

HUMANITAS GRADENIGO

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 5 POSTI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE (CAT. D)

QUESTIONARIO

2

PROVA ESTRATA

27 luglio 2022

Manfredi *Manfredi*

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. La scala di *Braden* per valutare il rischio di lesioni da pressione, prende in considerazione:**
 - A. il grado di esposizione della pelle all'umidità.
 - B. l'idratazione.
 - C. la presenza di disturbi psichiatrici maggiori.
 - D. le abitudini urinarie.

- 2. Nel *risk management*, il *near miss* è:**
 - A. un errore di cognizione.
 - B. l'evento che ha prodotto un danno.
 - C. il quasi evento.
 - D. l'infrazione commessa da un operatore.

- 3. Nell'ambito della teoria della complessità l'uomo è:**
 - A. un sistema complicato.
 - B. un sistema complesso adattativo.
 - C. un sistema complesso.
 - D. un sistema complicato evolutivo.

- 4. Nel Metodo Assistenziale Professionalizzante (MAP) un sistema complicato richiede un approccio:**
 - A. sistemico.
 - B. analitico.
 - C. ologrammatico.
 - D. informatizzato.

- 5. Il *Primary Nursing* è:**
 - A. sistema di erogazione dell'assistenza che prevede la presa in carico da parte di un infermiere di un ridotto numero di persone assistite; i membri dell'*équipe* assistono gruppi di persone assistite sotto la direzione del *team leader* in uno specifico turno.
 - B. sistema in cui un professionista assume il ruolo di gestore del singolo caso diventando la figura di riferimento per il paziente, i familiari e altri operatori sanitari.
 - C. una modalità di erogazione dell'assistenza infermieristica in cui un infermiere assume la responsabilità dell'intero processo assistenziale per un determinato gruppo di pazienti per tutta la durata dell'ospedalizzazione.
 - D. sistema di erogazione dell'assistenza infermieristica che prevede l'assegnazione di specifici compiti al personale di assistenza per ogni turno di lavoro.

- 6. L'operatore di supporto opera:**
 - A. in autonomia, in cooperazione, su prescrizione.
 - B. in autonomia e in cooperazione.
 - C. su prescrizione.
 - D. su delega.

- 7. L'uso dei DPI è:**
 - A. una scelta facoltativa.
 - B. un dovere secondo l'attività svolta.
 - C. un dovere in base alla mansione.
 - D. un diritto ed un dovere.

- 8. Un paziente con un BMI di 27 kg/m² come viene classificato?**
 - A. Sovrappeso.
 - B. Normopeso.
 - C. Obesità di I grado.
 - D. Obesità di II grado.

- 9. L'oliguria:**
 - A. descrive la minzione dolorosa che spesso arresta l'atto mintorio.
 - B. è la riduzione della produzione del volume di urina al di sotto di 500 ml nelle 24 ore.
 - C. indica un aumento della frequenza delle minzioni con emissione di piccole quantità di urina.
 - D. consiste nell'ingrandimento anormale della vescica, determinata dall'incapacità di eliminare le urine, che di conseguenza si accumulano in vescica.



10. L'insonnia:

- A. è la presenza di un sonno relativamente normale che avviene in tempi anormali.
- B. è un disturbo caratterizzato dall'interruzione del flusso d'aria attraverso il naso e la bocca per periodi di 10 o più secondi durante il sonno.
- C. descrive l'incremento della produzione notturna di urine con aumento della frequenza della minzione nelle ore di sonno.
- D. è definita come la difficoltà ripetuta di inizio, durata, consolidamento o qualità del sonno che avviene nonostante un adeguato tempo, circostanze e/o opportunità di dormire e determina in qualche forma un declino durante il giorno.

11. A quale norma corrisponde il Testo Unico in materia di salute e sicurezza sul lavoro?

- A. D.lgs. 81/2008.
- B. D.lgs. 626/1994.
- C. D.lgs. 106/2009.
- D. Accordo Stato-Regioni 21/12/2011.

12. Quale norma emanata in Italia definisce le "disposizioni per il riordino delle professioni sanitarie e per la dirigenza sanitaria del Ministero della salute" ovvero la riforma degli Ordini Professionali?

- A. Il D.lgs. 81/2008.
- B. La Legge n.43/2006.
- C. Il Codice Deontologico degli Infermieri del 2019
- D. La Legge n.3/2018, c.d. Legge Lorenzin

13. Il Profilo Professionale dell'infermiere è stato sancito da quale Decreto Ministeriale ?

- A. 740/1994.
- B. 70/1997.
- C. 739/1994.
- D. 746/1994.

14. Secondo la Legge n.42/99 il campo proprio di attività e di responsabilità delle professioni sanitarie è determinato da:

- A. codice deontologico, profilo professionale, linee guida nazionali.
- B. linee guida nazionali, protocolli e procedure aziendali.
- C. ordinamenti didattici, profilo professionale e iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche.
- D. codice deontologico, ordinamento didattico dei corsi universitari e profilo professionale.

15. I LEA sono definiti:

- A. dalla Costituzione Italiana.
- B. dal piano sanitario regionale e provinciale.
- C. dal Piano Economico Nazionale.
- D. dal Ministero della Salute.

16. Nell'art.4 del Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche viene definito "tempo di cura":

- A. il tempo dedicato alla compilazione della cartella infermieristica.
- B. il tempo della relazione.
- C. il tempo dedicato alla pianificazione infermieristica.
- D. il tempo utilizzato alla rilevazione dei parametri, alla somministrazione della terapia, alla esecuzione delle medicazioni.

