Sistema Socio Sanitario







## **PROVA PRATICA A**

AVVISO PUBBLICO per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

13	1		
there		Quesito	Riportare risposta corretta
L		nento al processo di assistenza infermieristica, l'enunciazione della diagnosi ristica viene effettuata:	
	100 000	Dopo l'attuazione	
		Prima dell'accertamento	
		Dopo l'accertamento e prima di definire gli obiettivi	
		A ogni fase del processo	
2	I criteri c sono:	he indicano una buona funzionalità della pervietà del CVC (Catetere Venoso Centrale)	
		È possibile iniettare facilmente	
		È possibile aspirare sangue facilmente	
	C.	La persona assistita non segnala alterazioni o sensazioni dolorose durante il	
	D.	lavaggio/infusione Tutte le risposte sono corrette	
3	In prese	nza di accertata disfagia ai soli liquidi è indicato:	
		Non idratare il paziente Assumere per via orale liquidi addensati o acqua gelificata	
		Assumere tanta frutta come sola fonte di idratazione	
		Sospendere qualsiasi tipo di alimentazione per via orale	
4	La masc	hera facciale per ossigenoterapia Venturi permette:	
	Α.	L'erogazione di flusso di ossigeno predeterminato	
	В.	Di ottenere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) desiderata grazie all'utilizzo di	
		appositi raccordi	
		Di raggiungere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) fino al 60%	
	D.	Tutte le precedenti	
5		i gli interventi di educazione sanitaria da prevedere nel piano di dimissione ad un	
	paziente	e in terapia con anticoagulante orale:	
	A.	Istruire la persona assistita circa le modalità e i tempi di assunzione del farmaco	
	В.	Istruire la persona assistita circa i potenziali rischi legati all'assunzione del farmaco	
	C.	Istruire la persona assistita circa le possibili interazioni con altri farmaci e alimenti	
	D.	Tutte le risposte sono corrette	
6	Per atel	ectasia polmonare si intende:	
	Α.	Collasso del parenchima polmonare	
	В.	Presenza di sangue nella cavità pleurica	
	C.	Presenza di pus nel parenchima polmonare	
	D.	Nessuna delle alternative di risposta è corretta	
7		ole somministrare 50 milligrammi di una soluzione all'1%, quanti millilitri della stessa ne è necessario utilizzare:	
		10 millilitri	
	A. B.	0,2 millilitri	
	C.	5 millilitri	
	D.	50 millilitri	

		There
8	Un infermiere sta spiegando le modalità di trasmissione dell'epatite A ad un collega in	and and
	addestramento. Qual è la sequenza corretta della catena dell'infezione:	000
	A. Saggetta infetta faci vottara apparata gastroenterica	
	A. Soggetto infetto-feci-vettore-apparato gastroenterico     B. Soggetto infetto-vettore-circolo ematico-cute lesa	
	C. Soggetto infetto-apparato gastroenterico-trasmissione da contatto-feci	
	D. Trasmissione da contatto -apparato gastroenterico-soggetto infetto	
	3	
9	Secondo la Raccomandazione del Ministero della Salute Raccomandazione n.1 dell'Aprile 2005	,
	"RACCOMANDAZIONE SUL CORRETTO UTILIZZO DELLE SOLUZIONI CONCENTRATE DI CLORURO	
	DI POTASSIO – KCL – ED ALTRE SOLUZIONI CONCENTRATE CONTENENTI POTASSIO" come	
	devono essere conservate le soluzioni concentrate di potassio:	
	A. Canada and a said a small distance is a small all to a	
	<ul><li>A. Conservate sui carrelli di terapia pronti all'uso</li><li>B. In comparti/armadi riservati, separati dagli altri medicinali, possibilmente chiusi a</li></ul>	
	chiave e segnalati dalla scritta di allerta "Diluire prima della somministrazione:	
	mortale se infuso non diluito"	
	C. Conservate negli armadi con gli altri principi attivi della stessa forma farmaceutica	
	D. Tutte le precedenti	
10	Con il termine di "eziologia" si intende:	
	A. La storia naturale di una malattia	
	<ul><li>B. Lo sviluppo di uno stato patologico</li><li>C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva</li></ul>	
	D. Lo studio delle cause di una malattia	
11	Un paziente di gruppo AB Rh positivo può essere trasfuso con emocomponenti di gruppo:	
	on parions and appears and app	
	A. Gruppo A Rh positivo	
	B. Gruppo A Rh negativo	
	C. Gruppo B Rh negativo	
	D. Tutte le precedenti	
12	Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è	
	caratterizzato da:	
	A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per	
	arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi	
	B. Respiro irregolare, superficiale	
	C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta	
	D. Respiro regolare superficiale molto rapido	
13	Quale delle seguenti funzioni NON è svolta dal fegato:	
	A Decidence of the Life	
	A. Produrre e secernere la bile	
	<ul><li>B. Intervenire nel metabolismo dei lipidi, delle proteine e dei carboidrati</li><li>C. Demolire l'emoglobina</li></ul>	
	D. Regolare l'equilibrio idrico ed elettrolitico nei liquidi corporei	
14	Sulla "SUPERVISIONE E SICUREZZA", l'art. 11 del Codice Deontologico delle Professioni	
	Infermieristiche 2019, si precisa quanto segue:	
	A. L'ambito della Sicurezza non è trattato dal Codice Deontologico	
	B. L'Infermiere si forma e chiede supervisione, laddove vi siano attività nuove o sulle	
	quali si abbia limitata casistica e comunque ogni qualvolta ne ravvisi la necessità	
	C. L'Infermiere si forma e chiede supervisione al caregiver laddove vi siano attività	
	pericolose per gli assistiti	
	D. L'Infermiere chiede supervisione solo se ne ravvisa la necessità e attraverso il	
	supporto di un medico	

lay Poly	
2 115 S	I farmaci LASA sono pericolosi perché:
0	<ul> <li>A. Sono farmaci che possono essere scambiati per altri perché hanno una somiglianza grafica, fonetica, per l'aspetto della confezione</li> <li>B. Sono farmaci che assunti in concomitanza con altri FANS aumentano il rischio d'insorgenza di sanguinamento gastrointestinale</li> <li>C. Sono famaci che contengono principi attivi altamente tossici</li> <li>D. Se sovradosati aumentano il rischio cardiovascolare, come l'infarto e l'insufficienza cardiaca</li> </ul>
16	Il profilo professionale dell'infermiere, istituito con il Decreto Ministeriale del 14 settembre 1994 n° 739, all'art. 1 comma 1 definisce l'infermiere come:
	<ul> <li>A. L'operatore sanitario ausiliario che, in possesso del diploma universitario abilitante e dell'iscrizione all'albo professionale, è responsabile dell'assistenza generale infermieristica</li> <li>B. L'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante, si occupa dell'erogazione dell'assistenza infermieristica anche in assenza dell'iscrizione all'albo professionale</li> <li>C. L'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante e dell'iscrizione all'albo professionale collabora all'erogazione dell'assistenza</li> <li>D. L'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante e dell'iscrizione all'albo professionale è responsabile dell'assistenza generale infermieristica</li> </ul>
17	Elencare 4 principali manifestazioni cliniche del paziente con ipoglicemia acuta:
18	Indicare 4 fattori di rischio che possono condurre alla caduta accidentale in ambito assistenziale:

Prova Now ESTATTA Solis. 17

La Maria

Sistema Socio Sanitario







#### PROVA PRATICA B

AVVISO PUBBLICO per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

Miony	Quesito	Riportare risposta corretta
1	Con esito sensibile all'assistenza infermieristica (Nursing Sensitive Outcome) si intende:	
	<ul> <li>A. Aspetti dell'esperienza, del comportamento e dello stato di salute del paziente che sono determinati in tutto o in parte dall'assistenza infermieristica ricevuta, con variazioni che dipendono dalla qualità e della quantità dell'assistenza stessa.</li> <li>B. Cambiamento misurabile nello stato di salute del paziente correlato alle prestazioni</li> </ul>	
	infermieristiche.	
	<ul><li>C. Misure e indicatori che riflettono l'impatto degli interventi infermieristici sui risultati</li><li>D. Tutte le risposte sono corrette</li></ul>	
2	Il catetere di Swan Ganz permette:	
	<ul> <li>A. La misurazione della pressione venosa</li> <li>B. La misurazione della pressione in arteria polmonare</li> <li>C. L'infusione di liquidi e farmaci</li> <li>D. Tutte le precedenti</li> </ul>	,
3	Quale di queste condizioni si può verificare in caso di assenza di suoni intestinali perdurante oltre le 72 ore:	
	<ul> <li>A. Distensione addominale</li> <li>B. Peristalsi fisiologica</li> <li>C. Ileo paralitico</li> <li>D. Ipermotilità dell'intestino</li> </ul>	
4	La maschera facciale per ossigenoterapia Venturi permette:	
	<ul> <li>A. L'erogazione di flusso di ossigeno predeterminato</li> <li>B. Di ottenere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) desiderata grazie all'utilizzo di appositi raccordi</li> <li>C. Di raggiungere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) fino al 60%</li> <li>D. Tutte le precedenti</li> </ul>	
5	Individui gli interventi di educazione sanitaria da prevedere nel piano di dimissione ad un paziente in terapia con anticoagulante orale:	
	<ul> <li>A. Istruire la persona assistita circa le modalità e i tempi di assunzione del farmaco</li> <li>B. Istruire la persona assistita circa i potenziali rischi legati all'assunzione del farmaco</li> <li>C. Istruire la persona assistita circa le possibili interazioni con altri farmaci e alimenti</li> <li>D. Tutte le risposte sono corrette</li> </ul>	
6	È possibile somministrare una sacca di emocomponenti gruppo AB Rh negativo ad un paziente di gruppo:  A. Gruppo 0 Rh positivo	
	B. Gruppo A Rh positivo C. Gruppo AB Rh positivo D. Gruppo B Rh negativo	
7	Dovendo somministrare 400 milligrammi di antibiotico in soluzione orale ad una concentrazione di 250 milligrammi in 25 millilitri, quanti millilitri di soluzione deve assumere il paziente:  A. 0,4 millilitri  B. 4 millilitri  C. 12 millilitri  D. 40 millilitri	

