



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI n. 40 POSTI DI INFERMIERE – RUOLO SANITARIO – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI.**

**PROVE D'ESAME**

***PROVA SCRITTA***

**PROVA SCRITTA N. 1** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA SCRITTA N. 2** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA SCRITTA N. 3** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA SCRITTA N. 4** (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta – Turno ore 08:30: la prova scritta **n. 4, (VEDI ALLEGATO)**.

Prova Estratta – Turno ore 11:30: la prova scritta **n. 2, (VEDI ALLEGATO)**.

***PROVA PRATICA***

**PROVA PRATICA N. 1** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA PRATICA N. 2** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA PRATICA N. 3** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA PRATICA N. 4** (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta – Turno ore 08:30: la prova pratica **n. 2, (VEDI ALLEGATO)**.

Prova Estratta – Turno ore 11:30: la prova pratica **n. 3, (VEDI ALLEGATO)**.

***PROVA ORALE***

**PROVA ORALE N. 1** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA ORALE N. 2** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA ORALE N. 3** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA ORALE N. 4** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA ORALE N. 5** (VEDI ALLEGATO)

**PROVA ORALE N. 6** (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta – Turno ore 08:30: la prova orale **n. 4, (VEDI ALLEGATO)**.

Prova Estratta – Turno ore 10:30: la prova orale **n. 5, (VEDI ALLEGATO)**.

Prova Estratta – Turno ore 14:00: la prova orale **n. 1, (VEDI ALLEGATO)**.

Prova Estratta – Turno ore 16:00: la prova orale **n. 3, (VEDI ALLEGATO)**.

## VALUTAZIONE TITOLI

Cognome	Nome	Titoli di carriera	Titoli accademici e di studio	Pubblicazione e titoli scientifici	Curriculum formativo e professionale	Totale titoli
ANANIA	IVANA PIA	3,900	0,000	0,000	0,48417	4,384
ANDRONE	MARIA	0,500	0,000	0,000	4,5425	5,043
ANGELILLIS	GIUSEPPE PIO	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
ARGENIO	CARLOTTA	3,910	0,000	0,000	0,30083	4,210
AVELLI	ORNELLA	15,000	0,000	0,000	0,880	15,880
BORGHI	VIOLA	6,800	0,000	0,000	0,779	7,579
BOZZA	MICHELE	2,200	0,000	0,000	1,08334	3,283
CALò	AURORA	0,000	0,000	0,000	0,57833	0,578
CANEPUCCIA	MARCO	6,100	0,000	0,000	0,02083	6,120
CANUTI	FRANCESCO	0,067	0,000	0,000	1,0375	1,104
CAPPIELLO	TERESA	2,700	0,000	0,000	1,34083	4,040
CAPUTO	CLAUDIA	0,000	0,300	0,000	0,000	0,300
CASTRONOVO	FRANCESCA	15,000	0,000	0,000	0,180	15,180
CERNOTTI	ILARIA	15,000	0,000	0,000	0,360	15,360
CIMINO	GIUSEPPE	11,760	0,300	0,000	0,400	12,459
CINNIRELLA	SHARON	2,700	1,000	0,000	0,000	3,700
CINQUEPALMI	MARIA ANTONELLA	15,000	0,000	0,000	0,000	15,000
COSENTINO	VALENTINA	7,933	0,000	0,000	0,000	7,933
DE LILLO	SARA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
EL AMRAOUI	ELMEHDI	0,700	0,000	0,000	0,000	0,700
ESPOSITO	IMMACOLATA	0,000	0,000	0,000	0,165	0,165
FERRA	LORENZO	0,000	0,000	0,000	0,1215	0,121
FILETTI	MONICA MARIA CECILIA	0,000	0,000	0,000	0,620	0,620
FOCARACCIO	NICOLETTA	15,000	0,000	0,000	0,260	15,260
GALLO	SERENA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
GIGLIO	FRANCESCA	0,000	0,000	0,000	0,20417	0,204
GIUNTINI	NICOLE	3,000	0,000	0,000	0,08334	3,083
GRACI	GIUSY	0,467	0,000	0,000	0,125	0,591
LA GATTA	ANGELICA	1,400	0,000	0,000	0,08333	1,483
LAPENNA	NOEMI	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
LILLO	ALESSANDRA	0,500	0,000	0,000	0,100	0,600
MACHACA VARGAS	MARIA SOLEDAD	0,000	0,000	0,000	4,0625	4,062
MACHACA VARGAS	YOLANDA BERTHA	4,000	0,000	0,000	0,000	4,000
MACSIM	AURELIA SIMONA	4,400	0,000	0,000	0,848	5,248
MACSIM	CONSTANTIN	5,200	0,000	0,000	0,36096	5,560
MANCUSO	CAROLA MARTINA	2,200	0,000	0,000	0,000	2,200
MARCU	MARCELA AURELIA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
MONROY	DANIEL	7,800	0,000	0,000	0,380	8,180

