

A.S.S.T. della Brianza

CRITERI DI VALUTAZIONE EX ART. 19 D.LGS. n. 33/2013

ESTRATTO

del verbale del 4 giugno 2026 del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 20 posti di Infermiere – area dei professionisti della salute e dei funzionari.

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così suddivisi (art.8 del D.P.R. n.220/01):

30 punti per i titoli

70 punti per le prove d'esame

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

30 punti per la prova scritta

20 punti per la prova pratica

20 punti per la prova orale

TITOLI

I punti per la valutazione dei titoli sono ripartiti fra le seguenti categorie alle quali è attribuito un punteggio massimo come sotto specificato;

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

a) TITOLI DI CARRIERA punteggio max 10 punti

Servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli articoli 21 e 22 del D.P.R. 220/01 e presso altre pubbliche amministrazioni quale:

-Servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli art. 21 e 22 del D.P.R. 220/01 e presso altre pubbliche amministrazioni nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti
punti 1,200 per anno

- Servizio quale Dirig. Profess. Sanitario – area infermieristica
punti 1,800 per anno

- Servizio Militare, richiamo alle armi, ferma volontaria e
Servizio Civile nel profilo a Concorso o in profilo di categoria
Superiore
punti 0,600 per anno

I periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto collettivo nazionale di lavoro.

b) TITOLI ACCADEMICI e DI STUDIO punteggio max 2 punti

- laurea triennale in discipline attinenti al profilo professionale da conferire (oltre a quella richiesta come requisito di ammissione del concorso) punti 0,500
- laurea magistrale per funzioni specialistiche in materie attinenti al concorso punti 0,500
- master universitario I o II livello in materie attinenti al concorso punti 0,300
- corso di perfezionamento universitari e non universitari altamente professionalizzanti attinente al profilo a concorso punti 0,150
- altri corsi di perfezionamento non altamente professionalizzanti punti 0,050
- dottorato di ricerca punti 0,500

c) PUBBLICAZIONI e TITOLI SCIENTIFICI punteggio max 3 punti

La Commissione, a mente dell'art.11 del D.P.R. 220/2001, ritiene di attribuire i seguenti punteggi per i lavori su argomenti attinenti il profilo messo a bando:

Pubblicazioni, monografie e capitoli di libro	0,200 ciascuna
abstracts, comunicazioni, poster, e simili	0,050 ciascuno

Saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni editate a stampa.

d) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE punteggio max 15 punti

E' valutato in base ai criteri indicati nell'art.11 del D.P.R.220/01, e precisamente:

- nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili ai 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.

In tale categoria rientrano:

- le attività di partecipazione a congressi, seminari, anche come docente o relatore, nonché gli incarichi di insegnamento conferito da enti pubblici.
- gli eventi formativi accreditati quale attività di formazione continua dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua.

Non sono valutabili le idoneità in concorsi relativi al medesimo profilo professionale oggetto del concorso.

La Commissione pertanto ritiene di adottare i seguenti criteri di attribuzione dei punteggi, il totale del curriculum sarà dato dalla somma dei punteggi attribuiti ad ogni singolo titolo presentato dal candidato:

- servizi prestati con contratto a vario titolo non valutabili nei titoli di carriera nel profilo professionale messo a concorso, svolti presso enti pubblici e/o privati
punti 0,240 per anno
- frequenza volontaria in qualità di Ostetrica
non valutabile

Qualora nella compilazione della domanda non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, il profilo nel quale il servizio è stato prestato nella posizione di ruolo, di incaricato o in base a rapporto convenzionale, ovvero non sia identificabile la natura giuridica

dell'Azienda presso la quale il servizio è stato prestato, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile: punti 0,240

Attività svolta in qualità di Ostetrica a seguito di conferimento di borse di studio conferita da Enti Pubblici e/o privati espletata successivamente al conseguimento del requisito di ammissione al concorso
punti 0,120 per anno.

Qualora nelle dichiarazioni allegate non sia riconducibile la natura giuridica dell'Azienda e la natura giuridica del tipo di contratto il servizio non sarà valutato.

Partecipazioni a corsi, congressi, convegni, seminari, ecc. nella materia oggetto del concorso o in materie attinenti, la commissione decide di non valutare i corsi di aggiornamento pre titolo di studio requisito di ammissione:

Per gli eventi formativi accreditati dalla Commissione Nazionale quali attività di formazione continua viene attribuito un punteggio di 0,001 per ogni Credito Formativo E.C.M. assegnato.

Per attività di formazione non accreditata attinente al profilo viene attribuito un punteggio di 0,005 per ogni corso di durata inferiore ai 10 giorni, per i corsi di durata superiore ai 10 giorni viene attribuito il punteggio di 0,010.

Per gli eventi formativi quale relatore viene attribuito un punteggio di 0,005 per ogni giorno.

La Commissione ritiene di non valutare i corsi di formazione ECDL e similari in quanto ritenuti non attinenti al profilo professionale messo ad incarico.

Corso per addetto antincendio e sicurezza sul lavoro
punti 0,010

Incarichi di insegnamento di materie attinenti al profilo messo ad incarico:

- l'attività di docenza a corsi universitari delle professioni sanitarie e/o a corsi di formazione professionale in ambito sanitario

punti 0,003 per ora

Vengono adottati, sempre in base alla sopraccitata normativa, i seguenti altri criteri:

- ai soli fini della valutazione come titolo nei concorsi di assunzione, il servizio a tempo determinato prestato presso pubbliche amministrazioni, in base alle tipologie del rapporto di lavoro prevista dai contratti collettivi nazionali di lavoro, è equiparato al servizio a tempo indeterminato.
- i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato o fino alla data dichiarata dal candidato sotto forma di autocertificazione;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili.
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.
- in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato.

Il punteggio per attività espletate in base ai rapporti convenzionali sopraccitati è attribuito in proporzione all'impiego orario stabilito dal rapporto convenzionale, rispetto a quello previsto per il rapporto di lavoro a tempo pieno;

I servizi ed i titoli acquisiti presso istituti, enti ed istituzioni privati di cui agli articoli 4, commi 12 e 13, e 15-undicies del decreto legislativo 30.12.92 n.502, e successive modificazioni, sono equiparati ai corrispondenti servizi e titoli acquisiti presso le aziende sanitarie secondo quanto disposto dagli articoli 25 e 26 del Decreto del Presidente della Repubblica 20.12.1979 n.761;

I servizi antecedenti alla data del provvedimento di equiparazione, sono valutati, per il 25% della rispettiva durata, con i punteggi previsti per i servizi presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato presso case di cura convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, è valutato, per il 25% della sua durata come servizio prestato presso gli ospedali pubblici nella categoria di appartenenza.

Il servizio prestato all'estero dai cittadini italiani e dai cittadini degli Stati membri dell'Unione europea, della Comunità Economica Europea, nelle istituzioni e fondazioni sanitarie pubbliche e private senza scopo di lucro, ivi compreso quello prestato ai sensi della legge 26.2.87 n.49, equiparabile a quello prestato dal personale del ruolo sanitario, e valutato con i punteggi previsti per il corrispondente servizio di ruolo, prestato nel territorio nazionale, se riconosciuto ai sensi della legge 1.07.1960, n.735;

Il servizio prestato presso organismi internazionali è riconosciuto con le procedure della legge 10.7.60 n.735, ai fini della valutazione come titoli con i punteggi indicati nel punto precedente.

PROVA SCRITTA

Il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 21/30.

PROVA PRATICA

Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.

PROVA ORALE

Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici di almeno 14/20.



Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA SCRITTA 1

1. Secondo la Raccomandazione del Ministero della Salute n. 19/2019, cosa si intende specificamente per manipolazione delle forme farmaceutiche orali solide?

- A) La divisione di compresse, la triturazione/frantumazione/polverizzazione di compresse e l'apertura di capsule
- B) L'inserimento delle compresse intere nei dispositivi per la somministrazione e la loro conservazione nel carrello della terapia
- C) La miscelazione di farmaci liquidi diversi all'interno della stessa siringa prima della somministrazione parenterale

2. Secondo la Raccomandazione n. 13/2011 del Ministero della Salute, l'uso della contenzione fisica protegge efficacemente il paziente dalle cadute.

- A) Falso - in letteratura non vi è alcuna evidenza scientifica che la contenzione fisica o farmacologica protegga dalle cadute
- B) Vero - la contenzione è una misura efficace di prevenzione
- C) Vero, ma solo per i pazienti con grave disorientamento

3. In base a quanto indicato nella Raccomandazione n. 13/2011 del Ministero della Salute, quale attività deve essere effettuata per prevenire il rischio di caduta?

- A) Identificare i fattori di rischio del paziente e ambientali
- B) Limitare sistematicamente la mobilitazione del paziente
- C) Applicare la contenzione fisica a tutti i pazienti anziani

4. Quale di queste è una raccomandazione fondamentale per una corretta igiene delle mani in ambito sanitario?

- A) Utilizzare sempre acqua molto calda per uccidere i batteri
- B) Rimuovere anelli, orologi e braccialetti prima del turno
- C) Asciugare le mani con aria calda dopo il frizionamento alcolico

5. In base alle dimensioni della violenza sul posto di lavoro individuate da Ferris e Lian (2015), quale termine definisce l'umiliazione di una persona da parte di un'altra sul posto di lavoro?

