucosio endovena
- 18. La temperatura corporea del Signor Roberto è:**
- Significativamente al di sotto dei limiti di norma
  - Nei limiti di norma
  - Significativamente al di sopra dei limiti di norma
  - Nessuna delle precedenti



PROVA NON ESTRATTA

31/07/24 Daniele Brunerdi

**19. Per favorire l'alimentazione del paziente l'infermiere può:**

- A. Proporre cibi morbidi, preferibilmente cotti, cercando di venire incontro ai gusti del paziente
- B. Proporre cibi piccanti per stimolare le papille gustative
- C. Proporre solo alimenti crudi senza tener conto delle preferenze del paziente
- D. Tutte le precedenti

**20. Considerando la prescrizione medica sopra indicata la velocità di infusione della soluzione fisiologica sarà:**

- A. 50 ml/h
- B. 2 ml/h
- C. 20 ml/h
- D. 2.000 ml/h



PROVA NON ESTRATTA

31/08/24

Daniela Ferrardi

# ASST LARIANA

CONCORSO PUBBLICO UNIFICATO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 306 POSTI DI INFERMIERE – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI

## PROVA PRATICA N° 3



Il Signor Francesco, di anni 48, proveniente dal Pronto Soccorso viene ricoverato nel reparto di Semintensiva Neurochirurgica per perdita di conoscenza dopo incidente stradale in motocicletta. Il paziente attualmente si presenta cosciente, a tratti agitato, con cefalea importante. Non ricorda la dinamica dell'incidente e riferisce di essersi svegliato per terra. In anamnesi riscontro di ipertensione arteriosa non trattata, diabete gestito con ipoglicemizzanti orali ed episodi di fibrillazione atriale ad alta frequenza transitori. Presenta contusioni multiple diffuse al tronco e alle gambe. Viene sottoposto a TAC con mezzo di contrasto e RMN al cranio.

I parametri vitali, rilevati all'ingresso sono:

- PA 185/100 mmHg
- FC 100 bpm aritmico
- SpO<sub>2</sub> 98% in aria ambiente
- Dolore: NRS 8 sia al capo che al tronco
- Agli esami: Glicemia 180mg/dL e potassiemia 3.5 gr/dl

Dopo la visita il medico di guardia prescrive al Signor Francesco la seguente terapia:

- Paracetamolo 500mg compresse A.B.
- Cordarone 600mg/24h ev
- KCl 40 mEq nelle 24h
- Soluzione fisiologica 1500ml e.v. in infusione continua in 24/h
- Insulina 10UI sotto cute

L'infermiere posiziona un catetere vescicale e assiste il medico nel posizionamento di un CVC.

Dopo 72 ore il Signor Francesco lamenta malessere generale, agitazione, pallore, dolore addominale intenso localizzato prevalentemente a sx. PA 80/60 FC 110 ritmico.

Agli esami emoglobina in calo (8,1mg/dl rispetto ai 12mg/dl dell'ingresso). Si prepara il paziente per intervento chirurgico urgente. Si richiedono 3 sacche di sangue.

PROVA ESTRATTA

31/08/24  
Daniela Du Nord

- 1. Il livello di saturazione periferica di O<sub>2</sub> all'ingresso può essere definito:**
  - A. Ai limiti della norma
  - B. Desaturazione grave
  - C. Ottimale
  - D. Nessuna delle precedenti
  
- 2. Quale scala di misurazione può essere utilizzata per il monitoraggio dello stato di coscienza del signor Francesco:**
  - A. Scala BRASS (Blaylock Risk Assessment Screening)
  - B. Scala di Conley
  - C. Scala GCS (Glasgow Coma Score)
  - D. Nessuna delle precedenti
  
- 3. Il CVC è:**
  - A. Un catetere vascolare posizionato in una vena centrale
  - B. Un catetere vascolare posizionato a livello bronchiale
  - C. Un catetere vascolare posizionato in una vena periferica
  - D. Un catetere vascolare posizionato in una arteria periferica
  
- 4. La verifica del corretto posizionamento del CVC:**
  - A. Viene effettuata ad occhio valutando il catetere rimasto all'esterno della medicazione
  - B. Viene effettuata mediante RX torace
  - C. Non è necessaria si può infondere immediatamente qualsiasi soluzione
  - D. Tutte le precedenti
  
- 5. Nella scelta del catetere vescicale l'infermiere deve tenere conto:**
  - A. Dell'età e del sesso del paziente
  - B. Del tempo di permanenza previsto
  - C. Dell'eventuale presenza di ematuria franca
  - D. Tutte le precedenti
  
- 6. Il sacchetto di raccolta della diuresi:**
  - A. È preferibile utilizzare modelli a fondo chiuso senza possibilità di essere svuotati
  - B. Va scollegato più volte al giorno in modo da favorire il deflusso dell'urina presente nel tubo
  - C. Va sostituito solo al cambio del catetere vescicale
  - D. Nessuna delle precedenti
  
- 7. La pressione arteriosa del Signor Francesco all'ingresso può essere valutata come:**
  - A. Ipertensione
  - B. Ipotensione
  - C. Normale
  - D. Nessuna delle precedenti
  