MORETTI	VERONICA	1,900	0,000	0,000	0,000	1,900
MUSCIA	DAVIDE	7,500	0,000	0,000	1,017	8,516
PALMISANO	LUCIA	6,000	0,000	0,000	0,300	6,300
PARISI	GIUSEPPE	15,000	0,500	0,000	0,100	15,600
PICIU	MARIA CRISTINA	7,700	0,000	0,000	0,000	7,700
PILè	MICHELE	8,700	0,300	0,000	0,060	9,060
PIOL	ANNA MARIA ELENA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
POPESCU	ANA MARIA	0,400	0,000	0,000	0,000	0,400
RADULESCU	DOMNICA	0,000	0,000	0,000	3,01805	3,018
RONDENA	MIRIAM	4,217	0,000	0,000	1,7716	5,988
RUS	SABINA LIA	0,000	0,000	0,000	3,695	3,695
SANNA	SILVIA	3,883	0,000	0,000	1,01417	4,897
SCANDURRA	LAURA	15,000	0,300	0,000	0,300	15,600
SECCHI	TIMEA ANDREEA	2,100	0,000	0,000	2,67333	4,773
SERGI	LETIZIA	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
SOLIMENO	GINO	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
SPAGNOLO	ANTONINO	0,700	0,300	0,000	0,120	1,120
SPINELLO	ALESSANDRA	4,350	0,000	0,000	0,16417	4,514
SPITALE	MARTINA	11,100	0,000	0,000	0,040	11,140
TORTORA	GAIA	0,800	0,000	0,000	0,000	0,800
VALLORANI	CHIARA	5,400	0,000	0,000	0,300	5,700
VARGIU	LUISA DANIELA	0,000	0,000	0,000	0,060	0,060
VILLA	LAURA	6,900	0,000	0,000	1,64667	8,546
VOLPE	ALESSANDRO	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
VOLPI	FRANCESCA	10,000	0,000	0,000	0,000	10,000
ZILIANI	PIETRO	0,000	0,000	0,000	0,02083	0,021
ZOTTARELLI	ARIANNA	4,667	0,000	0,000	0,35331	5,019

## CONCORSO PUBBLICO N. 40 POSTI INFERMIERE ALL. 2 – CRITERI VALUTAZIONE TITOLI

**Tabella 1 – Titoli di carriera**

[Indietro](#)

[Nuovo Codice](#)

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
		<a href="#">Collega</a>	1a Servizio prestato alle dipendenze SSN nel profilo a concorso	1,20000	Numero mesi	S	S	0,00	N	N	N
		<a href="#">Collega</a>	1b Servizio prestato alle dipendenze SSN nel profilo a concorso liv DS	1,40000	Numero mesi	S	S	0,00	N		
		<a href="#">Collega</a>	1c Servizio prestato alle dipendenze di Istituto Accreditato nel profilo a concorso	1,20000	Numero mesi	S	S	25,00	N		
		<a href="#">Collega</a>	1d Servizio prestato alle dipendenze Università/PA nel profilo a concorso	1,00000	Numero mesi	N	S	0,00	N		
		<a href="#">Collega</a>	1e Servizio militare	1,20000	Numero mesi	S	S	0,00	N		
		<a href="#">Collega</a>	1z Aspettative	0,00000		S		0,00			