- A) Molestia
- B) Paternalismo
- C) Carrierismo



6. Secondo la Raccomandazione Ministeriale n. 7/2008, come si deve gestire la prescrizione "al bisogno" di un farmaco?

- A) Va utilizzata liberamente, è una prassi comune in tutti i reparti
- B) Va sempre vietata: non è ammissibile in alcun contesto
- C) Va evitata, ma qualora riportata deve essere specificata la posologia, la dose massima giornaliera e l'eventuale intervallo di tempo fra le somministrazioni

7. Quando possono verificarsi errori nella distribuzione del farmaco in una struttura sanitaria?

- A) Solo durante la somministrazione al paziente
- B) Sia durante la distribuzione dalla Farmacia ai reparti, sia durante la consegna diretta al paziente da parte degli operatori sanitari
- C) Esclusivamente durante il trasporto dei farmaci tra reparti

8. Nel contesto della prevenzione degli errori trasfusionali, quali dati identificativi minimi deve tassativamente apporre sulla provetta l'operatore che effettua un prelievo per la determinazione del gruppo sanguigno?

- A) Esclusivamente il numero del letto di degenza e il codice colore del reparto di provenienza
- B) Le generalità anagrafiche complete del paziente (cognome, nome, data di nascita), la data del prelievo e la firma di chi lo ha eseguito
- C) Il codice fiscale del paziente e l'orario stimato di consegna del campione al laboratorio

9. Nel contesto della prevenzione degli errori trasfusionali, come deve essere eseguita l'identificazione del paziente vigile al momento della richiesta e del prelievo?

- A) In maniera attiva, chiedendo al paziente stesso di declinare i propri dati anagrafici (nome, cognome e data di nascita)
- B) In maniera passiva, basandosi esclusivamente sul numero di letto e sulla cartella clinica appoggiata sul comodino
- C) Attraverso la raccolta dati effettuata tramite le comunicazioni verbali dei colleghi in turno

10. Nel contesto della sicurezza trasfusionale, cosa deve fare il Servizio Trasfusionale in caso di incongruenza tra i dati della richiesta e quelli riportati sull'etichetta del campione ematico?

- A) Correggere a penna i dati errati direttamente sul campione per evitare sprechi di tempo
- B) Procedere ad una nuova identificazione del paziente, alla stesura di una nuova richiesta, alla ripetizione del prelievo ematico per le prove pretrasfusionali
- C) Inviare comunque la sacca di sangue richiesta, raccomandando al reparto un monitoraggio visivo più attento



11. Nel contesto della sicurezza trasfusionale, quale tipo di controllo si deve garantire?

- A) Il controllo completo del ciclo prelievo - campioni - richiesta - prova di compatibilità - trasfusione
- B) Il monitoraggio dei parametri vitali del paziente
- C) Il controllo della temperatura delle sacche di emoderivati

12. Quali tra i seguenti sono mediatori chimici dell'infiammazione?

- A) Globuli rossi
- B) Istamina
- C) Emoglobina

13. Nell'epatite virale di tipo A la trasmissione è

- A) Aerea
- B) Orofecale
- C) Cutanea

14. L'applicazione di calze antitrombo è indicata:

- A) In un paziente che presenta disturbi del flusso arterioso
- B) In un paziente che presenta insufficienza venosa cronica o acuta
- C) In un paziente che presenta disturbi del flusso ematico

15. Quando si indossano i guanti le mani devono essere lavate:

- A) Prima e dopo averli indossati
- B) Solo quando evidentemente contaminate
- C) Solo se si è venuti a contatto con liquidi organici

16. Il periodo perioperatorio comprende:

- A) Pre e Post operatorio
- B) Post operatorio
- C) Pre intra e post operatorio

17. Al personale di supporto possono essere attribuiti compiti:

- A) Ad alta discrezionalità e media standardizzazione
- B) Ad alta discrezionalità e bassa standardizzazione
- C) A bassa discrezionalità e alta standardizzazione

18. La contrazione spasmodica dello sfintere anale con bisogno persistente di defecare e sforzi involontari e inefficaci, è chiamata

- A) Tenesmo rettale
- B) Incontinenza
- C) Flatulenza

19. Il Codice Deontologico dell'infermiere è:

- A) Un documento che stabilisce i principi etici e le norme di comportamento professionali
- B) Un documento che elenca le prestazioni della professione
- C) Un documento che stabilisce la cultura organizzativa di una professione

20. Secondo i principi del Codice Deontologico, qual è il fondamento della relazione di cura tra infermiere e assistito?

- A) La mera esecuzione delle prescrizioni terapeutiche stabilite dal medico
- B) Il tempo di relazione, inteso come tempo di cura, basato su ascolto, informazione e fiducia
- C) L'efficienza economica e la velocità di erogazione delle prestazioni assistenziali

21. Quale legge ha istituito il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Italia?

- A) Legge 13 maggio 1978, n. 180
- B) Legge 23 dicembre 1978, n. 833
- C) D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502

22. La sterilizzazione in autoclave a 121°C per 20 minuti garantisce l'eliminazione di:

- A) Solo batteri gram-negativi
- B) Tutti i microrganismi e le spore
- C) Solo i virus influenzali

23. Quale tra questi è un indicatore di inquinamento indoor frequente nelle strutture sanitarie non correttamente ventilate?

- A) Eccessiva presenza di ossigeno
- B) Accumulo di polveri sottili e composti organici volatili (COV)
- C) Aumento della pressione atmosferica

24. Qual è il valore normale della saturazione di ossigeno (SpO₂) in un soggetto sano?

- A) 85-90%
- B) 95-100%
- C) 70-80%



25. Cosa si intende per "pressione sistolica"?

- A) La pressione minima nelle arterie quando il cuore è a riposo
- B) La pressione massima esercitata dal sangue contro le pareti delle arterie durante la contrazione del cuore
- C) La differenza tra la pressione massima e quella minima

26. Quale operazione preliminare è fondamentale prima di procedere alla raccolta di un campione urine per esame colturale?

- A) Eseguire un'accurata igiene dei genitali esterni
- B) Bere almeno due litri di acqua nei 10 minuti precedenti
- C) Applicare una crema disinfettante sulla zona uretrale

27. In caso di isolamento respiratorio per "Droplet" (goccioline), a quale distanza minima si considera sicuro il contatto senza mascherina?

- A) Superiore a 1 metro
- B) Almeno 5 metri
- C) Non esiste una distanza di sicurezza, serve sempre lo scafandro

28. Quale scala di valutazione è tra le più utilizzate a livello internazionale per identificare il rischio di insorgenza di lesioni da pressione?

- A) Scala di Glasgow
- B) Scala di VAS
- C) Scala di Braden

29. Qual è la durata ideale della procedura di frizionamento delle mani con soluzione alcolica?

- A) 10-15 secondi
- B) 20-30 secondi
- C) Almeno 60 secondi

30. Qual è il vantaggio principale dell'uso di soluzioni alcoliche rispetto al lavaggio delle mani tradizionale?

- A) Maggiore rapidità e superiore efficacia nell'abbattimento della carica microbica
- B) Rimuove meglio lo sporco grossolano e le polveri
- C) Non richiede alcuna tecnica specifica per essere efficace



NON SORREGGIATA
Vincenzo Testone



Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA SCRITTA 2

1. Quale tra questi è il principale fattore di protezione dalle cadute secondo la Raccomandazione n. 13/2011 del Ministero della Salute?

- A) L'uso costante della contenzione meccanica
- B) Il riposo a letto prolungato
- C) Un buon livello di attività fisica

2. Nell'ambito dell'educazione sanitaria per prevenire le cadute, quali indicazioni pratiche sul movimento e sulla deambulazione in sicurezza dovrebbero essere trasmesse al paziente e ai suoi caregiver?

- A) Illustrare le modalità corrette per eseguire i passaggi posturali e gli spostamenti, come il passaggio dal letto alla sedia o dalla sedia in piedi, senza compromettere l'equilibrio
- B) Spiegare che i movimenti di passaggio posturale devono essere effettuati sempre in modo repentino e veloce per evitare cali di pressione improvvisi
- C) Consigliare di evitare qualsiasi tipo di movimento, raccomandando il mantenimento della posizione seduta sulla sedia per l'intera giornata

3. Quali sono i luoghi all'interno delle strutture sanitarie in cui si registra la maggiore incidenza di cadute dei pazienti?

- A) La camera di degenza, specificamente durante le manovre di salita e discesa dal letto
- B) Il bagno del reparto e il relativo percorso di collegamento dalla camera, in particolare mentre si effettua l'igiene personale
- C) Tutte le precedenti

4. In base alle dimensioni della violenza sul posto di lavoro individuate da Ferris e Lian (2015), quale termine definisce la condotta persecutoria reiterata che, con il tempo, può sfociare in violenza?

- A) Vandalismo
- B) Anarchismo
- C) Stalking

5. Secondo la Raccomandazione Ministeriale n. 7/2008, quali informazioni devono essere riportate sulla Scheda Unica di Terapia?

- A) Solo le prescrizioni del medico, l'infermiere registra la somministrazione in cartella separata
- B) Tutte le informazioni necessarie per l'individuazione della terapia (riportate dal medico) e quanto effettivamente somministrato (dall'infermiere, con firma o sigla per la tracciabilità)
- C) Esclusivamente la posologia e la via di somministrazione, senza identificare l'operatore

6. Quale comportamento è corretto durante la somministrazione della terapia farmacologica?

- A) Lasciare il farmaco sul comodino del paziente in caso di assenza temporanea
- B) Applicare la regole delle 7 Giuste
- C) Firmare la scheda terapeutica prima della somministrazione del farmaco

7. Nell'ambito della prevenzione degli errori trasfusionali, quali fattori psicologici, fisiologici e ambientali possono compromettere il livello di attenzione degli operatori sanitari?