- 8. In relazione al quadro clinico del paziente, la prescrizione di Cordarone è correlabile a:**
  - A. Presenza di dolore
  - B. Presenza di polso aritmico
  - C. Presenza di infezione/inflammatione
  - D. Presenza di ipotensione
  
- 9. Nel tracciato elettrocardiografico (ECG) come si evince la presenza della fibrillazione atriale:**
  - A. Assenza di onda P
  - B. Alterazione tratto ST
  - C. Assenza del complesso QRS
  - D. Nessuna delle precedenti
  
- 10. Quali sono le principali sedi per la somministrazione della terapia insulinica sotto cutanea?**
  - A. Avambraccio, braccio e dorso del piede
  - B. Deltoide, addome, quadricipite
  - C. Muscolo grande gluteo, muscolo deltoide, polso
  - D. Dorso del piede, mano e muscolo grande gluteo



- 11. La soluzione fisiologica prescritta dal medico dovrà essere somministrata alla velocità di:**
- A. 1500ml/h
  - B. 10ml/h
  - C. 250ml/h
  - D. 62,5ml/h
- 12. In base a quanto previsto dalle disposizioni ministeriali le fiale di potassio cloruro:**
- A. Devono essere conservate nell'armadio farmaceutico insieme agli altri farmaci posizionati in ordine alfabetico di specialità
  - B. Devono essere conservate nell'armadio farmaceutico insieme agli altri farmaci posizionati in ordine alfabetico per principio attivo
  - C. Devono essere conservate solo sul carrello della terapia
  - D. Devono essere conservate separate dagli altri farmaci e deve essere posto in evidenza l'alert "attenzione mortale da utilizzare solo se diluito"
- 13. In quale condizione clinica/parametro di laboratorio vi può essere la prescrizione medica di somministrare KCl endovena?**
- A. Ipersodiemia
  - B. Ipercalcemia
  - C. Ipertensione
  - D. Ipokaliemia
- 14. Il paziente viene sottoposto a TAC con mezzo di contrasto. Il consenso all'esecuzione dell'esame:**
- A. Viene fatto firmare dall'infermiere appena possibile
  - B. Viene proposto dall'infermiere ai parenti visto che il paziente fa fatica a scrivere
  - C. Viene proposto dal medico che dovrà inoltre fornire adeguate informazioni sulla procedura
  - D. Non serve visto che l'esame è importante per la diagnosi
- 15. La sintomatologia riferita dal signor Francesco a 72 ore dal trauma potrebbe essere significativa per:**
- A. Colica renale
  - B. Emorragia interna
  - C. Gastrite acuta
  - D. Esofagite da reflusso
- 16. La condizione del signor Francesco rappresenta:**
- A. Un evento atteso legato alla caduta che non merita particolari trattamenti
  - B. Una possibile complicanza del trauma subito che non merita alcun intervento
  - C. Una situazione che può essere tranquillamente lasciata al turno successivo
  - D. Un'urgenza da trattare tempestivamente
- 17. Il consenso alla trasfusione deve essere firmato dal paziente:**
- A. Prima della somministrazione delle sacche di sangue
  - B. Durante la trasfusione, l'importante che i parenti lo sappiano
  - C. Solo in caso venga somministrato sangue intero
  - D. Non serve vista situazione d'urgenza
- 18. Nelle fasi iniziali dell'infusione di una sacca di globuli rossi concentrati quali attenzioni deve avere l'infermiere:**
- A. Verificare il corretto posizionamento dell'accesso venoso
  - B. Infondere a goccia lenta per i primi 15 minuti per valutare le eventuali reazioni
  - C. Monitorare i parametri vitali prima e durante l'infusione
  - D. Tutte le precedenti
- 19. Se durante una trasfusione di emazie il paziente manifesta prurito e rush cutaneo diffuso, è necessario:**
- A. Diminuire la velocità di infusione e rivalutare la situazione dopo almeno 30-40 minuti
  - B. Sospendere la trasfusione, mantenere l'accesso venoso con soluzione fisiologica ed informare immediatamente il medico
  - C. Accelerare la velocità della trasfusione in modo da completare quanto prima l'infusione
  - D. Aumentare la velocità di infusione ed avvisare il medico



PROVA ESTRATTA

31/10/24 Daniele Luongo

**20. Visto il malore riferito ed i parametri rilevati, quali accorgimenti può attuare l'infermiere in attesa del medico:**

- A. Posizionare il paziente semiseduto per vederlo meglio
- B. Posizionare il paziente in trendelenburg ed aumentare la velocità di infusione dei liquidi in corso
- C. Somministrare della camomilla calda per ridurre lo stato d'ansia del paziente
- D. Nessuna delle precedenti



**PROVA ESTRATTA**

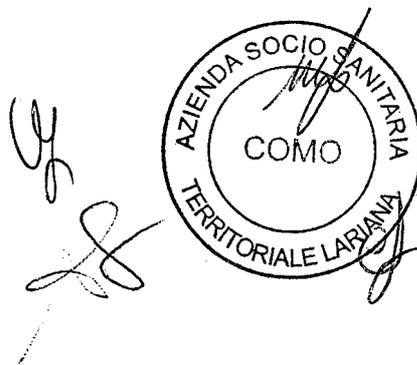
31/07/24 Daniele Lunelli

**PROVA ORALE N. 1**  
**09.09.2024 – MATTINA**

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica al paziente con reazione cutanea diffusa durante la somministrazione endovenosa di terapia antibiotica.