17. Secondo il Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche, la "posizione di protezione" tutela la persona assistita:

- A. dalle scelte prese dai familiari/ congiunti sulla persona assistita incapace di intendere e/o di volere.
- B. dalle scelte dei familiari di un minore.
- C. da uno stato di alterazione psicofisica di un professionista o di un altro operatore nell'esercizio delle sue funzioni.
- D. dal consenso informato espresso solo in forma verbale.

18. Uno dei compiti del Servizio di Prevenzione e Protezione è di:

- A. collaborare con il Datore di Lavoro alla redazione del Documento di Valutazione Dei Rischi.
- B. rappresentare i lavoratori.
- C. intervenire in caso di incendio e/o emergenze.
- D. rappresentare l'azienda con l'ASL.



19. Nella segnaletica di sicurezza i cartelli di colore blu servono ad indicare:

- A. un pericolo.
- B. un divieto.
- C. un rischio.
- D. un obbligo.

20. Le mascherine devono essere indossate:

- A. sempre in presenza di rischio biologico.
- B. solo se non mi fido della contaminazione ambientale.
- C. sempre in presenza di rischio biologico e chimico.
- D. solo se tipo FFP3.

21. La diagnosi di arresto cardiaco è:

- A. una diagnosi strumentale.
- B. una diagnosi clinica.
- C. possibile solo in presenza di un cardiologo.
- D. di competenza dell'anestesista-rianimatore.

22. Il primo anello della catena della sopravvivenza è costituito da:

- A. RCP precoce.
- B. riconoscimento precoce e chiamata d'aiuto.
- C. defibrillazione precoce.
- D. trattamento post-rianimatorio.

23. Tra i ritmi defibrillabili che il defibrillatore automatico è in grado di riconoscere in sicurezza annoveriamo:

- A. la fibrillazione ventricolare (FV).
- B. la tachicardia parossistica sopra-ventricolare (TPSV).
- C. la fibrillazione atriale (FA).
- D. nessuna delle precedenti risposte è corretta.

24. Nella RCP la profondità delle compressioni toraciche deve essere:

- A. di circa 5 cm, ma non più di 6.
- B. di circa 5 cm.
- C. più di 6 cm.
- D. di circa 4 cm, ma non più di 5.

25. Tra le cause reversibili di arresto cardiaco annoveriamo:

- A. scompenso cardiaco cronico - trombosi - ipossia - tossici - ipo/iperkaliemia - pneumotorace iperteso - ipo/ipertermia.
- B. tamponamento cardiaco - trombosi - ipossia - tossici - ipo/iperkaliemia - pneumotorace iperteso - ipo/ipertermia.
- C. tamponamento cardiaco - stroke ischemico - asma - tossici - ipo/iperkaliemia - pneumotorace iperteso - ipo/ipertermia.
- D. tamponamento cardiaco - trombosi - ipossia - tossici - ipo/ipersodiemia - pneumotorace iperteso - ipo/ipertermia.

26. Le variazioni dell'ECG associate a iperkaliemia non includono:

- A. depressione del segmento ST.
- B. onde T alte e appuntite.
- C. intervallo PR allungato > 0.2 secondi.
- D. nessuna delle precedenti risposte è corretta.

27. Definizione di Codice di Priorità:

- A. un processo di valutazione strutturato in grado di garantire l'approccio complessivo alla persona ed ai suoi problemi di salute.
- B. consegue ad una valutazione infermieristica, indica un tempo di attesa alla rivalutazione infermieristica o valutazione medica.
- C. indica un ordine di esecuzione: valutazione indicatori vitali, quindi indicatori generali ecc....
- D. indica una valutazione infermieristica "colpo d'occhio" alla porta del pronto soccorso.



28. Quali dei seguenti indicatori sono definiti indicatori generali:

- A. dolore.
- B. vomito e/o sanguinamento in atto.
- C. temperatura corporea.
- D. tutti i precedenti.

29. La sincope vasovagale è:

- A. è una perdita transitoria, completa o quasi completa della coscienza, caratterizzata da ipotensione, pallore, sudorazione fredda, nausea, palpitazioni o diminuzione della frequenza cardiaca, e da debolezza, che capita dopo esperienze stressanti, dolorose o claustrofobiche.
- B. è una perdita transitoria, completa o quasi completa della coscienza, caratterizzata da ipertensione, pallore, sudorazione fredda, palpitazioni o diminuzione della frequenza cardiaca, e da debolezza, che capita dopo esperienze stressanti, dolorose o claustrofobiche.
- C. è una perdita permanente, completa o quasi completa della coscienza, caratterizzata da ipotensione, pallore, sudorazione fredda, nausea, palpitazioni o aumento della frequenza cardiaca, e da debolezza, che capita dopo esperienze stressanti, dolorose o claustrofobiche.
- D. tutte le precedenti risposte sono corrette.

30. Definizione di Codice di Gravità:

- A. consegue ad una valutazione medica ed indica una tempistica per l'effettuazione di indagini diagnostiche, terapia ecc. e definizione del percorso complessivo del paziente.
- B. consegue ad una valutazione infermieristica.
- C. attribuisce un valore essenziale agli indicatori vitali per stabilire l'ordine di accesso alla visita.
- D. nessuna delle precedenti affermazioni.