- A) La distrazione per altre attività, la stanchezza o privazione del sonno
- B) La presenza di stimoli uditivi o visuali di disturbo
- C) Tutte le precedenti

8. La velocità con cui viene fatta scorrere la carta dell'elettrocardiogramma per eseguire un ECG standard è pari a:

- A) 25 mm/s
- B) 25 cm/s
- C) 200 mm/s

9. E' definito "off label":

- A) L'impiego di farmaci non testati su animali
- B) L'impiego di farmaci non conforme a quanto previsto in scheda tecnica autorizzata dal Ministero della Salute
- C) L'impiego di farmaci stupefacenti

10. La scala di Conley è uno strumento utilizzato per:

- A) La valutazione del rischio malnutrizione
- B) La valutazione dello stato di coscienza
- C) La valutazione del rischio caduta

11. Secondo il Codice Deontologico dell'infermiere, quale tra quelli elencati è un riferimento valoriale per la professione:

- A) Il rispetto delle disposizioni del medico curante
- B) La salute e la dignità della persona assistita
- C) Il rispetto delle norme sanitarie



12. In merito all'utilizzo dei social media e dei mezzi di comunicazione digitale, come deve comportarsi l'infermiere?

- A) Può pubblicare foto con pazienti purché questi abbiano dato un consenso verbale
- B) Può esprimere opinioni personali critiche sulle istituzioni sanitarie senza limiti
- C) Deve tutelare l'immagine della professione e rispettare la riservatezza e la dignità dell'assistito anche nel mondo virtuale

13. Cosa stabilisce la Legge 42/1999 riguardo alla professione infermieristica?

- A) L'obbligo di iscrizione all'Albo per i soli liberi professionisti
- B) L'abolizione della dicitura "professione sanitaria ausiliaria" e la definizione di "professione sanitaria intellettuale"
- C) L'istituzione della figura dell'Operatore Socio Sanitario (OSS)

14. Quale tra questi è un dispositivo di protezione individuale (DPI)?

- A) Fonendoscopio
- B) Guanti monouso
- C) Sfigmomanometro

15. Quale scala viene utilizzata per la valutazione del rischio di lesioni da pressione?

- A) Scala di Braden
- B) Scala di Conley
- C) Scala di Barthel

16. I "rifiuti sanitari assimilati agli urbani" possono essere smaltiti:

- A) Secondo le modalità della raccolta differenziata comunale (carta, vetro, plastica non contaminata)
- B) Obbligatoriamente tramite incenerimento dedicato
- C) Esclusivamente nel contenitore dei rifiuti radioattivi

17. Qual è la corretta procedura in caso di sversamento accidentale di liquidi biologici sul pavimento?

- A) Delimitare l'area, indossare i DPI, assorbire il liquido e disinfettare la superficie con cloro-derivati
- B) Attendere che il liquido asciughi naturalmente prima di pulire
- C) Spostare il liquido verso i tombini di scarico utilizzando una scopa



18. Cosa indica il termine "emofilia"?

- A) Un'eccessiva produzione di globuli bianchi
- B) Una patologia ereditaria della coagulazione del sangue
- C) Un'infezione delle vene

19. La manovra di Heimlich si esegue in caso di:

- A) Ostruzione completa delle vie aeree da corpo estraneo
- B) Arresto cardiaco improvviso
- C) Crisi ipoglicemica

20. In caso di emotrasfusione, quale controllo è prioritario?

- A) Temperatura del sangue
- B) Verifica dell'identità del paziente e compatibilità del gruppo
- C) Velocità massima di infusione immediata

21. Qual è il sito più comune per la rilevazione manuale della frequenza cardiaca in un adulto cosciente durante un controllo di routine?

- A) Arteria brachiale
- B) Arteria radiale
- C) Arteria carotide

22. Qual è la tecnica corretta per contare gli atti respiratori di un paziente senza influenzarne il ritmo?

- A) Chiedere al paziente di respirare profondamente durante il conteggio
- B) Contare i respiri mentre si finge di rilevare ancora il polso radiale
- C) Avvisare il paziente che si sta iniziando a contare la frequenza respiratoria

23. Qual è il metodo corretto di raccolta delle urine per un esame colturale standard?

- A) Raccolta delle prime gocce di urina emesse
- B) Raccolta del mitto intermedio (scartando la prima parte)
- C) Raccolta dell'intera minzione in un contenitore non sterile

24. Se il campione di urinocoltura non può essere consegnato subito, come deve essere conservato?

- A) A temperatura ambiente vicino a una fonte di calore
- B) In frigorifero a circa 4°C per un tempo limitato
- C) Nel congelatore a -18°C



25. Qual è la strategia migliore per la gestione dell'idratazione e dell'alimentazione?

- A) Posizionare sempre un sondino nasogastrico a scopo preventivo
- B) Incoraggiare l'assunzione spontanea di liquidi e l'assistenza durante i pasti
- C) Limitare i liquidi per ridurre la frequenza della minzione notturna

26. Quali sono i dispositivi di protezione individuale (DPI) minimi obbligatori per l'isolamento da contatto?

- A) Mascherina FFP2 e visiera
- B) Guanti e camice monouso
- C) Solo la mascherina chirurgica

27. Perché la gestione dell'incontinenza è cruciale nella prevenzione delle lesioni da pressione?

- A) Perché l'umidità eccessiva causa la macerazione della pelle, rendendola più fragile
- B) Perché l'umidità aumenta la temperatura corporea del paziente
- C) Perché l'incontinenza impedisce al paziente di muoversi

28. Durante il posizionamento del paziente a letto, quale inclinazione massima della testata è consigliata per ridurre le forze di taglio/frizione sul sacro?

- A) 30 gradi
- B) 90 gradi (posizione seduta)
- C) 60 gradi

29. In quale situazione è obbligatorio il lavaggio delle mani con acqua e sapone anziché il frizionamento?

- A) Prima di somministrare farmaci per via orale
- B) Dopo aver toccato la pelle integra del paziente
- C) Quando le mani sono visibilmente sporche o contaminate da liquidi biologici

30. Secondo i "5 momenti" dell'OMS, quando va eseguita l'igiene delle mani?

- A) Solo dopo il contatto con il paziente
- B) Prima di manovre asettiche e dopo il contatto con l'ambiente circostante il paziente
- C) Esclusivamente quando si entra in reparto

NON CORTEGGIATA
Vincenzo Tortore



Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA SCRITTA 3

1. In riferimento alle raccomandazioni sulla manipolazione dei farmaci, quale indicazione operativa occorre seguire per garantire la sicurezza del paziente quando si devono somministrare più farmaci orali solidi da tritare?

- A) Bisogna evitare la contemporanea triturazione di più principi attivi, procedendo separatamente per ogni singolo farmaco
- B) È raccomandato tritare tutti i principi attivi insieme per ridurre i tempi di attesa del paziente e ottimizzare il giro della terapia
- C) La triturazione simultanea di più compresse è vietata esclusivamente se i farmaci appartengono alla stessa classe terapeutica, mentre è permessa se sono di classi differenti

2. Secondo la Raccomandazione n. 13/2011 del Ministero della Salute, un paziente che assume 4 o più farmaci contemporaneamente è considerato ad alto rischio di caduta.

- A) Falso, la politerapia non influisce sul rischio di caduta
- B) Vero, ma solo se i farmaci sono sedativi
- C) Vero, la politerapia con 4 o più farmaci aumenta il rischio di caduta

3. In merito all'utilizzo degli ausili per la deambulazione e la movimentazione (es. carrozzine, deambulatori), quali requisiti fondamentali esprime la Raccomandazione n. 13/2011 del Ministero della Salute per prevenire le cadute?

- A) Gli ausili devono essere standardizzati e uguali per tutti i degenti
- B) Gli ausili devono essere idonei alle necessità specifiche della persona, e sia i pazienti che il personale di assistenza devono essere addestrati al loro impiego
- C) L'uso degli ausili è riservato esclusivamente ai momenti in cui i familiari sono presenti in stanza per supervisionare il movimento

4. In base alla Raccomandazione ministeriale n. 12/2010, quale è la definizione esatta di farmaci LASA (Look-Alike/Sound-Alike)?

- A) Sono medicinali che possono essere facilmente scambiati tra loro a causa della somiglianza grafica o fonetica del nome, oppure per l'aspetto del tutto simile delle loro confezioni
- B) Sono farmaci salvavita ad alto livello di attenzione che richiedono tassativamente la conservazione all'interno di frigoriferi blindati a temperatura controllata
- C) Sono esclusivamente farmaci sperimentali di cui non è ancora certa l'efficacia



5. In base a quanto espresso nella Raccomandazione ministeriale n. 8/2025, come vengono considerati gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari e socio-sanitari all'interno del sistema di gestione del rischio clinico?

- A) Vengono classificati come semplici sinistri amministrativi da liquidare tramite le polizze assicurative integrative della ditta appaltatrice
- B) Sono considerati complicanze cliniche intrinseche e inevitabili legate esclusivamente al quadro patologico e all'agitazione psicomotoria del paziente
- C) Possono costituire veri e propri Eventi Sentinella, che richiedono l'adozione di specifiche iniziative di protezione e prevenzione

6. In base alla Raccomandazione n. 8/2025 del Ministero della Salute, su quali tre indirizzi si devono articolare le azioni poste in essere dalle organizzazioni sanitarie per ogni area di intervento nella prevenzione della violenza?

- A) Strategico, gestionale e operativo
- B) Amministrativo, contabile e fiscale
- C) Logistico, informatico e alberghiero

7. Secondo la Raccomandazione n. 7/2008 del Ministero della Salute, quali tra i seguenti farmaci sono considerati ad "alto rischio o ad alto livello di attenzione"?