A cosa serve Word?

Buongiorno, ha mal di schiena oggi?



**PROVA NON ESTRATTA**

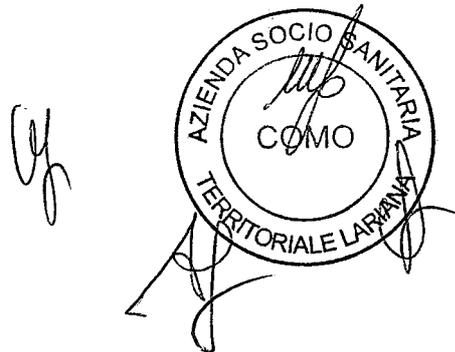
*[Handwritten signature]* - 09/09/2024

**PROVA ORALE N. 2**  
**09.09.2024 – MATTINA**

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica post operatoria nel paziente operato per frattura di femore.

A cosa serve Power Point?

Buongiorno, dove ha dolore?



**PROVA NON ESTRATTA**

*[Handwritten signature]* - 09/09/2024

**PROVA ORALE N. 3**  
**09.09.2024 – MATTINA**

**PROVA ESTRATTA**

*[Signature]* 09/09/2024

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica ad un paziente con dolore precordiale, pallido e sudato.

A cosa serve Excell?

Buongiorno, si sente la febbre?



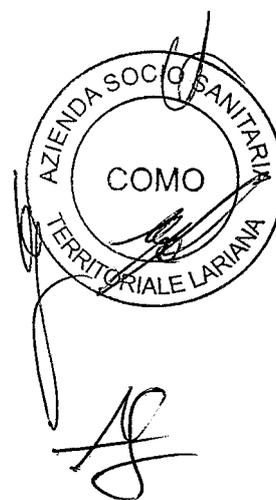
*[Handwritten initials]*

**PROVA ORALE N. 1**  
**09.09.2024 – POMERIGGIO**

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica nel paziente con necessità di isolamento.

Il candidato definisca il concetto di software.

Questa è la sua stanza e questo il suo letto.



**PROVA NON ESTRATTA**

9/9/24 D. L. L.

**PROVA ORALE N. 2**  
**09.09.2024 – POMERIGGIO**

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica nel paziente portatore di lesioni da pressione.

Il candidato definisca il concetto di hardware.

Vuole bere dell'acqua?



PROVA NON ESTRATTA

9/9/24 D. L. L.

**PROVA ORALE N. 3**  
**09.09.2024 – POMERIGGIO**

PROVA ESTRATTA

9/9/24  
De Vito

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica nel paziente con ipertermia.

Il candidato definisca la differenza tra hardware e software.

Ha mal di testa?



**PROVA ORALE N. 1**  
**10.09.2024 – MATTINA**

Il candidato descriva i sintomi e l'assistenza infermieristica nel paziente con insufficienza respiratoria acuta.

Il candidato definisca la funzione per evidenziare un testo in un documento Word.

Questo articolo scientifico è molto interessante.



**PROVA NON ESTRATTA**

*Paolo Luord*

**PROVA ORALE N. 2**  
**10.09.2024 – MATTINA**

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica preoperatoria nel paziente da sottoporre ad intervento chirurgico programmato.

Il candidato definisca la funzione "somma automatica" nell'utilizzo di excel.

Il bagno è a destra.



**PROVA NON ESTRATTA**

*Luigi Jurelli*

10.09.24

PROVA ESTRATTA

**PROVA ORALE N. 3**  
**10.09.2024 – MATTINA**

*Luca Lucardo*

Il candidato descriva l'assistenza infermieristica ad un paziente ricoverato per diabete insulino dipendente all'esordio in prossima dimissione.

Il candidato definisca i passaggi per effettuare il salvataggio di un nuovo documento word.

Piacere, io sono l'infermiere del reparto.



**PROVA ORALE N. 1**  
**10.09.2024 – POMERIGGIO**

Il candidato descriva il ruolo dell'infermiere nell'identificazione del paziente.

A cosa serve la casella di posta elettronica.

Il paziente ha vomitato.



PROVA NON ESTRATTA

*Genh* *STH*  
10-09-2024

**PROVA ORALE N. 2**  
**10.09.2024 – POMERIGGIO**

Il candidato descriva le modalità di valutazione del rischio caduta.

A cosa serve il mouse?

Ha ancora dolore?



**PROVA NON ESTRATTA**

*Luca Storti*  
10-9-2024

**PROVA ORALE N. 3**  
**10.09.2024 – POMERIGGIO**

PROVA ESTRATTA

*Gemma Gatti*  
10-9-2024

Il candidato descriva il processo assistenziale pre operatorio.

Cos'è un motore di ricerca.

Come si sente questa mattina?