**Tabella 2 – Titoli accademici e di studio**

[Indietro](#)

[Nuovo Codice](#)

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
		<a href="#">Collega</a>	2a Diploma di laurea triennale diverso dal titolo richiesto per accesso al concorso	0,30000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00	N		
		<a href="#">Collega</a>	2b Laurea specialistica o magistrale oltre al titolo richiesto per accesso al concorso	0,50000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00	N		
		<a href="#">Collega</a>	2c Laurea specialistica o magistrale del titolo richiesto per accesso al concorso	1,00000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00	N		

**Tabella 3 – Pubblicazione e titoli scientifici**

Indietro

Nuovo Codice

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
		Collega	3a	Pubblicazioni/Articoli attinenti alle materie del concorso	0,04000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00	N	
		Collega	3b	Abstract attinenti alle materie del concorso	0,01000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00	N	

**Tabella 4 – Curriculum formativo e professionale**

Indietro

Nuovo Codice

		Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio	Periodi doppi	Verifica data requisiti	Verifica corrispondenza
		Collega	4a	Servizi prestati nel profilo a concorso	0,25000	Numero mesi	S	S	0,00	N	
		Collega	4b	Master di I livello attinente al profilo a concorso	0,30000	Attribuzione punteggio singola info			0,00	N	
		Collega	4c	Master di II livello attinente al profilo a concorso	0,50000	Attribuzione punteggio singola info			0,00	N	
		Collega	4d	Dottorato di ricerca	1,00000	Attribuzione punteggio singola info			0,00	N	
		Collega	4e	Borsa di studio/Assegno di ricerca inerenti al profilo a concorso post titolo requisito di accesso	0,20000	Numero mesi	N	S	0,00	N	
		Collega	4g	Fino a 10 ore (in un anno accademico)	0,10000	Numero mesi	N		0,00	N	
		Collega	4h	Da 11 a 30 ore (in un anno accademico)	0,25000	Numero mesi	N		0,00	N	
		Collega	4i	Oltre 31 ore (in un anno accademico)	0,50000	Numero mesi	N		0,00	N	
		Collega	4l	Corsi, Convegni, Congressi, Seminari, Incontri, Formazione sul Campo, Tavole Rotonde, Eventi, FAD e	0,02000	Attribuzione punteggio singola info			0,00	N	
		Collega	4n	Altri titoli	0,02000	Attribuzione punteggio singola info			0,00	N	

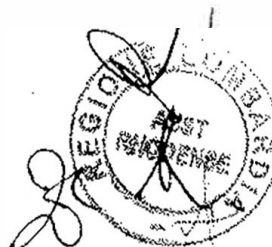
**PROVA SCRITTA N. 4**

1. **Quale è la quantità di glucosio somministrata in una curva da carico standard?**
  - a. 100 grammi
  - b. 50 grammi
  - c. 75 grammi
  
2. **Durante l'aspirazione endotracheale con sondino Nelaton è corretto:**
  - a. Aspirare per almeno 60 secondi
  - b. Aspirare durante l'introduzione della sonda
  - c. Aspirare durante la rimozione della sonda
  
3. **L'incapacità a deglutire è definita:**
  - a. Disartria
  - b. Disfagia
  - c. Dispepsia
  
4. **Per prevenire l'insorgenza del piede diabetico, la persona deve essere educata a:**
  - a. Ispezionare i piedi due volte al mese
  - b. Lavare i piedi con acqua molto calda
  - c. Asciugare bene tra le dita con panno morbido
  