- A) Paracetamolo, amoxicillina, omeprazolo
- B) Insulina, eparina, antineoplastici
- C) Antibiotici e antinfiammatori in generale

8. Secondo la Raccomandazione n. 7/2008 del Ministero della Salute, quale comportamento è corretto per prevenire errori di prescrizione e interpretazione della terapia farmacologica?

- A) Contattare il medico in caso di dubbi sulla corretta interpretazione della prescrizione
- B) Modificare autonomamente la prescrizione se poco leggibile
- C) Trascrivere la terapia senza firmare per velocizzare le procedure

9. L'errore di allestimento/preparazione del farmaco può verificarsi:

- A) Nella fase di preparazione o di manipolazione di un farmaco prima della somministrazione
- B) Solo in caso di mescolanza di farmaci incompatibili
- C) Solo prima della somministrazione

10. Quali fattori possono favorire il verificarsi di eventi avversi nel processo trasfusionale?

- A) Situazioni di emergenza
- B) Mancanza di procedure per la corretta identificazione del paziente
- C) Tutte le precedenti

11. Nel sistema di gestione della sicurezza del paziente, quale documentazione deve tassativamente accompagnare ogni unità di emocomponente all'atto della consegna?

- A) Non occorre nessun tipo di documentazione, la richiesta è sufficiente
- B) Apposita modulistica recante le informazioni relative agli emocomponenti consegnati e al ricevente cui sono destinati
- C) La fotocopia della scheda anagrafica del paziente e della richiesta, l'originale viene trattenuto in laboratorio

12. La Scala AVPU valuta

- A) Lo stato neurologico di coscienza
- B) La funzione cardiocircolatoria
- C) La funzione digestiva

13. L'infermiere deve somministrare 500 ml di soluzione glucosata al 5% in due ore. A che velocità imposterà la pompa infusionale?

- A) 500 ml ora
- B) 250 ml ora
- C) 1000 ml ora

14. La tecnica di iniezione a "Z":

- A) E' una tecnica per iniezioni intramuscolari
- B) E' una tecnica per iniezioni endovenose
- C) E' una tecnica per iniezioni intracardiche

15. L'endometriosi è:

- A) Un'infezione dell'endometrio
- B) Una localizzazione ectopica del tessuto endometriale
- C) Un eccessivo sfaldamento dello strato endometriale durante la mestruazione

16. Una persona affetta da scompenso cardiaco destro si presenta con:

- A) Edema (caviglie, piedi, gambe, turgore delle giugulari), ingrossamento epatico, riduzione della diuresi, eventuale dispnea
- B) Edema diffuso, poliuria, bradipnea
- C) Edema, steatosi epatica, dispnea da sforzo

17. Secondo il D.Lgs. 81/08, chi è il responsabile della sicurezza dei lavoratori in una struttura sanitaria?

- A) Il Coordinatore Infermieristico
- B) L'Infermiere addetto al servizio di prevenzione e protezione
- C) Il Datore di Lavoro

18. Cos'è la "disfagia"?

- A) Difficoltà nel linguaggio
- B) Difficoltà nella deglutizione
- C) Difficoltà nella deambulazione

19. Quale posizione deve assumere il paziente per l'esecuzione di un clistere evacuativo?

- A) Posizione di Trendelenburg
- B) Posizione di Sims (decubito laterale sinistro)
- C) Posizione prona

20. Cosa si intende per "sanificazione" di un ambiente sanitario?

- A) Un insieme di procedimenti (pulizia e/o disinfezione) atti a rendere un ambiente sano per la vita umana
- B) L'eliminazione totale di ogni forma vivente, incluse le spore
- C) La semplice rimozione meccanica dello sporco visibile con acqua e detergente

21. Che cosa rappresenta il "microclima" in un ambiente di cura?

- A) La disposizione dei mobili all'interno di una stanza di degenza
- B) Il complesso dei parametri climatici (temperatura, umidità, velocità dell'aria) che influenzano lo scambio termico uomo-ambiente
- C) Il sistema di illuminazione artificiale utilizzato durante i turni notturni

22. Quale tra quelle in elenco è una via di somministrazione dei farmaci con l'effetto più rapido?

- A) Via orale
- B) Via endovenosa
- C) Via intradermica

23. Quale tra questi è un sintomo tipico dell'ipoglicemia?

- A) Poliuria e sete intensa
- B) Sudorazione fredda e tremori
- C) Alito acetone

24. Qual è la sede preferibile per un'iniezione intramuscolare in un adulto quando si deve somministrare un volume di farmaco superiore a 2 ml o sostanze potenzialmente irritanti, grazie alla sua distanza da grossi vasi sanguigni o nervi?

- A) Sede deltoidea
- B) Sede ventroglutea
- C) Sede vasto laterale

25. Quale delle seguenti sedi di misurazione della temperatura è considerata fornire il valore più vicino alla temperatura interna (centrale)?

- A) Ascellare
- B) Timpanica (auricolare)
- C) Cutanea (fronte)

26. Secondo le linee guida sulla sicurezza, l'uso sistematico delle sponde del letto in un paziente confuso:

- A) Può aumentare il rischio di lesioni gravi se il paziente tenta di scavalcarle
- B) È sempre la soluzione più efficace e raccomandata per prevenire le cadute
- C) Sostituisce la necessità di un monitoraggio visivo frequente da parte del personale

27. Perché è importante consegnare il campione di urina in laboratorio entro tempi brevi (solitamente 1-2 ore)?

- A) Perché il contenitore potrebbe perdere la sua sterilità
- B) Per evitare la proliferazione batterica e la degradazione di alcuni elementi
- C) Perché il colore dell'urina tende a scurirsi per l'esposizione alla luce

28. Quale fattore ambientale contribuisce maggiormente alla prevenzione del disorientamento?

- A) Presenza di orologi, calendari visibili e luce naturale
- B) Pareti bianche e prive di decorazioni per non distrarre il paziente
- C) Divieto assoluto di visite da parte dei familiari per evitare confusione

29. Qual è la corretta sequenza di rimozione dei DPI per evitare la autocontaminazione?

- A) Mascherina, camice e infine guanti
- B) Guanti, camice, igiene delle mani e infine mascherina
- C) Si toglie tutto contemporaneamente e si getta nel contenitore dei rifiuti urbani

30. Quale di queste manovre è considerata fondamentale per proteggere i talloni di un paziente a rischio?

- A) Massaggiare energicamente la zona con alcol
- B) Applicare del ghiaccio sulle prominenze ossee
- C) Utilizzare dispositivi che mantengano i talloni sollevati dal materasso

Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA SCRITTA 4

1. In base a quanto previsto dalla Raccomandazione n. 19/2019, quale indicazione operativa deve contenere la procedura aziendale riguardo l'uso e la manutenzione degli strumenti di triturazione (come i mortai o i triturapastiche):

- A) Rendere disponibile un dispositivo dedicato per ogni singolo paziente e provvedere alla sua accurata igienizzazione dopo ogni utilizzo
- B) Utilizzare lo stesso strumento per tutti i pazienti del reparto nell'arco del turno, rimandando la pulizia approfondita solo alla fine della giornata
- C) Sostituire lo strumento di triturazione esclusivamente se si passa dalla somministrazione di un farmaco solido a uno liquido

2. Secondo la Raccomandazione n. 18/2018 del Ministero della Salute, in caso di scrittura manuale di una prescrizione farmacologica, quale tipo di scrittura deve essere utilizzata:

- A) Lo stampatello
- B) Il corsivo elegante
- C) Il carattere minuscolo tradizionale

3. Qual è l'obiettivo principale del lavaggio antisettico in ambito sanitario:

- A) Eliminare la flora transitoria e ridurre la carica della flora residente
- B) Rimuovere esclusivamente lo sporco e residui di cibo
- C) Rendere le mani completamente sterili

4. In base a quanto disposto dalla Raccomandazione n. 13/2011 del Ministero della Salute, quale percorso deve seguire la segnalazione di una caduta:

- A) La segnalazione va inviata esclusivamente all'ufficio amministrativo del personale per l'avvio di un procedimento disciplinare a carico degli operatori in turno
- B) La segnalazione deve rimanere interna all'unità operativa senza essere trasmessa ad altri uffici, per evitare il coinvolgimento della Direzione
- C) Ai fini della prevenzione e del contenimento del rischio, è importante che l'Azienda/Struttura sanitaria si doti degli strumenti necessari alla raccolta di tutte le segnalazioni di caduta, indipendentemente dal fatto che essa abbia causato o meno un danno al paziente

5. In base alla definizione del National Institute of Occupational Safety and Health (NIOSH) cosa si intende per violenza nel posto di lavoro:

- A) La mancata trasmissione telematica dei dati relativi alla spesa sanitaria (Sistema Tessera Sanitaria) entro le scadenze fiscali previste
- B) La corretta procedura di tracciabilità e conservazione dei campioni biologici destinati ai laboratori di anatomia patologica
- C) Ogni aggressione fisica, comportamento minaccioso o abuso verbale che si verifica nel posto di lavoro

6. Secondo la Raccomandazione Ministeriale n-8/2025, relativamente alla sicurezza degli arredi e degli spazi, quali accorgimenti strutturali devono essere adottati nelle aree di colloquio o trattamento per i pazienti a rischio di crisi violente:

- A) Sostituire le sedie con poltrone imbottite non lavabili e rimuovere completamente l'illuminazione a soffitto
- B) Lasciare gli uffici aperti e incustoditi per favorire il libero transito di visitatori e parenti durante la notte
- C) Utilizzare arredi idonei ed eliminare tempestivamente tutti gli oggetti che possono essere usati come arma