Un infermiere sta effettuando un esame colturale su una ferita. Quale sequenza di azioni è la più appropriata:  A. Rimuovere la medicazione sporca, disinfettare la ferita, inserire il tampone nel terreno di coltura e applicare una medicazione pulita  B. Eseguire l'igiene delle mani, imuovere la medicazione sporca, ripetere l'igiene delle mani, inserire il tampone colturale nella ferita, inserire il tampone nel terreno di coltura, confezionare il campione per il trasporto, detergere, disinfettare la ferita e applicare una medicazione sporca, inserire il tampone nel terreno di coltura, inserire il tampone colturale nella ferita, confezionare il campione per il trasporto, disinfettare la ferita e applicare una medicazione pulita  D. Nessuna delle precedenti  S. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenime l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche  B. Si intende la somministrazione di antibiotici in questo caso non ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici in questo caso non ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici un questo caso non ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici un settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  10 Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia  B. Lo sviluppo di uno stato patologico  C. Le modalità di contaggi di una malattia infettiva  D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci  B. L'Insieme dei processi di rimozione dei farmaci  B. L'espiro di Cheyne-Stokes può essere presente nel traumi del sistema nervoso ce			To the second
terreno di coltura e applicare una medicazione pulita  B. Eseguire l'igiene delle mani, rimuovere la medicazione sporca, ripetere l'igiene delle mani, inserire il tampone colturale nella ferita, inserire il tampone nel terreno di coltura, confezionare il campione per il trasporto, detergere, disinfettare la ferita e applicare una medicazione sporca, inserire il tampone nel terreno di coltura, inserire il tampone colturale nella ferita, confezionare il campione per il trasporto, disinfettare la ferita e applicare una medicazione pulita  D. Nessuna delle precedenti  9 Cosa si intende per profilassi antibiotica peri-operatoria:  A. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenime l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche, ma solo preventive  B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia  B. Lo sviluppo di uno stato patologico  C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva  D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminizzione del farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci  D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio	8		Sa
mani, inserire il tampone colturale nella ferita, inserire il tampone nel terreno di coltura, confezionare il campione per il trasporto, detergere, disinfettare la ferita e applicare una medicazione sporta, inserire il tampone nel terreno di coltura, inserire il tampone colturale nella ferita, confezionare il campione per il trasporto, disinfettare la ferita e applicare una medicazione pulita  D. Nessuna delle precedenti  Osa si intende per profilassi antibiotica peri-operatoria:  A. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenirne l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche, ma solo preventive  B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  D. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento  10 Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia  B. Lo svilupo di uno stato patologico  C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva  D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuziono, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo  C. Lo studio della composizione chimica del farmaco  D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi  B. Respiro irregolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Res			
applicare una medicazione pultta C. Rimuovere la medicazione sporca, inserire il tampone nel terreno di coltura, inserire il tampone colturale nella ferita, confezionare il campione per il trasporto, disinfettare la ferita e applicare una medicazione pulita D. Nessuna delle precedenti  A. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenirne l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche, ma solo preventive B. Si intende la somministrazione di antibiotici in giorno prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche D. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento  10 Con il termine di "eziologia" si intende: A. La storia naturale di una malattia B. Lo sviluppo di uno stato patologico C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva D. Lo studio delle cause di una malattia infettiva D. Lo studio delle cause di una malattia B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nel traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, perio di di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, perio di che perio di di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, elento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido		B. Eseguire l'igiene delle mani, rimuovere la medicazione sporca, ripetere l'igiene delle mani, inserire il tampone colturale nella ferita, inserire il tampone nel terreno di	
tampone colturale nella ferita, confezionare il campione per il trasporto, disinfettare la ferita e applicare una medicazione pulita  D. Nessuna delle precedenti  Cosa si intende per profilassi antibiotica peri-operatoria:  A. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenime l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche, ma solo preventive  B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  10 Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia  B. Lo sviluppo di uno stato patologico  C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva  D. Lo studio delle cause di una malattia  B. L'insieme del processi di rimozione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci  C. Lo studio della composizione chimica del farmaco  D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  11 respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi  B. Respiro irregolare, superficiale molto rapido  Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione  B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale  C. Dolore che segue o accompagna la minzione		applicare una medicazione pulita	
Cosa si intende per profilassi antibiotica peri-operatoria:   A. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenirne l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche, ma solo preventive   B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche   C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche   D. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento.   L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche   D. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento.   L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche   D. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento.   L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche   D. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento.   La storia naturale di una malattia   B. Lo sviluppo di uno stato patologico   C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva   D. Lo studio delle cause di una malattia infettiva   D. La studio della contagio di una malattia infettiva   D. La studio della composizione chimica del farmaci   B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo   C. Lo studio della composizione chimica del farmaco   D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio   Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:   A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi   B. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta   D. Respiro regolare, lento, profond		tampone colturale nella ferita, confezionare il campione per il trasporto, disinfettare la ferita e applicare una medicazione pulita	
A. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenirne l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche, ma solo preventive  B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  D. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento  10 Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia  B. Lo sviluppo di uno stato patologico  C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva  D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaco on capitale della composizione chimica del farmaco  D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi  B. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Respiro regolare, superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione  B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale  C. Dolore che segue o accompagna la minzione		D. Nessuna delle precedenti	
dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenirne l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità terapeutiche, ma solo preventive  B. Si intende la somministrazione di antibiotici un settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  C. Si intende la somministrazione di antibiotici un sestimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche  D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  10 Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia  B. Lo sviluppo di uno stato patologico  C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva  D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci  B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaco  D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi  B. Respiro irregolare, superficiale  C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Respiro regolare, superficiale molto rapido	9	Cosa si intende per profilassi antibiotica peri-operatoria:	
B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento. L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  10 Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia B. Lo sviluppo di uno stato patologico C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione		dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenirne l'insorgenza e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità	
L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia B. Lo sviluppo di uno stato patologico C. Le modalità di contagio di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione		B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso	
D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento  Con il termine di "eziologia" si intende:  A. La storia naturale di una malattia B. Lo sviluppo di uno stato patologico C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaco O. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, superficiale D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione		The state of the s	
A. La storia naturale di una malattia B. Lo sviluppo di uno stato patologico C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaco C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione			
B. Lo sviluppo di uno stato patologico C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva D. Lo studio delle cause di una malattia  11 La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione	10	Con il termine di "eziologia" si intende:	
C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva D. Lo studio delle cause di una malattia  La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaco C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione		NOT BY WHICH COMMUNICATION SOCIETY COMMUNICATION CONTROL CONTR	
D. Lo studio delle cause di una malattia  La farmacocinetica è:  A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione	t:		
A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione			
metabolismo e l'eliminazione dei farmaci B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione	11	La farmacocinetica è:	
B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo C. Lo studio della composizione chimica del farmaco D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione			
D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio  Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi  B. Respiro irregolare, superficiale  C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Respiro regolare superficiale molto rapido  Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione  B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale  C. Dolore che segue o accompagna la minzione		The state of the s	
12 Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:  A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi  B. Respiro irregolare, superficiale  C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione  B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale  C. Dolore che segue o accompagna la minzione			
A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi  B. Respiro irregolare, superficiale  C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta  D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione  B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale  C. Dolore che segue o accompagna la minzione		D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio	
arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi B. Respiro irregolare, superficiale C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  13 Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione	12		
C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta D. Respiro regolare superficiale molto rapido  Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione		arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi	
D. Respiro regolare superficiale molto rapido  Definisci la pollachiuria:  A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione			
A. Difficoltà alla minzione B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione			
B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale C. Dolore che segue o accompagna la minzione	13	Definisci la pollachiuria:	
C. Dolore che segue o accompagna la minzione			
		The state of the s	
D. Aumento della frequenza della milizione			
		2. Admento della rrequenza della minizione	

Propor	
150	Sulla "SUPERVISIONE E SICUREZZA" l'art. 11 del Codice Deontologico delle Professioni Infermieristiche 2019 precisa quanto segue:
	<ul> <li>A. L'ambito della Sicurezza non è trattato dal Codice Deontologico</li> <li>B. L'Infermiere si forma e chiede supervisione, laddove vi siano attività nuove o sulle quali si abbia limitata casistica e comunque ogni qualvolta ne ravvisi la necessità</li> <li>C. L'Infermiere si forma e chiede supervisione al caregiver laddove vi siano attività pericolose per gli assistiti</li> <li>D. L'Infermiere chiede supervisione solo se ne ravvisa la necessità e attraverso il supporto di un medico</li> </ul>
15	I farmaci LASA sono pericolosi perché:
	<ul> <li>A. Sono farmaci che possono essere scambiati per altri perché hanno una somiglianza grafica, fonetica, per l'aspetto della confezione</li> <li>B. Sono farmaci che assunti in concomitanza con altri FANS aumentano il rischio d'insorgenza di sanguinamento gastrointestinale</li> <li>C. Sono famaci che contengono principi attivi altamente tossici</li> <li>D. Se sovradosati aumentano il rischio cardiovascolare, come l'infarto e l'insufficienza cardiaca</li> </ul>
16	Secondo il comma 4 dell'articolo 1 del Decreto 14 settembre 1994, n. 739 "Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere", l'infermiere:
	A. Concorre all'aggiornamento del proprio profilo professionale  B. Concorre all'aggiornamento relativo alla ricerca  C. Contribuisce alla formazione del personale di supporto  D. Tutte le precedenti
17	Indicare 4 principali manifestazioni cliniche del paziente con edema polmonare :
18	Indicare 4 i fattori di rischio che possono condurre alla caduta accidentale in ambito assistenziale:

PROVA ESTATTA 216.17

GN Andria

Sistema Socio Sanitario







### PROVA PRATICA C

AVVISO PUBBLICO per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

hay	Quesito	Riportare risposta corretta
1	In riferimento al processo di assistenza infermieristica, la formulazione degli obiettivi viene effettuata:	
	A. Dopo l'attuazione	
	B. Dopo l'enunciazione della diagnosi infermieristica e prima della pianificazione	
	<ul><li>C. Dopo l'accertamento e prima dell'enunciazione della diagnosi infermieristica</li><li>D. A ogni fase del processo</li></ul>	
2	Nella corretta gestione del CVC (Catetere Venoso Centrale) la medicazione dell'exit-site:	
	A. Semipermeabile sterile va cambiata almeno ogni 5-7 giorni	
	B. Con garza e cerotto sterile va cambiata ogni 2 giorni	040
	C. Va sostituita subito in caso di secrezioni o dolorabilità della sede	
	D. Tutte le risposte sono corrette	
3	In presenza di diabete di tipo 2, è raccomandato:	
	A. Prediligere prodotti integrali	
	B. Eliminare completamente i carboidrati complessi (pasta, pane, patate)	
	C. Eliminare completamente tutta la frutta	
	D. Aumentare l'apporto di grassi e proteine	
4	La maschera facciale per ossigenoterapia Venturi permette:	
	A. L'erogazione di flusso di ossigeno predeterminato	
	B. Di ottenere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) desiderata grazie all'utilizzo di	
	appositi raccordi	
	C. Di raggiungere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) fino al 60%	
	D. Tutte le precedenti	
5	Individui gli interventi di educazione sanitaria da prevedere nel piano di dimissione ad un paziente in terapia con anticoagulante orale:	
	paziente in terapia con anticoagaiante oraie.	
	A. Istruire la persona assistita circa le modalità e i tempi di assunzione del farmaco	
	B. Istruire la persona assistita circa i potenziali rischi legati all'assunzione del farmaco	
	C. Istruire la persona assistita circa le possibili interazioni con altri farmaci e alimenti	
6	D. Tutte le risposte sono corrette È possibile somministrare una sacca di emocomponenti gruppo B Rh negativo ad un paziente	
-	di gruppo:	
	A. Gruppo 0 Rh positivo	
	B. Gruppo A Rh positivo	
	C. Gruppo O Rh negativo	
	D. Gruppo B Rh positivo	
7	Quanti milligrammi di principio attivo si trovano in 10 millilitri di una soluzione al 2%:	
7	A. 20 milligrammi	
	B. 4 milligrammi	
	C. 200 milligrammi	
	D. 0,2 milligrammi	

8	Quali tra quelle indicate, sono tipologie di vaccino?	San
	A. Vivi o attenuati, inattivati	
	B. Proteici e ricombinanti ad anatossine	
	C. Tutte le precedenti	
	D. Nessuna delle precedenti	
9	Quale di queste azioni è necessaria per la corretta somministrazione di un farmaco	
	chemioterapico antiblastico:	
	A. Somministrazione effettuata contestualmente da 2 operatori	
	B. Somministrazione effettuata indossando DPI (Dispositivi di Protezione Individuale) idonei	
	C. Somministrazione effettuata esclusivamente con paziente a digiuno	
	D. Somministrazione effettuata solo per via parenterale	
10	Con il termine di "eziologia" si intende:	
	A. La storia naturale di una malattia	
	B. Lo sviluppo di uno stato patologico	
	C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva	
	D. Lo studio delle cause di una malattia	
11	Nell'elettrocardiogramma, l'elettrodo V1 va posizionato:	
	A. Sul polso sinistro	
	B. Emitorace destro a livello del IV spazio intercostale	
	C. Emitorace sinistro a livello del IV spazio intercostale	
42	D. Fra la V2 e la V3	
12	Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è caratterizzato da:	
	A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per	
	arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi	
	B. Respiro irregolare, superficiale	
	C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta	
	D. Respiro regolare superficiale molto rapido	
13	L'ittero neonatale:	
	A. È una delle condizioni presenti in neonatologia	
	B. Può essere transitorio	
	C. È legato al metabolismo dell'emoglobina	
	D. Tutte le precedenti	
14	Sulla "SUPERVISIONE E SICUREZZA" l'art. 11 del Codice Deontologico delle Professioni	
	Infermieristiche 2019 precisa quanto segue:	
	A. L'ambito della Sicurezza non è trattato dal Codice Deontologico	
	B. L'Infermiere si forma e chiede supervisione, laddove vi siano attività nuove o sulle	
	quali si abbia limitata casistica e comunque ogni qualvolta ne ravvisi la necessità	
	C. L'Infermiere si forma e chiede supervisione al caregiver laddove vi siano attività	
	pericolose per gli assistiti	
	D. L'Infermiere chiede supervisione solo se ne ravvisa la necessità e attraverso il	
	supporto di un medico	

21.20		
15V	I farmaci LASA sono pericolosi perché:	
opany	<ul> <li>A. Sono farmaci che possono essere scambiati per altri perché hanno una somiglianza grafica, fonetica, per l'aspetto della confezione</li> <li>B. Sono farmaci che assunti in concomitanza con altri FANS aumentano il rischio d'insorgenza di sanguinamento gastrointestinale</li> <li>C. Sono famaci che contengono principi attivi altamente tossici</li> <li>D. Se sovradosati aumentano il rischio cardiovascolare, come l'infarto e l'insufficienza cardiaca</li> </ul>	
16	Il profilo professionale dell'infermiere, istituito con il Decreto Ministeriale del 14 settembre 1994 n° 739, identifica come attività proprie della professione infermieristica:  A. L'assistenza generale infermieristica, per la quale al professionista viene riconosciuta piena responsabilità  B. L'identificazione dei bisogni di assistenza infermieristica della persona e della collettività e la formulazione dei relativi obiettivi	
	C. La pianificazione, gestione e valutazione dell'intervento assistenziale infermieristico D. Tutte le precedenti	
17	Indicare 4 principali manifestazioni cliniche del paziente con occlusione intestinale:	
18	Indicare 4 i fattori di rischio che possono condurre alla caduta accidentale in ambito assistenziale	





