

- 1. Quali sono i principali segni e sintomi di embolia polmonare?**
 - a. Bradipnea, cianosi marcata al viso, dolore durante l'espiazione
 - b. Tachipnea con dispnea, ipossiemia arteriosa, dolore al torace
 - c. Tachipnea, sudorazione profusa calda, ipotermia e pallore alle braccia
 - d. Bradipnea, bradicardia, desaturazione dell'ossigeno capillare

- 2. Quali tra i seguenti sono ipoglicemizzanti orali?**
 - a. Venflaxina
 - b. risperidone
 - c. Oncocarbide
 - d. Glimepiride

- 3. Dov'è più frequentemente osservabile la diverticolosi?**
 - a. Stomaco
 - b. colon
 - c. duodeno
 - d. ileo

- 4. La conseguenza immediata di uno pneumotorace è:**
 - a. atelettasia polmonare
 - b. collasso polmonare
 - c. insufficienza respiratoria di tipo ostruttivo
 - d. aumento delle secrezioni bronchiali

- 5. Per l'afasia motoria valgono tutte le seguenti affermazioni tranne:**
 - a. È compromessa la comprensione
 - b. È un'afasia non fluente
 - c. È causata da una lesione dell'area di Broca
 - d. È caratterizzata dall'uso di frasi di una o due parole

- 6. Cosa differenzia l'anoressia nervosa dalla bulimia nervosa?**
 - a. La compulsività delle abbuffate
 - b. L'iperattività
 - c. La frequenza delle abbuffate
 - d. Il peso corporeo

- 7. I disturbi cognitivi conseguenti a ictus possono comprendere:**
 - a. afasia, agrafia
 - b. agnosia, aprassia
 - c. anosognosia, negligenza spaziale unilaterale
 - d. tutte le risposte sono esatte

- 8. In un paziente con ostruzione parziale delle vie aeree si interviene primariamente:**
 - a. con le sole pacche interscapolari
 - b. con la sola manovra di Heimlich
 - c. incentivando la persona a tossire e controllandola
 - d. accoppiando pacche interscapolari alle manovre di Heimlich

9. *Un residente parkinsoniano racconta* "è diventato tutto difficile e complesso... attività semplici come infilare un bottone o la chiave nella serratura sono diventate difficili e richiedono molto tempo. Quando voglio salutare con la mano, prima di alzarla passa tempo infinito...**Quale problema sta descrivendo?**
- Bradicinesia
 - Rigidità
 - Tremore
 - Distonia
10. *L'infermiera sta valutando la signora Cinzia ricoverata per ictus ischemico destro. la signora riesce a muovere gli arti superiore e inferiore destri solo trascinandoli sul piano del letto, ma non contro gravità. in entrambi gli arti il tono è ridotto. **Cinzia presenta:***
- emiparesi
 - emiplegia
 - eminegligenza
 - emianopsia
11. **Nell'assistere un residente con ictus acuto quale posizione è suggerita e perché?**
- Posizione del capo non più elevata di 20-30° rispetto al piano del letto per aumentare il flusso ematico intracranico
 - Posizione del capo elevata di 30° rispetto al piano del letto per ridurre i fattori in grado di aumentare la pressione endocranica
 - Posizione supina allo stesso livello del piano del letto per equilibrare il flusso ematico intracranico e ridurre l'edema
 - Posizione antitrendellenburg di massimo 20° per favorire la perfusione cerebrale e ridurre il rischio di ipertensione intracranica
12. *Un signore di 80 anni è totalmente dipendente e imboccato durante i pasti dai figli. Negli ultimi 4 mesi ha perso 6 kg e il suo BMI è di 18. Con i pasti assume non più di metà delle porzioni perché si stanca subito. **L'infermiere suggerirà alla figlia di:***
- adottare tecniche di distrazione durante il pasto e prediligere pastina in brodo di carne o il minestrone di verdure a lui preferiti
 - iniziare il pasto con piccole porzioni di carne e formaggio accompagnate da pasta o riso; spuntino al mattino e uno al pomeriggio con budino
 - iniziare il pasto con le verdure cotte e cibi facilmente digeribili come ad esempio la pastina in brodo, semolino o pasta ben cotta; spuntini di frutta o yogurt magro
 - adottare tecniche di distrazione durante il pasto, prediligere pasta e riso a pranzo e minestrone di verdure a cena; la frutta lontano dai pasti
13. **L'anosognosia in un paziente con ictus interferisce con il recupero in fase postacuta perché il paziente:**
- è facilmente affaticabile
 - non è in grado di comunicare
 - non è in grado di comprendere ciò che gli viene richiesto
 - non è consapevole della menomazione
14. *Un residente affetto da scompenso cardiaco è in terapia con furosemide, (Lasix), digossina, (lanoxin), e potassio canreonato, (kanrenol). Il residente appare confuso e riferisce nausea, alterazioni del visus, cefalea ed astenia. Il tracciato ecg mostra un blocco atrio-ventricolare di primo grado. **L'infermiere a quale situazione clinica ricondurrà tali dati?***
- Intossicazione digitalica
 - Iperpotassiemia
 - Disidratazione
 - Edema polmonare