7. Quale dei seguenti è considerato un farmaco ad alto livello di attenzione:

- A) Insulina
- B) Paracetamolo topico
- C) Soluzione fisiologica per lavaggio

8. Secondo la Raccomandazione n. 7/2008 del Ministero della Salute, quale pratica è raccomandata nella gestione dei farmaci ad "alto livello di attenzione":

- A) Far controllare il dosaggio del farmaco da due operatori
- B) Somministrare il farmaco senza ulteriori verifiche in caso di urgenza
- C) Preparare i farmaci ad alto rischio insieme agli altri farmaci della terapia ordinaria

9. Che cosa si intende per evento sentinella:

- A) Evento avverso di lieve gravità che non necessita di nessuna misura preventiva
- B) Evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario
- C) Evento avverso potenzialmente indicativo di un malfunzionamento del sistema, che non comporta danni al paziente

10. La reazione trasfusionale da incompatibilità ABO è considerata:

- A) Un errore amministrativo senza conseguenze cliniche
- B) Un evento sentinella dovuto a un errore nel processo trasfusionale
- C) Una complicanza inevitabile della terapia trasfusionale

11. Le lesioni da pressione sono definite:

- A) Danno cutaneo
- B) Un danno ai tessuti
- C) Un danno cutaneo, e o ai tessuti sottostanti localizzato per lo più in corrispondenza di prominenze ossee quali risultato della pressione o della pressione in combinazione con forze di taglio gravante per un certo intervallo di tempo sul distretto cutaneo interessato

12. Il massaggio carotideo provoca:

- A) Riduzione della Frequenza Cardiaca
- B) Rischio di emorragia cerebrale
- C) Aumento della Frequenza Respiratoria

13. Al fine di migliorare gli scambi gassosi in un paziente affetto da BPCO non è indicato:

- A) Monitorare l'emogas analisi
- B) Somministrare ossigeno ad alti flussi
- C) Insegnare l'utilizzo della respirazione diaframmatica

14. Nella gestione del paziente affetto da trombosi venosa profonda, è utile:

- A) Il movimento fisico, la posizione eretta, il massaggio della zona dolente
- B) Il riposo a letto con l'arto in posizione declive, evitare il massaggio dell'arto interessato, monitorare la comparsa di embolia polmonare
- C) Favorire gli esercizi sull'arto interessato, monitorare la pressione arteriosa

15. L'infermiere che rilevi condizioni ambientali, logistiche o organizzative che mettono a rischio la sicurezza del paziente, cosa deve fare:

- A) Deve proseguire l'attività cercando di ignorare le carenze per non creare allarmismi
- B) Ha l'obbligo di segnalare tempestivamente le carenze al fine di garantire la sicurezza del paziente
- C) Può decidere autonomamente di sospendere ogni tipo di assistenza senza preavviso

16. Qual è la funzione principale dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA):

- A) Definire lo stipendio minimo garantito ai professionisti sanitari
- B) Individuare le prestazioni e i servizi che il SSN è tenuto a fornire a tutti i cittadini, gratuitamente o dietro pagamento di un ticket
- C) Stabilire il numero massimo di pazienti per ogni infermiere in turno

17. Qual è la corretta definizione di "rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo":

- A) Rifiuti che provengono da uffici e mense dell'ospedale
- B) Rifiuti contaminati da liquidi biologici o secrezioni che possono trasmettere malattie infettive
- C) Rifiuti costituiti esclusivamente da farmaci scaduti e pile esauste

18. Qual è l'obiettivo principale del lavaggio sociale delle mani nell'ambiente ospedaliero:

- A) Sterilizzare completamente la cute dell'operatore
- B) Allontanare lo sporco e la flora transitoria per prevenire le infezioni correlate all'assistenza.
- C) Sostituire l'utilizzo dei guanti monouso durante le procedure invasive

19. Qual è la posizione indicata per un paziente con sospetto shock ipovolemico:

- A) Posizione di Fowler
- B) Posizione di Trendelenburg
- C) Posizione laterale di sicurezza

20. In un elettrocardiogramma (ECG), l'onda P rappresenta:

- A) La ripolarizzazione ventricolare
- B) La depolarizzazione atriale
- C) La depolarizzazione ventricolare

21. Quale dispositivo si usa per somministrare ossigeno a basse concentrazioni (24-44%):

- A) Cannule nasali
- B) Maschera di Venturi
- C) Maschera con reservoir

22. Cosa valuta l'indice di Barthel:

- A) Il dolore cronico
- B) L'autonomia nelle attività della vita quotidiana
- C) La funzionalità respiratoria

23. Quale fattore tra i seguenti può causare una lettura falsamente bassa o errata del saturimetro (pulsossimetro):

- A) Presenza di smalto scuro sulle unghie o dita molto fredde
- B) Il paziente sta parlando durante la rilevazione
- C) La stanza è troppo illuminata

24. Quale dei seguenti fattori di rischio di caduta sono considerati estrinseci alla persona:

- A) Alterazioni sensoriali
- B) Ipotensione ortostatica durante il passaggio dalla posizione supina a quella eretta
- C) Inadeguatezza del pavimento

25. Quale contenitore è indicato per la raccolta di un campione per urinocoltura:

- A) Un contenitore di plastica trasparente qualsiasi
- B) Un barattolo di vetro
- C) Un contenitore sterile monouso con tappo a vite

26. In un paziente anziano ospedalizzato, l'uso di occhiali e apparecchi acustici personali deve essere:

- A) Evitato per prevenire lo smarrimento o la rottura degli ausili
- B) Limitato solo ai momenti dei pasti
- C) Incoraggiato costantemente per mantenere l'integrità sensoriale

27. Nell'isolamento di tipo "Airborne" (via aerea, es. Tubercolosi), che tipo di protezione respiratoria deve indossare l'operatore:

- A) Mascherina chirurgica
- B) Respiratore facciale filtrante (FFP2 o FFP3)
- C) Una visiera paraschizzi senza mascherina

28. Qual è la frequenza raccomandata per il cambio di postura in un paziente allettato ad alto rischio, salvo diverse indicazioni cliniche:

- A) Ogni 6 ore
- B) Ogni 2 ore
- C) Solo una volta al giorno

29. Chi è la figura professionale specializzata nella riabilitazione della deglutizione:

- A) Podologo
- B) Logopedista
- C) Dermatologo

30. Quale posizione è generalmente consigliata durante il pasto per ridurre il rischio di aspirazione:

- A) Sdraiati completamente
- B) Con la testa inclinata all'indietro
- C) Seduti con il busto eretto a 90 gradi

Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA SCRITTA 5

1. Cosa succede se viene manipolata (triturata o aperta) una compressa o capsula con rivestimento gastroresistente:

- A) Il principio attivo acido labile viene inattivato dall'acidità gastrica e non è più efficace
- B) Il principio attivo viene rilasciato in modo prolungato causando un picco plasmatico tossico
- C) Gli eccipienti modificano il sapore del farmaco rendendolo non somministrabile

2. Qual è la definizione esatta e completa di "caduta" del paziente fornita dal Ministero della Salute all'interno della Raccomandazione n. 13/2011:

- A) Lo scivolamento accidentale a terra del paziente che si trova in posizione eretta, a condizione che l'evento avvenga in assenza di un operatore sanitario
- B) L'improvviso trauma muscolo-scheletrico che costringe il paziente a portarsi autonomamente in posizione seduta o sdraiata per un malore
- C) Qualsiasi spostamento improvviso, non intenzionale e inaspettato verso il basso dalla posizione ortostatica, assisa o clinostatica, inclusi i casi in cui il paziente viene trovato sul pavimento

3. In base alle indicazioni fornite dalla Raccomandazione n. 13/2011, chi deve provvedere alla compilazione della scheda di segnalazione dopo una caduta e come deve essere ricostruita la dinamica dell'evento:

- A) Deve essere compilata sollecitamente dal personale medico e infermieristico in servizio, raccogliendo informazioni esaurienti basate sul resoconto del paziente o, in subordine, di chi ha assistito all'accaduto
- B) Deve essere compilata esclusivamente dal coordinatore infermieristico entro la fine del mese, basandosi unicamente sulle annotazioni lasciate nel diario clinico
- C) Viene redatta dal personale amministrativo della Direzione, che ricostruisce la dinamica tramite un colloquio telefonico con i familiari del paziente nei giorni successivi alla dimissione

4. In base alla Raccomandazione Ministeriale n. 8/2025, quale tra le seguenti condizioni cliniche dei pazienti concorre all'incremento degli atti di violenza:

- A) L'aumento di pazienti con compromissione del linguaggio
- B) L'aumento di pazienti con disturbi psichiatrici acuti e cronici
- C) La presenza di pazienti extracomunitari che non comprendono l'italiano

5. Quale scala di valutazione viene utilizzata per la valutazione del rischio cadute:

- A) Conley
- B) MUST
- C) Braden

6. Secondo la Raccomandazione n. 7/2008 del Ministero della Salute, come devono essere gestite le soluzioni concentrate di elettroliti (es. KCl, cloruro di potassio) nei reparti:

- A) Devono essere disponibili in tutti gli armadi di reparto per garantire la rapidità d'uso in emergenza
- B) La loro disponibilità nei reparti deve essere limitata; si preferiscono soluzioni diluite pronto-uso o preparate in Farmacia. Se ciò non è possibile, vanno conservate in luogo ad accesso controllato
- C) Possono essere conservate liberamente sul carrello delle terapie purché etichettate