## **CORRETTORE PROVA PRATICA A**

AVVISO PUBBLICO per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

	Quesito	Riportare risposta
0		corretta
1	In riferimento al processo di assistenza infermieristica, l'enunciazione della diagnosi infermieristica viene effettuata:	
	A. Dopo l'attuazione	С
	B. Prima dell'accertamento	
	C. Dopo l'accertamento e prima di definire gli obiettivi	
_	D. A ogni fase del processo	studio)
2	I criteri che indicano una buona funzionalità della pervietà del CVC (Catetere Venoso Cen	itraie)
	sono:  A. È possibile iniettare facilmente	
	B. È possibile aspirare sangue facilmente	D
	C. La persona assistita non segnala alterazioni o sensazioni dolorose durante il	
	lavaggio/infusione	
	D. Tutte le risposte sono corrette	
3	In presenza di accertata disfagia ai soli liquidi è indicato:	
	A. Non idratare il paziente	, p
	B. Assumere per via orale liquidi addensati o acqua gelificata	В
	C. Assumere tanta frutta come sola fonte di idratazione	
	D. Sospendere qualsiasi tipo di alimentazione per via orale	
4	La maschera facciale per ossigenoterapia Venturi permette:	
	A. L'erogazione di flusso di ossigeno predeterminato	88
	B. Di ottenere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) desiderata grazie all'utili	izzo di D
	appositi raccordi	
	<ul><li>C. Di raggiungere un FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) fino al 60%</li><li>D. Tutte le precedenti</li></ul>	
5	Individui gli interventi di educazione sanitaria da prevedere nel piano di dimissione ad ur	n
	paziente in terapia con anticoagulante orale:	
	A. Istruire la persona assistita circa le modalità e i tempi di assunzione del farmaco	,
	B. Istruire la persona assistita circa i potenziali rischi legati all'assunzione del farma	aco D
	C. Istruire la persona assistita circa le possibili interazioni con altri farmaci e alimer	nti
	D. Tutte le risposte sono corrette	
6	Per atelectasia polmonare si intende:	
	A. Collasso del parenchima polmonare	
	B. Presenza di sangue nella cavità pleurica	A
	C. Presenza di pus nel parenchima polmonare	
	D. Nessuna delle alternative di risposta è corretta	
7	Se si vuole somministrare 50 milligrammi di una soluzione all'1%, quanti millilitri della sto soluzione è necessario utilizzare:	essa
	A. 10 millilitri	
	B. 0,2 millilitri	С
	C. 5 millilitri	
	D. 50 millilitri	

		1 . 1
8	Un infermiere sta spiegando le modalità di trasmissione dell'epatite A ad un collega in	180
	addestramento. Qual è la sequenza corretta della catena dell'infezione:	No.
	A C	V
	A. Soggetto infetto-feci-vettore-apparato gastroenterico	A
	B. Soggetto infetto-vettore-circolo ematico-cute lesa     C. Soggetto infetto-apparato gastroenterico-trasmissione da contatto-feci	
	Some some distance distance di dell'interiori di	
9	D. Trasmissione da contatto -apparato gastroenterico-soggetto infetto  Secondo la Raccomandazione del Ministero della Salute Raccomandazione n.1 dell'Aprile 2	005
9	"RACCOMANDAZIONE SUL CORRETTO UTILIZZO DELLE SOLUZIONI CONCENTRATE DI CLORU	005
	DI POTASSIO – KCL – ED ALTRE SOLUZIONI CONCENTRATE DI CLORC	JKO
	devono essere conservate le soluzioni concentrate di potassio:	1
	devend essere sonservate le sonazioni concentrate di potassio.	
	A. Conservate sui carrelli di terapia pronti all'uso	В
	B. In comparti/armadi riservati, separati dagli altri medicinali, possibilmente chiusi	
	chiave e segnalati dalla scritta di allerta "Diluire prima della somministrazione:	-
	mortale se infuso non diluito"	
	C. Conservate negli armadi con gli altri principi attivi della stessa forma farmaceutica	
	D. Tutte le precedenti	
10	Con il termine di "eziologia" si intende:	
	A. La storia naturale di una malattia	D
	B. Lo sviluppo di uno stato patologico	
	C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva	
11	D. Lo studio delle cause di una malattia	
11	Un paziente di gruppo AB Rh positivo può essere trasfuso con emocomponenti di gruppo:	
	A. Gruppo A Rh positivo	
	A. Gruppo A Rh positivo  B. Gruppo A Rh negativo	D
	C. Gruppo B Rh negativo	
	D. Tutte le precedenti	
12	Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed	à
	caratterizzato da:	
	A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale,	per .
	arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi	A A
	B. Respiro irregolare, superficiale	
	C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta	
	D. Respiro regolare superficiale molto rapido	
13	Quale delle seguenti funzioni non è svolta dal fegato:	
	A. Produrre e secernere la bile	
	B. Intervenire nel metabolismo dei lipidi, delle proteine e dei carboidrati	D
	C. Demolire l'emoglobina	
	D. Regolare l'equilibrio idrico ed elettrolitico nei liquidi corporei	
14	Sulla "SUPERVISIONE E SICUREZZA", l'art. 11 del Codice Deontologico delle Professioni	
	Infermieristiche 2019, si precisa quanto segue:	
	A. L'ambito della Sicurezza non è trattato dal Codice Deontologico	
	B. L'Infermiere si forma e chiede supervisione, laddove vi siano attività nuove o sull	e
	quali si abbia limitata casistica e comunque ogni qualvolta ne ravvisi la necessità	В
	C. L'Infermiere si forma e chiede supervisione al caregiver laddove vi siano attività	
	pericolose per gli assistiti	
	D. L'Infermiere chiede supervisione solo se ne ravvisa la necessità e attraverso il	
	supporto di un medico	