15. **Per quali classi di farmaci è indicata la somministrazione lontano dai pasti per la possibile interazione con le proteine?**
- Calcioantagonisti
 - Cortisonici
 - Benzodiazepine
 - Antiparkinsoniani
16. *Una signora riferisce al medico la comparsa di eruzione cutanea localizzata lungo le coste unilateralmente accompagnata da intenso dolore urente. Il medico diagnostica una infezione virale da Herpes Zoster che interessa la zona intercostale; informa la signora che il dolore è provocato da una lesione diretta delle fibre nervose provocata dal virus. La signora presenta un dolore di tipo:*
- Viscerale
 - Neuropatico
 - Nocicettivo
 - Globale
17. **L'infermiere sta controllando gli esami ematici di un residente che deve essere sottoposto ad intervento chirurgico. Quali dei seguenti valori dovrà riportare tempestivamente al medico?**
- Creatinina: 2,6 mg/dl
 - Globuli rossi: 4,5 milioni /mm³
 - Emoglobina: 14,1 g/dl
 - Urea: 15mg/dl
18. *Un residente affetto da demenza di livello moderato ha difficoltà a bere e tossisce all'assunzione dei liquidi quali informazioni fornirà l'infermiere?*
- Capo rivolto all'indietro, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito in minima parte
 - Capo rivolto in avanti, preferire spremute o succhi di frutta concentrati, può utilizzare una cannuccia
 - Capo rivolto in avanti, addensare i liquidi preferiti, utilizzare un bicchiere adattato riempito almeno per tre quarti
 - Capo eretto e allineato, utilizzare uno schizzettone da posizionare a lato della bocca somministrando piccole dosi di liquido
19. **Per assuefazione a una sostanza si intende.**
- La necessità di aumentare il dosaggio della sostanza per ottenere gli stessi effetti
 - Una causa di astinenza
 - Una sensazione puramente psichica di abitudine a fattori stressanti
 - Il contrario di tolleranza
20. **L'anemia da malattie croniche dell'anziano è generalmente:**
- normocromica e normocitica
 - ipocromica e microcitica
 - ipocromica e macrocitica
 - può presentarsi in tutti e tre i modi
21. **Per l'afasia motoria valgono tutte le seguenti affermazioni tranne:**
- È compromessa la comprensione
 - È un'afasia non fluente
 - È causata da una lesione dell'area di Broca
 - È caratterizzata dall'uso di frasi di una o due parole
22. **Cosa differenzia l'anoressia nervosa dalla bulimia nervosa?**
- La compulsività delle abbuffate
 - L'iperattività
 - La frequenza delle abbuffate
 - Il peso corporeo

- 23. I disturbi cognitivi conseguenti a ictus possono comprendere:**
- afasia, agrafia
 - agnosia, aprassia
 - anosognosia, negligenza spaziale unilaterale
 - tutte le risposte sono esatte
- 24. Un signore di 80 anni è totalmente dipendente e imboccato durante i pasti dalla figli . Negli ultimi 4 mesi ha perso 6 kg e il suo BMI è di 18. Con i pasti assume non più di metà delle porzioni perché si stanca subito. L'infermiere suggerirà alla figlia di:**
- adottare tecniche di distrazione durante il pasto e prediligere pastina in brodo di carne o il minestrone di verdure a lui preferiti
 - iniziare il pasto con piccole porzioni di carne e formaggio accompagnate da pasta o riso; spuntino al mattino e uno al pomeriggio con budino
 - iniziare il pasto con le verdure cotte e cibi facilmente digeribili come ad esempio la pastina in brodo, semolino o pasta ben cotta; spuntini di frutta o yogurt magro
 - adottare tecniche di distrazione durante il pasto, prediligere pasta e riso a pranzo e minestrone di verdure a cena; la frutta lontano dai pasti
- 25. Tutte le seguenti affermazioni sulle sindromi da disidratazione sono corrette, tranne:**
- nel coma diabetico chetoacidotico vi è disidratazione con perdita urinaria di sodio e di acqua
 - nella diarrea può esservi una disidratazione ipotonica con iponatremia
 - il vomito profuso provoca ipersodiemia con acidosi metabolica
 - l'abuso di diuretici provoca una disidratazione che può essere ipernatriemica o, più raramente iponatremica
 - nel diabete scompensato c'è perdita urinaria di sodio

PROVA SCRITTA rispondere sul foglio tipo protocollo

Il signor Angelini Remo, di anni 85, è affetto da morbo di Parkinson, diabete mellito, ipoacusia e asma. Da poco entrato in struttura si presenta lucido, orientato e collaborante. Portatore di protesi acustiche, deambula in autonomia con un girello di proprietà (Tinetti 22) e ama fare lunghe passeggiate nel giardino della struttura. E' in terapia con sinemet 250mg +25 mg, azilect 1mg, cardioaspirina 100 mg, krovaneq 30 mg, zuglimet 500mg, Solosa 2mg, Ventolin inalatorio 100 mcg.

- 1. Il candidato dia una definizione di parkinson, ne indichi la sintomatologia e i cardini del trattamento farmacologico indicando in particolare le attenzioni che deve porre in essere.**
- 2. Il candidato dia una definizione di emoglobina glicata e suoi valori.**
- 3. il candidato definisca lo scompenso cardiaco i sintomi, complicanze e trattamento, definizione.**
- 4. Gestione dell'ossigeno terapia in RSA: metodi e competenze dell'infermiere**
- 5. Il candidato dia una definizione del dolore, tipologia , sintomatologia, trattamento e indichi le scale di misurazione idonee alla popolazione anziana**