7. Quali tra le seguenti situazioni possono determinare errori nella preparazione dei farmaci:

- A) Errata compilazione dell'etichetta
- B) Miscelazione di farmaci incompatibili tra loro o con le soluzioni di diluizione
- C) Tutte le precedenti

8. L'evento avverso è:

- A) Un evento non correlato all'assistenza sanitaria
- B) Un evento causato volontariamente da un operatore sanitario
- C) Un evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile

9. Ai fini della tracciabilità e della prevenzione del rischio clinico, in quale momento della procedura trasfusionale è consentito omettere la compilazione della scheda dei controlli bedside:

- A) In nessun caso; la compilazione e la firma della scheda non possono essere mai omesse e il documento va allegato alla cartella clinica
- B) Esclusivamente durante i turni notturni per ridurre il carico burocratico del personale di guardia
- C) Qualora il paziente sia già stato sottoposto a un'altra trasfusione nel corso della stessa settimana

10. Per garantire la completa tracciabilità della procedura di prevenzione dell' incompatibilità ABO, entro quanto tempo dal termine della trasfusione devono essere registrati i parametri vitali finali del paziente:

- A) Tassativamente prima della fine del turno
- B) Entro le 12 ore successive
- C) Entro e non oltre 60 minuti dal termine della trasfusione

11. Secondo la Raccomandazione ministeriale n. 4/2008, come viene classificato il suicidio di un paziente all'interno di una struttura ospedaliera:

- A) Un evento sentinella di particolare gravità per il quale è necessario adottare idonee misure di prevenzione
- B) Un indicatore ordinario di performance legato al comfort alberghiero dei reparti
- C) Un evento imprevedibile a rilevanza esclusivamente logistica ed estraneo al rischio clinico

12. Quali sono le manifestazioni cliniche dell'embolia polmonare:

- A) Dolore toracico, dispnea, tachicardia, agitazione, tosse
- B) Dolore viscerale, brividi, alvo chiuso ai gas
- C) Presenza di cute rossa e calda nella zona dove è presente il dolore, indolenzimento arto inferiore, presenza di cordone duro lungo il percorso venoso

13. Il termine "anosmia" definisce:

- A) Una riduzione o perdita dell'udito
- B) Una perdita temporanea del visus
- C) Una riduzione o perdita dell'olfatto

14. La colorazione itterica della cute in un paziente è dovuta a:

- A) Aumento dei depositi di colesterolo
- B) Alterazioni della funzione renale
- C) Accumulo di bilirubina nei tessuti

15. E' definita anisocoria:

- A) Condizione in cui le narici hanno dimensioni diverse
- B) Una disuguaglianza del diametro pupillare
- C) L'assenza di riflesso corneale

16. Secondo Rogers nel colloquio tra operatore sanitario e persona assistita:

- A) Non bisogna formulare giudizi su ciò che comunica il paziente
- B) Bisogna formulare giudizi sia positivi che negativi
- C) Bisogna formulare giudizi negativi

17. Nel campo della ricerca, la rappresentatività di un campione è garantita:

- A) Dalla tecnica di campionamento e dalla numerosità del campione stesso
- B) Dall'autorevolezza del ricercatore
- C) Dalla tecnica di campionamento

18. La scialorrea è una condizione caratterizzata da:

- A) Ridotta salivazione
- B) Aumento della salivazione
- C) Aumento della secrezione gastrica

19. Lo shock in caso di ustione è generalmente di tipo:

- A) Emorragico
- B) Traumatico
- C) Ipovolemico

20. Qual è la responsabilità dell'infermiere nel caso di una disposizione anticipata di trattamento (DAT) espressa dal paziente:

- A) L'infermiere contribuisce a garantire che la volontà del paziente sia rispettata, in linea con il diritto all'autodeterminazione
- B) L'infermiere può ignorare la DAT se ritiene che la terapia sia comunque benefica per il paziente
- C) L'infermiere deve delegare esclusivamente al medico ogni valutazione riguardante le DAT

21. Cosa stabilisce il Codice Deontologico riguardo alla formazione e all'aggiornamento professionale (ECM):

- A) L'aggiornamento è facoltativo e dipende dalla sensibilità del singolo professionista
- B) La formazione è necessaria solo se finanziata interamente dall'azienda presso cui si lavora
- C) L'infermiere ha il dovere etico e l'obbligo giuridico di mantenere e aggiornare le proprie competenze per garantire un'assistenza sicura

22. Qual è la frequenza cardiaca normale (normocardia) in un adulto a riposo:

- A) 40-60 battiti/minuto
- B) 60-80 battiti/minuto
- C) 100-120 battiti/minuto

23. Qual è l'angolo di inserzione corretto per un'iniezione intramuscolare standard:

- A) 45 gradi
- B) 15 gradi
- C) 90 gradi

24. Dove devono essere smaltiti i dispositivi taglienti o pungenti (aghi, bisturi):

- A) In appositi contenitori rigidi resistenti alle forature (es. Halibox)
- B) Nel sacco a perdere nero insieme ai rifiuti urbani indifferenziati
- C) Nel sacco giallo dei rifiuti infettivi, dopo aver accuratamente reincappucciato l'ago

25. Cosa si intende per "antisepsi":

- A) Distruzione o inibizione dei microrganismi su tessuti viventi
- B) Eliminazione di ogni forma microbica da oggetti inanimati
- C) Rimozione meccanica dello sporco

26. L'isolamento da contatto è indicato per quale patologia:

- A) Tubercolosi polmonare
- B) Infezione da MRSA
- C) Influenza stagionale

27. Qual è la misura ambientale prioritaria per prevenire le cadute in un paziente anziano durante le ore notturne:

- A) Mantenere le luci della stanza completamente spente per favorire il sonno
- B) Garantire che il campanello di chiamata e gli ausili per la deambulazione siano facilmente raggiungibili
- C) Posizionare il letto alla massima altezza per facilitare l'eventuale soccorso

28. Quale tra i seguenti è l'approccio non farmacologico più efficace per prevenire il delirium:

- A) Mantenere il paziente in isolamento sensoriale per evitare stimoli eccessivi
- B) Promuovere il riorientamento costante, l'idratazione e la mobilitazione precoce
- C) Somministrare sedativi al bisogno per garantire il riposo notturno

29. Dove devono essere smaltiti i DPI utilizzati dopo l'assistenza a un paziente in isolamento infettivo:

- A) Nel contenitore della carta per il riciclo
- B) Nel contenitore dei rifiuti urbani indifferenziati
- C) Nel contenitore per rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo (es. contenitore rigido o sacco a rischio)

30. Quale modifica della dieta è spesso necessaria per i liquidi in caso di disfagia:

- A) Diluizione con acqua
- B) Riscaldamento ad alte temperature
- C) Uso di addensanti per modificare la consistenza



NON SORTEGGIATA
Salmu Sed



Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA PRATICA 1

1. Siete in sala operatoria per un intervento di chirurgia protesica. Prima dell'incisione cutanea, l'équipe deve visualizzare sui monitor le immagini radiografiche del paziente per confermare l'identità e il sito chirurgico, eseguendo la 5° Fase (Controllo in doppio / "double check"). Domanda: Secondo la Raccomandazione ministeriale, con quali modalità deve essere effettuato questo specifico controllo sulle immagini radiografiche?

- A) Deve essere eseguito da due componenti dell'équipe: il primo controllo spetta tassativamente all'operatore che esegue l'intervento (chirurgo), e il secondo a un altro componente dell'équipe
- B) Può essere eseguito da un unico operatore a scelta, purché lo registri autonomamente sulla checklist prima della fine della seduta
- C) Deve essere effettuato esclusivamente dal medico anestesista prima dell'induzione, senza il coinvolgimento dei chirurghi o degli infermieri

2. Quali informazioni deve fornire l'infermiere alla persona assistita relativamente alla tecnica di prelievo capillare per l'autodeterminazione della glicemia:

- A) Disinfettare il dito con Clorexidina al 5% su base acquosa, pungere la parte laterale del polpastrello comprimere con forza il dito e raccogliere il campione di sangue
- B) Effettuare il lavaggio chirurgico delle mani, disinfettare il dito, pungere la parte laterale del polpastrello, comprimere delicatamente il dito e raccogliere il campione di sangue
- C) Lavare le mani con acqua e sapone, pungere la parte laterale del polpastrello, comprimere delicatamente il dito e raccogliere il campione di sangue

3. L'accentuazione del dolore in seguito al rilascio immediato della pressione delle dita della mano durante la palpazione dell'addome indica la positività del segno di:

- A) Rubor
- B) Blumberg
- C) Functio Lesa

4. Se si verifica improvvisamente in un paziente uno stato di coma, l'infermiere deve:

- A) Eseguire il "colpo precordiale" e continuare con il massaggio cardiaco esterno
- B) Eseguire un tracciato elettrocardiografico
- C) Verificare il livello di coma e garantire la pervietà delle vie aeree



5. Durante il monitoraggio holter, il paziente deve:

- A) Rimanere a riposo assoluto
- B) Condurre una vita normale
- C) Svolgere attività impegnative dal punto di vista fisico

6. Nel sistema di Classificazione NPUAP-EPUAP dell'Ulcera da Pressione la categoria non stadiabile è indicativo per:

- A) Lesione che determina perdita dello spessore cutaneo: il letto della lesione è ricoperto da slough (giallo, bronzio, grigio, verde o marrone) e/o da un'escara (bronzia, marrone o nera)
- B) Lesione che determina perdita di cute e tessuto a tutto spessore in cui l'entità del danno tissutale all'interno dell'ulcera non può essere confermata perché è coperto da slough o dall'escara. Se lo slough o l'escara vengono rimossi, sarà rivelata una lesione da pressione di grado 3 o 4
- C) Lesione che determina perdita dello spessore cutaneo con esposizione di ossa, tendini o muscoli. Possono essere presenti slough o escara su alcune parti del letto della lesione