)	000 j		
1	THE STATE OF THE S	I formaci LACA con a navigalaci navshću	
3	712/01	I farmaci LASA sono pericolosi perché:	
0.0	Sle	A. Sono farmaci che possono essere scambiati per altri perché hanno una somiglianza grafica, fonetica, per l'aspetto della confezione	
		B. Sono farmaci che assunti in concomitanza con altri FANS aumentano il rischio	
		d'insorgenza di sanguinamento gastrointestinale	А
		C. Sono famaci che contengono principi attivi altamente tossici	
		D. Se sovradosati aumentano il rischio cardiovascolare, come l'infarto e l'insufficienza	
		cardiaca	
	16	Il profilo professionale dell'infermiere, istituito con il Decreto Ministeriale del 14 settembre 1994 n° 739, all'art. 1 comma 1 definisce l'infermiere come:	
		A. L'operatore sanitario ausiliario che, in possesso del diploma universitario abilitante e dell'iscrizione all'albo professionale, è responsabile dell'assistenza generale infermieristica	
		B. L'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante, si occupa dell'erogazione dell'assistenza infermieristica anche in assenza dell'iscrizione all'albo	D
		professionale  C. L'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante e dell'iscrizione all'albo professionale collabora all'erogazione dell'assistenza	
		D. L'operatore sanitario che, in possesso del diploma universitario abilitante e	
		dell'iscrizione all'albo professionale è responsabile dell'assistenza generale	
		infermieristica	
	17	Elencare 4 principali manifestazioni cliniche del paziente con ipoglicemia acuta:	
		Tremori intenzionali	
		Confusione mentale	
		Debolezza stanchezza	
		Tachicardia Sudorazione, diaforesi	
		Cute fredda ed umida	
		Cefalea	
		Nervosismo irritabilità	
		Vista offuscata o sdoppiata	
		Fame,	
		Vertigini	
	18	Indicare 4 i fattori di rischio che possono condurre alla caduta accidentale in ambito assistenzia	le
		Non modificabili	
		<ul> <li>età avanzata e/o associata a fragilità</li> </ul>	
		<ul> <li>cadute pregresse</li> </ul>	
		<ul> <li>comorbilità (es. degenerazione maculare, glaucoma, demenza, etc.)</li> <li>Modificabili</li> </ul>	
		— instabilità motoria, dell'equilibrio o del cammino, riflessi rallentati	
		incontinenza	
		malnutrizione e sarcopenia	
		<ul><li>vertigini, capogiri</li></ul>	
		<ul> <li>disturbi del sonno</li> </ul>	
		<ul> <li>ipotensione posturale</li> </ul>	
		– farmaci	
		calzature inadatte     navimente hagnate	
		<ul><li>pavimento bagnato</li><li>precedenti cadute</li></ul>	
		oggetti presenti nella stanza	
I		-00	





# **CORRETTORE PROVA PRATICA B**

AVVISO PUBBLICO per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

LES		
Old John Control	Quesito	Riportare risposta corretta
2	Con esito sensibile all'assistenza infermieristica (Nursing Sensitive Outcome) si intende:  A. Aspetti dell'esperienza, del comportamento e dello stato di salute del paziente che sono determinati in tutto o in parte dall'assistenza infermieristica ricevuta, con variazioni che dipendono dalla qualità e della quantità dell'assistenza stessa.  B. Cambiamento misurabile nello stato di salute del paziente correlato alle prestazioni infermieristiche.  C. Misure e indicatori che riflettono l'impatto degli interventi infermieristici sui risultati  D. Tutte le risposte sono corrette  Il catetere di Swan Ganz permette:	D
	<ul> <li>A. La misurazione della pressione venosa</li> <li>B. La misurazione della pressione in arteria polmonare</li> <li>C. L'infusione di liquidi e farmaci</li> <li>D. Tutte le precedenti</li> </ul>	D
3	Quale di queste condizioni si può verificare in caso di assenza di suoni intestinali perdurante oltre le 72 ore:  A. Distensione addominale B. Peristalsi fisiologica C. Ileo paralitico D. Ipermotilità dell'intestino	С
4	<ul> <li>La maschera facciale per ossigenoterapia Venturi permette:</li> <li>A. L'erogazione di flusso di ossigeno predeterminato</li> <li>B. Di ottenere una FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) desiderata grazie all'utilizzo di appositi raccordi</li> <li>C. Di raggiungere un FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) fino al 60%</li> <li>D. Tutte le precedenti</li> </ul>	D
5	Individui gli interventi di educazione sanitaria da prevedere nel piano di dimissione ad un paziente in terapia con anticoagulante orale:  A. Istruire la persona assistita circa le modalità e i tempi di assunzione del farmaco B. Istruire la persona assistita circa i potenziali rischi legati all'assunzione del farmaco C. Istruire la persona assistita circa le possibili interazioni con altri farmaci e alimenti D. Tutte le risposte sono corrette	D
6	È possibile somministrare una sacca di emocomponenti gruppo AB Rh negativo ad un paziente di gruppo:  A. Gruppo 0 Rh positivo B. Gruppo A Rh positivo C. Gruppo AB Rh positivo D. Gruppo B Rh negativo	С
7	Dovendo somministrare 400 milligrammi di antibiotico in soluzione orale ad una concentrazione di 250 milligrammi in 25 millilitri, quanti millilitri di soluzione deve assumere il paziente:  A. 0,4 millilitri  B. 4 millilitri  C. 12 millilitri  D. 40 millilitri	D

		10-00
8	Un infermiere sta effettuando un esame colturale su una ferita. Quale sequenza di azioni è la	- Jen
	più appropriata:	The state of the s
		The state of the s
	A. Rimuovere la medicazione sporca, disinfettare la ferita, inserire il tampone nel	5
	terreno di coltura e applicare una medicazione pulita	
	B. Eseguire l'igiene delle mani, rimuovere la medicazione sporca, ripetere l'igiene delle	
	mani, inserire il tampone colturale nella ferita, inserire il tampone nel terreno di	
	coltura, confezionare il campione per il trasporto, detergere, disinfettare la ferita e	В
	applicare una medicazione pulita	
	C. Rimuovere la medicazione sporca, inserire il tampone nel terreno di coltura, inserire il	
	tampone colturale nella ferita, confezionare il campione per il trasporto, disinfettare	
	la ferita e applicare una medicazione pulita	
	D. Nessuna delle precedenti	
	b. Nessuna delle precedenti	
9	Cosa si intende per profilassi antibiotica peri-operatoria:	
	A. Si intende la somministrazione di antibiotici 30-60 minuti precedenti l'inizio	
	dell'intervento, in assenza di infezione di fatto, allo scopo di prevenirne l'insorgenza	
	e la successiva diffusione. L'uso dell'antibiotico in questo caso non ha finalità	
	terapeutiche, ma solo preventive	
	B. Si intende la somministrazione di antibiotici il giorno prima dell'intervento. L'uso	A
	dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche	
	C. Si intende la somministrazione di antibiotici una settimana prima dell'intervento.	
	L'uso dell'antibiotico in questo caso ha finalità terapeutiche	
	D. Si intende la somministrazione di antibiotici un mese prima dell'intervento	
	b. 31 intende la somministrazione di antibiotici un mese prima deli intervento	
10	Con il termine di "eziologia" si intende:	
	A Transfer of the Property of the	
	A. La storia naturale di una malattia	
	B. Lo sviluppo di uno stato patologico	D
	C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva	
	D. Lo studio delle cause di una malattia	
11	La farmacocinetica è:	
	A. La branca della farmacologia che studia l'assorbimento, la distribuzione, il	
	metabolismo e l'eliminazione dei farmaci	
	B. L'insieme dei processi di rimozione dei farmaci dall'organismo	A
	C. Lo studio della composizione chimica del farmaco	
	D. La velocità massima con la quale il farmaco raggiunge il torrente circolatorio	
12	Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è	
	caratterizzato da:	
	A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, per	
	arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi	A
	B. Respiro irregolare, superficiale	200 1
	C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta	
	D. Respiro regolare superficiale molto rapido	
	b. Respire regulare superficiale mono rapido	
13	Definisci la pollachiuria:	
	A. Difficoltà alla minzione	
	B. Insufficienza funzionale dello sfintere uretrale	D
	C. Dolore che segue o accompagna la minzione	
	D. Aumento della frequenza della minzione	

	Ad	P6 (	
إيرا	5,10	Miss and the second of the sec	
1	1 DA	Sulla "SUPERVISIONE E SICUREZZA" l'art. 11 del Codice Deontologico delle Professioni	
1/15	DO!	Infermieristiche 2019 precisa quanto segue:	
9	P. Sterent	intermensione 2019 precisa quanto segue.	
		A. L'ambito della Sicurezza non è trattato dal Codice Deontologico	
		and a state of the	
		and the state of t	В
		quali si abbia limitata casistica e comunque ogni qualvolta ne ravvisi la necessità	
		C. L'Infermiere si forma e chiede supervisione al caregiver laddove vi siano attività	
		pericolose per gli assistiti	
		D. L'Infermiere chiede supervisione solo se ne ravvisa la necessità e attraverso il	
		supporto di un medico	
1	.5	I farmaci LASA sono pericolosi perché:	
		A. Sono farmaci che possono essere scambiati per altri perché hanno una somiglianza	
		grafica, fonetica, per l'aspetto della confezione	
		B. Sono farmaci che assunti in concomitanza con altri FANS aumentano il rischio	
		d'insorgenza di sanguinamento gastrointestinale	Α
		C. Sono famaci che contengono principi attivi altamente tossici	
		D. Se sovradosati aumentano il rischio cardiovascolare, come l'infarto e l'insufficienza	
		cardiaca	
	_		
1	6	Secondo il comma 4 dell'articolo 1 del Decreto 14 settembre 1994, n. 739 "Regolamento	
		concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere",	
		l'infermiere:	
		A. Concorre all'aggiornamento del proprio profilo professionale	D
		B. Concorre all'aggiornamento relativo alla ricerca	
		C. Contribuisce alla formazione del personale di supporto	
		D. Tutte le precedenti	
1	7	Indicare 4 principali manifestazioni cliniche del paziente con edema polmonare	
		Tosse secca dispnea da sforzo	
		Dispnea parossistica notturna	
		Ortopnea tachicardia	
		Tachipnea	
		rantoli crepitanti in sede declive	
		escreato schiumoso ed ematico (rosato)	
1	8	Indicare 4 i fattori di rischio che possono condurre alla caduta accidentale in ambito assistenzia	lo .
-	-	Non modificabili	16
		età avanzata e/o associata a fragilità	
		cadute pregresse	
		<ul> <li>comorbilità (es. degenerazione maculare, glaucoma, demenza, etc.)</li> </ul>	
		Modificabili	
		instabilità motoria, dell'equilibrio o del cammino, riflessi rallentati	
		- incontinenza	
		– malnutrizione e sarcopenia	
		vertigini, capogiri	
		- disturbi del sonno	
	. ]	<ul> <li>ipotensione posturale</li> </ul>	
		– farmaci	
		<ul> <li>calzature inadatte</li> </ul>	
		<ul> <li>pavimento bagnato</li> </ul>	1
		<ul> <li>pavimento bagnato</li> <li>precedenti cadute</li> </ul>	
		<ul> <li>oggetti presenti nella stanza</li> </ul>	







## **CORRETTORE PROVA PRATICA C**

AVVISO PUBBLICO per prova pratica, per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo professionale di infermiere - area dei professionisti della salute e dei funzionari - ruolo sanitario

N. W.	Quesito	Riportare risposta
		corretta
L	In riferimento al processo di assistenza infermieristica, la formulazione degli obiettivi viene effettuata:	
	<ul> <li>A. Dopo l'attuazione</li> <li>B. Dopo l'enunciazione della diagnosi infermieristica e prima della pianificazione</li> <li>C. Dopo l'accertamento e prima dell'enunciazione della diagnosi infermieristica</li> <li>D. A ogni fase del processo</li> </ul>	В
2	Nella corretta gestione del CVC (Catetere Venoso Centrale) la medicazione dell'exit-site:	
	<ul> <li>A. Semipermeabile sterile va cambiata almeno ogni 5-7 giorni</li> <li>B. Con garza e cerotto sterile va cambiata ogni 2 giorni</li> <li>C. Va sostituita subito in caso di secrezioni o dolorabilità della sede</li> <li>D. Tutte le risposte sono corrette</li> </ul>	D
3	In presenza di diabete di tipo 2, è raccomandato:	
	<ul> <li>A. Prediligere prodotti integrali</li> <li>B. Eliminare completamente i carboidrati complessi (pasta, pane, patate)</li> <li>C. Eliminare completamente tutta la frutta</li> <li>D. Aumentare l'apporto di grassi e proteine</li> </ul>	А
4	La maschera facciale per ossigenoterapia Venturi permette:	
	<ul> <li>A. L'erogazione di flusso di ossigeno predeterminato</li> <li>B. Di ottenere un FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) desiderata grazie all'utilizzo di appositi raccordi</li> <li>C. Di raggiungere un FiO2 (frazione inspiratoria di ossigeno) fino al 60%</li> <li>D. Tutte le precedenti</li> </ul>	D
5	Individui gli interventi di educazione sanitaria da prevedere nel piano di dimissione ad un paziente in terapia con anticoagulante orale:	
	<ul> <li>A. Istruire la persona assistita circa le modalità e i tempi di assunzione del farmaco</li> <li>B. Istruire la persona assistita circa i potenziali rischi legati all'assunzione del farmaco</li> <li>C. Istruire la persona assistita circa le possibili interazioni con altri farmaci e alimenti</li> <li>D. Tutte le risposte sono corrette</li> </ul>	D
6	È possibile somministrare una sacca di emocomponenti gruppo B Rh negativo ad un paziente di gruppo:	
	A. Gruppo 0 Rh positivo B. Gruppo A Rh positivo C. Gruppo 0 Rh negativo D. Gruppo B Rh positivo	D
7	Quanti milligrammi di principio attivo si trovano in 10 millilitri di una soluzione al 2%:  A. 20 milligrammi  B. 4 milligrammi  C. 200 milligrammi  D. 0,2 milligrammi	С