7. Generalmente, la relazione di aiuto nei confronti del paziente si realizza:

- A) Quando non si informa il paziente su procedimenti diagnostici e terapeutici che lo riguardano
- B) Quando attraverso la comunicazione nasce un clima di fiducia e rispetto
- C) Ogni volta che l'infermiere si sostituisce al paziente per risolvere le sue esigenze

8. Il paziente con diabete di tipo 1 in terapia con microinfusore, deve essere addestrato:

- A) Al calcolo dei carboidrati
- B) Al calcolo delle proteine
- C) Al calcolo dei lipidi

9. Nel selezionare gli alimenti per una persona affetta da "disfagia" è opportuno:

- A) Preparare pasti con cibi liquidi
- B) Preparare pasti con cibi freddi
- C) Preparare pasti con cibi semiliquidi

10. Durante il turno mattutino, un paziente diabetico di tipo 1 appare improvvisamente sudato, pallido e riferisce palpitazioni e tremore. Il valore della glicemia capillare rilevato è di 55 mg/dL. Qual è il primo step del trattamento se il paziente è cosciente?

- A) Somministrare 15 g di carboidrati semplici (es. 3 bustine di zucchero o succo di frutta) e ricontrollare la glicemia dopo 15 minuti.
- B) Somministrare un pasto completo ricco di fibre e proteine (es. pasta o pane integrale) immediatamente.
- C) Iniettare 15 UI di insulina rapida per stabilizzare i picchi glicemici e prevenire l'iperglicemia di rimbalzo



NON SORTEGGIATA
[Handwritten signature]



Concorso pubblico per titoli ed esami per di Infermiere

PROVA PRATICA 2

1. Durante il periodo immediatamente precedente l'ingresso in sala operatoria, l'équipe assistenziale deve eseguire la fase d'identificazione del paziente e della procedura. In cosa consiste questa fase?

- A) Un componente dell'équipe chiede al paziente nome, cognome, data di nascita, motivazione, sito e lato dell'intervento, controllando che le risposte siano congruenti con la documentazione clinica, il consenso e il sito marcato
- B) L'infermiere compila autonomamente la scheda in corridoio basandosi sul braccialetto, meglio non rivolgere domande dirette al paziente per non generare ansia pre-operatoria
- C) Il chirurgo verifica visivamente il paziente durante il trasferimento, rimandando il controllo verbale anagrafico a dopo l'induzione dell'anestesia generale

2. Un arresto cardiaco viene identificato attraverso:

- A) Stato di incoscienza, miosi, assenza di polso, iperventilazione
- B) Assenza di respiro, stato di incoscienza, assenza di polso
- C) Cianosi cinerea, assenza di polso, midriasi fissa

3. Per la somministrazione della terapia endovenosa al fine di ridurre al minimo l'irritazione da contatto, prevenire i danni all'intima vasale e promuovere una migliore emodiluizione è necessario:

- A) Le dimensioni della cannula non influiscono sull'irritazione da contatto e sulle complicanze trombotiche
- B) Selezionare la cannula con il calibro più grande; se la cannula è piccola per la vena, il flusso di sangue è ostacolato, i farmaci irritanti possono permanere in contatto prolungato con l'intima della vena perché vengono rilasciati lentamente, facilitando l'insorgenza di una tromboflebite meccanica.
- C) Selezionare la cannula con il calibro più piccolo; se la cannula è grande per la vena, il flusso di sangue è ostacolato e farmaci irritanti possono permanere in contatto prolungato con l'intima della vena, facilitando l'insorgenza di una tromboflebite meccanica.

4. La posizione normalmente indicata in un paziente affetto da patologia endocranica acuta è:

- A) Prona
- B) Semiseduta
- C) Supina

5. Se si somministra una dose di insulina superiore a quella prescritta il paziente va incontro a:

- A) Iperglicemia
- B) Vomito
- C) Ipoglicemia



6. Se il monitor cardiaco va in allarme si deve:

- A) Valutare clinicamente il paziente e verificare i collegamenti
- B) Spegnerne gli allarmi
- C) Chiamare subito il medico

7. Nel caso in cui una puerpera presenti ingorgo mammario, che si manifesta con dolore e particolare tensione del seno, quale manovra riduce la sintomatologia e favorisce la fuoriuscita del latte:

- A) Applicare ghiaccio sul seno in sede di ingorgo
- B) Somministrare farmaci ipotensivi
- C) Applicare un impacco caldo

8. Quali fattori influenzano l'indice glicemico:

- A) Solo il metodo di conservazione
- B) Fattori insiti all'alimento, metodi di cottura e di conservazione
- C) Solo i metodi di cottura

9. Quali tra le seguenti complicanze si possono manifestare in un paziente con prolungato allettamento:

- A) Tromboembolismo venoso
- B) Polmonite
- C) Tutte le precedenti

10. Un paziente di 60 anni è tornato in reparto da due ore dopo una chirurgia addominale maggiore. Durante il monitoraggio, l'infermiere nota che il paziente è pallido, diaforetico e agitato. I parametri vitali mostrano una frequenza cardiaca di 120 bpm e una pressione arteriosa di 90/60 mmHg. Il drenaggio chirurgico ha raccolto 300 ml di sangue rosso vivo nell'ultima ora. Quale intervento deve essere prioritario per garantire la sicurezza del paziente?

- A) Somministrare un farmaco ansiolitico per ridurre l'agitazione del paziente
- B) Allertare immediatamente il chirurgo e prepararsi per la somministrazione rapida di fluidi ed emocomponenti
- C) Sostituire la medicazione esterna e monitorare i parametri vitali ogni 30 minuti



[Handwritten signature]



Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA PRATICA 3

1. In caso di accertata discrepanza nel conteggio finale delle garze o dello strumentario, qual è la corretta sequenza logico-operativa delle azioni che l'équipe deve attivare tassativamente prima che il paziente lasci la sala operatoria?

- A) 1° Esecuzione immediata dell'esame radiografico – 2° Ispezione dell'ambiente di sala – 3° Segnalazione al chirurgo a ferita già interamente suturata – 4° Registrazione in cartella clinica
- B) 1° Sospensione della chiusura della ferita – 2° Registrazione dell'errore sulla scheda – 3° Trasferimento del paziente in radiologia medica – 4° Ispezione visiva dei teli chirurgici
- C) 1° Segnalazione immediata al chirurgo e blocco della chiusura – 2° Ispezione visiva/manuale del sito e dell'ambiente – 3° Esame radiografico intraoperatorio (se necessario) – 4° Registrazione formale dell'evento e dell'esito

2. Quale tra le seguenti affermazioni sulla medicazione del Catetere Venoso Centrale è corretta:

- A) Per coprire il sito del catetere si possono usare sia garze sia medicazioni semipermeabili trasparenti, purché sterili
- B) Per coprire il sito del catetere si possono usare solo garze sterili
- C) Per coprire il sito del catetere si possono usare solo medicazioni semipermeabili trasparenti, purché sterili

3. Nelle persone in nutrizione parenterale il blocco o l'occlusione del catetere possono derivare:

- A) Da accumulo di fibrina o da precipitazione dei lipidi e dei sali di calcio
- B) Dalla somministrazione di infusioni raffreddate o riscaldate
- C) Dalla somministrazione di elettroliti e di aminoacidi

4. Se ricompare il polso durante la respirazione cardiopolmonare, è corretto:

- A) Valutare la presenza di respiro spontaneo
- B) Continuare a praticare le compressioni toraciche
- C) Valutare Glasgow Coma Scale

5. Le emocolture vanno prelevate:

- A) Dopo due giorni dal ricovero
- B) Preferibilmente prima della terapia antibiotica
- C) Preferibilmente dopo la terapia antibiotica



6. Quale tra i seguenti principi attivi è adatto per il lavaggio antisettico delle mani:

- A) Clorexidina
- B) Sapone di Marsiglia
- C) Glutaraldeide

7. I PICC (Peripherally Inserted Central Catheters) e i Midline sono:

- A) Accessi venosi a medio/lungo termine
- B) Accessi arteriosi a breve termine
- C) Accessi venosi a breve termine

8. Viene considerata superiore alla norma una Pressione Arteriosa diastolica superiore a:

- A) 100 mmHg
- B) 80 mmHg
- C) 60 mmHg

9. Quali pazienti sono più a rischio di sviluppare uno stato confusionale acuto durante l'ospedalizzazione?

- A) Pazienti con declino cognitivo
- B) Pazienti con disidratazione
- C) Tutti i precedenti

10. Un uomo di 65 anni presenta dolore toracico oppressivo retrosternale irradiato al braccio sinistro da circa 30 minuti, associato a diaforesi. L'ECG mostra un sopraslivellamento del tratto ST nelle derivazioni V1-V4. Quali ulteriori elementi sono necessari per confermare la diagnosi di infarto miocardico acuto?

- A) Sono sufficienti i dati clinici ed elettrocardiografici già descritti
- B) Dosaggio della troponina, ecocardiogramma, eventuale coronarografia
- C) Solo la radiografia del torace e l'emogasanalisi



Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA PRATICA 4

1. Sei l'infermiere in turno incaricato di riorganizzare il carrello delle urgenze e la farmacia di reparto. Tra i farmaci in arrivo ci sono diverse fiale di Cloruro di Potassio (KCl) concentrato. Secondo le linee guida ministeriali per la prevenzione degli errori di somministrazione, come devono essere stoccate e identificate le soluzioni concentrate contenenti potassio nei reparti di degenza?