8	Quali tra quelle indicate, sono tipologie di vaccino?	The state of the s
	A. Vivi o attenuati, inattivati	1
	B. Proteici e ricombinanti ad anatossine	C
	C. Tutte le precedenti	
	D. Nessuna delle precedenti	
9	Quale di queste azioni è necessaria per la corretta somministrazione di un farmaco	
	chemioterapico antiblastico:	
	A. Somministrazione effettuata contestualmente da 2 operatori	
	B. Somministrazione effettuata indossando DPI (Dispositivi di Protezione Individuale)	В
	idonei	
	C. Somministrazione effettuata esclusivamente con paziente a digiuno	
	D. Somministrazione effettuata solo per via parenterale	
10	Con il termine di "eziologia" si intende:	
	A. La storia naturale di una malattia	
	B. Lo sviluppo di uno stato patologico	D
	C. Le modalità di contagio di una malattia infettiva	
	D. Lo studio delle cause di una malattia	
11	Nell'elettrocardiogramma, l'elettrodo V1 va posizionato:	
	A. Sul polso sinistro	В
	B. Emitorace destro a livello del IV spazio intercostale	B
	C. Emitorace sinistro a livello del IV spazio intercostale	
	D. Fra la V2 e la V3	
12	Il respiro di Cheyne-Stokes può essere presente nei traumi del sistema nervoso centrale ed è	
	caratterizzato da:	
	A. Respiro irregolare, gradualmente più veloce e profondo, poi lento e superficiale, pe arrivare a periodi di apnea fino anche a 60 secondi	r   A
	B. Respiro irregolare, superficiale	A
	C. Respiro regolare, lento, profondo, a bocca aperta	
	D. Respiro regolare superficiale molto rapido	
13	L'ittero neonatale:	
	A. È una delle condizioni presenti in neonatologia	
	B. Può essere transitorio	D
	C. È legato al metabolismo dell'emoglobina	
	D. Tutte le precedenti	
14	Sulla "SUPERVISIONE E SICUREZZA" l'art. 11 del Codice Deontologico delle Professioni	
	Infermieristiche 2019 precisa quanto segue:	
	A. L'ambito della Sicurezza non è trattato dal Codice Deontologico	
	B. L'Infermiere si forma e chiede supervisione, laddove vi siano attività nuove o sulle	
	quali si abbia limitata casistica e comunque ogni qualvolta ne ravvisi la necessità	В
	C. L'Infermiere si forma e chiede supervisione al caregiver laddove vi siano attività	В
	pericolose per gli assistiti	
	D. L'Infermiere chiede supervisione solo se ne ravvisa la necessità e attraverso il	
	supporto di un medico	

Dor		
1-60		
NEW S	I farmaci LASA sono pericolosi perché:	,
	Trainiadi 2 197 30110 periodosi periode.	
9	A. Sono farmaci che possono essere scambiati per altri perché hanno una somiglianza	
	grafica, fonetica, per l'aspetto della confezione	
	B. Sono farmaci che assunti in concomitanza con altri FANS aumentano il rischio	
	d'insorgenza di sanguinamento gastrointestinale	Α
	C. Sono famaci che contengono principi attivi altamente tossici	
	D. Se sovradosati aumentano il rischio cardiovascolare, come l'infarto e l'insufficienza	
	cardiaca	
16	Il profilo professionale dell'infermiere, istituito con il Decreto Ministeriale del 14 settembre	
	1994 n° 739, identifica come attività proprie della professione infermieristica:	
	A. L'assistenza generale infermieristica, per la quale al professionista viene riconosciuta	
	piena responsabilità	D
	B. L'identificazione dei bisogni di assistenza infermieristica della persona e della	
	collettività e la formulazione dei relativi obiettivi	
	C. La pianificazione, gestione e valutazione dell'intervento assistenziale infermieristico	
	D. Tutte le precedenti	
17	Indicare 4 principali manifestazioni cliniche del paziente con occlusione intestinale:	
1/	maicare 4 principali mannestazioni cliniche dei paziente con occiusione intestinale:	
	- dolore di tipo crampiforme ed intermittente a livello addominale	
	- nausea e vomito	
	- alvo chiuso sia a feci che gas	
	- disidratazione	
	- squilibrio idro-elettrolitico dovuto al mancato riassorbimento dei succhi digestivi	
	- in assenza di trattamento, l'occlusione può determinare una sofferenza ischemica con	consoguento
	necrosi della porzione interessata dall'occlusione, con rischio di peritonite, perforazion	
	intestinale, setticemia e shock	e della parete
	- abbondante ristagno gastrico	
	- inappetenza	
	- assenza di peristalsi	
	- stipsi	
	- sudorazione	
18	Indicare 4 i fattori di rischio che possono condurre alla caduta accidentale in ambito assistenzia	le
	Non modificabili	
	<ul> <li>età avanzata e/o associata a fragilità</li> </ul>	
	<ul> <li>cadute pregresse</li> </ul>	
	<ul> <li>comorbilità (es. degenerazione maculare, glaucoma, demenza, etc.)</li> </ul>	
	<u>Modificabili</u>	
	<ul> <li>instabilità motoria, dell'equilibrio o del cammino, riflessi rallentati</li> </ul>	
	– incontinenza	
	malnutrizione e sarcopenia	
	– vertigini, capogiri	
	– disturbi del sonno	
	<ul> <li>ipotensione posturale</li> </ul>	
	– farmaci	
	– calzature inadatte	
	<ul><li>pavimento bagnato</li></ul>	
	<ul> <li>precedenti cadute</li> </ul>	
	oggetti presenti nella stanza	