- A) Possono essere conservate insieme a tutte le altre soluzioni fisiologiche ed elettrolitiche per facilitarne il reperimento rapido, purché la scatola esterna sia firmata dal medico
- B) Devono essere conservate in luoghi separati (es. armadi chiusi a chiave o aree dedicate), con etichettature speciali e avvisi ben visibili che ne segnalino la pericolosità come "farmaco ad alto livello di attenzione"
- C) Vanno tassativamente private della loro etichetta originale e travasate in flaconi neutri per evitare che il personale si confonda con le fiale di cloruro di sodio

2. Nel praticare il prelievo dall'arteria radiale per emogasanalisi qual è la posizione corretta della siringa:

- A) Pungere cute e arteria impugnando la siringa come una matita inclinata di 90° rispetto al piano cutaneo, tenendo la parte smussa dell'ago verso il basso
- B) Pungere cute e arteria impugnando la siringa come una matita inclinata di 160° rispetto al piano cutaneo, tenendo la parte smussa dell'ago verso il basso
- C) Pungere cute e arteria impugnando la siringa come una matita inclinata di 35° - 40° rispetto al piano cutaneo, tenendo la parte smussa dell'ago verso l'alto

3. La mascherina chirurgica:

- A) Riduce il rischio di inalazione di droplet da parte di chi la indossa nel caso in cui in corso di epidemie/pandemie tutti i soggetti presenti nello stesso ambiente la utilizzano
- B) E' efficace nella prevenzione della trasmissione delle infezioni da contatto
- C) Può essere usata in alternativa alla mascherina FFP2 o FFP3

4. La manovra di Heimlich si esegue per:

- A) Valutare i riflessi piramidali ed extra piramidali
- B) valutare la presenza di patologie acute a carico del rene
- C) Rimuovere corpi estranei dalle prime vie aeree

5. Nel sistema di Classificazione NPUAP-EPUAP dell'Ulcer da Pressione la categoria/stadio 3 è indicativo per:

- A) Cute intatta con eritema non reversibile su un'area generalmente localizzata sopra una prominenza ossea
- B) Lesione che determina una perdita parziale dello spessore cutaneo; si presenta come una ulcera poco profonda con un letto della lesione rosso/rosa senza slough. Può anche presentarsi come una flittena integra o aperta con contenuto sieroso
- C) Lesione che determina perdita totale dello spessore cutaneo. Il tessuto adiposo sottocutaneo può essere visibile, ma le ossa, i tendini o i muscoli non sono esposti. Può essere presente slough, ma senza impedire di apprezzare la profondità della lesione e/o perdita di tessuto. La lesione può presentare tessuto sotto minato o tunneling

6. L'aspirazione endotracheale:

- A) Non deve durare più di 10/15 secondi
- B) Deve essere prolungata per almeno 40/60 secondi
- C) Non è una procedura da eseguire sterilmente

7. I PICC (Peripherally Inserted Central Catheters) e i Midline:

- A) Vengono inseriti, nel paziente adulto, attraverso l'incannulamento di una vena periferica dell'arto superiore
- B) Vengono inseriti, nel paziente pediatrico, solo attraverso l'incannulamento di una vena periferica dell'arto inferiore
- C) Vengono inseriti, nel paziente adulto, attraverso l'incannulamento di una vena poplitea

8. In un paziente febbrile:

- A) Comparire il brivido nella terza fase quando la temperatura scende
- B) Comparire il brivido nella prima fase quando la temperatura aumenta
- C) Comparire sudorazione nella prima fase quando la temperatura aumenta.

9. Per raccogliere un campione di urina per esame colturale (urinocoltura) in un paziente portatore di catetere vescicale a circuito chiuso, è necessario:

- A) Prelevare il campione di urina dalla valvola di svuotamento posta al termine della sacca di raccolta
- B) Prelevare il campione di urina dal punto di prelievo in prossimità del raccordo con il catetere, utilizzando una siringa sterile, previa disinfezione del dispositivo
- C) Prelevare il campione di urina dal punto di prelievo in prossimità del raccordo con il catetere, utilizzando una siringa

10. Un paziente di 65 anni è reduce da un intervento di artroprotesi d'anca. Riferisce dolore intenso (VAS 8/10). Quale intervento infermieristico ha la priorità assoluta in questo momento?

- A) Invitare il paziente a mobilizzarsi precocemente per ridurre la rigidità articolare
- B) Somministrare la terapia antalgica prescritta, documentare in cartella sia il valore del dolore che l'avvenuta somministrazione di terapia antalgica. Rivalutare il dolore dopo 30 minuti
- C) Documentare il valore del dolore nella cartella clinica e attendere il giro visite del chirurgo



PROVA SOSTITUTTA
S. M. S. S. S.



Concorso pubblico per titoli ed esami per Infermiere

PROVA PRATICA 5

1. Il medico di guardia prescrive per un paziente con grave ipopotassiemia la somministrazione di Cloruro di Potassio (KCl). L'infermiere prepara l'occorrente per l'infusione. Qual è la corretta modalità di somministrazione endovenosa del KCl concentrato e quale pratica è tassativamente vietata dalla Raccomandazione ministeriale per evitare effetti letali immediati?

- A) È vietata la somministrazione diretta in bolo endovenoso (non diluita). Il KCl deve essere sempre somministrato previa opportuna diluizione e accurata diluizione in una soluzione per infusione, utilizzando preferibilmente una pompa d'infusione volumetrica
- B) È vietata la diluizione in sacche di soluzione fisiologica; il farmaco deve essere somministrato esclusivamente tramite siringa diretta in bolo rapido per garantire l'efficacia terapeutica sul miocardio
- C) Il KCl può essere somministrato in qualsiasi modalità (bolo o infusione), purché il paziente sia cosciente e non presenti segni visibili di stanchezza muscolare

2. Per la prevenzione delle lesioni da pressione l'utilizzo di dispositivi circolari quali le ciambelle:

- A) È sconsigliato perché possono esporre la persona assistita ad aumento del rischio di caduta con conseguente lesione cutanea traumatica
- B) È consigliato perché riducono la pressione localmente abbattendo il rischio di sviluppare ulteriori lesioni cutanee
- C) È sconsigliato perché possono far aumentare la pressione sulla cute circostante e provocare ischemia, aumentando il rischio di sviluppare ulteriori lesioni cutanee

3. Le superfici dei locali utilizzati dal soggetto in isolamento:

- A) Vanno pulite e sanificate solo ad opera di ditte di pulizia specializzate
- B) Devono essere disinfettate con prodotti a base di sapone neutro
- C) Devono essere pulite con prodotti detergenti e successivamente disinfettate con prodotti a base di cloro (candeggina) alla concentrazione di 0.5% di cloro attivo oppure alcol 70%

4. Il trasporto di un paziente con trauma della colonna vertebrale va sempre eseguito in posizione:

- A) Supina con testa e collo immobilizzati.
- B) Supina con testa e collo iperestesi.
- C) Seduta con testa e collo flessi sul torace.



5. Nel sistema di Classificazione NPUAP-EPUAP dell'Ulcera da Pressione la categoria/stadio 4 è indicativo per:

- A) Lesione che determina perdita totale dello spessore cutaneo con esposizione di ossa, tendini o muscoli. Possono essere presenti slough o escara su alcune parti del letto della lesione. Spesso sono presenti tessuto sotto minato e tunneling
- B) Cute intatta con eritema non reversibile su un'area generalmente localizzata sopra una prominenza ossea
- C) Lesione che determina una perdita parziale dello spessore cutaneo; si presenta come una ulcera poco profonda con un letto della lesione rosso/rosa senza slough. Può anche presentarsi come una flittena integra o aperta con contenuto sieroso

6. Nella fase di trattamento di una lesione da pressione nella scelta della medicazione, quali elementi occorre tenere in considerazione:

- A) la natura e il volume di essudato, la condizione della cute perilesionale, la necessità di gestire la carica batterica
- B) la condizione del tessuto nel letto della Ldp, le dimensioni, la profondità e sede della Ldp, la presenza di tunnel e/o tratti sottominati
- C) la natura e il volume di essudato, la condizione del tessuto nel letto della Ldp, la condizione della cute perilesionale, le dimensioni, profondità e sede della Ldp, la presenza di tunnel e/o tratti sottominati, la necessità di gestire la carica batterica

7. Il PICC (Peripherally Inserted Central Catheters) è:

- A) Un catetere venoso periferico
- B) Un catetere venoso centrale
- C) Un catetere arterioso centrale

8. Il bilancio idrico è considerato negativo quando:

- A) Le entrate sono inferiori alle uscite
- B) Le uscite sono inferiori alle entrate
- C) Le entrate sono superiori alle uscite

9. Quale tra le seguenti malattie può essere contratta attraverso ferite accidentali?

- A) Rabbia
- B) Tetano
- C) Malaria

10. Un paziente portatore di catetere venoso centrale (CVC) un leggero arrossamento nell'area di inserzione del dispositivo. Quale azione è fondamentale per la prevenzione della diffusione delle infezioni e la gestione del sito?

- A) Sostituire immediatamente il catetere
- B) Eseguire il lavaggio antisettico delle mani prima e dopo ogni contatto con il sito d'inserzione e monitorare i segni flogistici
- C) Somministrare antipiretici e monitorare la temperatura corporea, non ispezionare la medicazione