5. **Quale, tra quelle elencate non è una competenza dell'infermiere addetto al triage in pronto soccorso?**
  - a. L'effettuazione delle manovre rianimatorie
  - b. La dimissione del paziente prima della valutazione del medico
  - c. L'assegnazione dei codici colore di gravità
  
6. **"Iter complessivo che l'utente deve seguire per risolvere il suo problema di salute, dal momento in cui viene a contatto con la struttura ospedaliera o preso in carico da un'equipe sanitaria". Si tratta della definizione di:**
  - a. Percorso clinico – assistenziale
  - b. Istituzione operativa
  - c. Procedura
  
7. **Tra le seguenti, quale scala può essere utilizzata per la valutazione del grado di dispnea?**
  - a. Scala di Braden
  - b. Scala Borg modificata
  - c. Scala di Conley
  
8. **La scala PAINAD:**
  - a. È uno strumento di valutazione multidimensionale del dolore
  - b. Analizza cinque variabili per valutare il rischio di lesioni da pressione
  - c. Prende in considerazione l'aspetto neurologico nella valutazione della malnutrizione

PROVA ESTRATTA TURNO 8.30



9. **Il sistema Port-a-Cath:**
- È un dispositivo venoso totalmente impiantato
  - Si utilizza per infusioni in vene periferiche
  - Si utilizza per eseguire una villocentesi
10. **Quali segni e sintomi può manifestare un paziente con ictus in atto?**
- Emiplegia o emiparesi
  - Dolore intenso retrosternale
  - Frattura patologica dell'omero
11. **Quale fra i seguenti è un fattore di rischio estrinseco per le cadute?**
- Deficit per la vista e perdita dell'udito
  - Deficit cognitivo, stato confusionale, disorientamento
  - Utilizzo di ausili per la contenzione fisica
12. **Il test di Allen è considerato normale se il tempo di ripresa del colore della mano è:**
- Inferiore a 7 secondi
  - Superiore a 14 secondi
  - Superiore a 7 minuti
13. **Quali tra quelli indicati rappresentano i sintomi di esordio di una crisi vagale:**
- Ipotensione, bradicardia, nausea, sudorazione
  - Crisi ipertensiva, bradicardia, nausea, ipertermia
  - Crisi ipertensiva, tachicardia, nausea, ipotermia
14. **La tecnica di iniezione intradermica prevede che l'angolo di introduzione dell'ago sia pari a**
- Circa 10 – 15°
  - Circa 40°
  - Circa 75°
15. **La G.C.S. (scala di Glasgow) valuta**
- La funzione neurologica, valutando ed attribuendo un valore oggettivo alla capacità del soggetto nell'apertura degli occhi, risposta verbale, risposta motoria
  - La funzione neurologica attraverso la valutazione dell'equilibrio e dell'andatura
  - il livello di coscienza di un soggetto che ha subito un trauma cranico, valutando ed attribuendo un valore oggettivo alla capacità del soggetto di risposta al riflesso dolorifico
16. **Quale fra le seguenti è una modalità corretta per identificare un assistito**
- Ripetere all'assistito il suo nome, cognome e data di nascita, così che possa confermare la correttezza
  - Far indossare un braccialetto identificativo inamovibile, riportante il nome, cognome e data di nascita dell'assistito
  - Apporre il nome dell'assistito sulla testata del letto, sul comodino o all'ingresso della stanza di degenza



**17. Cosa prevede la dieta iposodica**

- a. La riduzione dell'apporto proteico
- b. La riduzione delle calorie
- c. La restrizione del sale negli alimenti

**18. Qual è la sede consigliata per la somministrazione di vaccini e immunoglobuline tramite iniezione intramuscolare**

- a. Dorsoglutea
- b. Deltoidea
- c. Vastolaterale

**19. Quale è la definizione di contenzione**

- a. Capacità di controllo di un essere vivente da parte di un altro
- b. Ogni mezzo di costrizione della libertà di movimento della persona o del normale accesso al proprio corpo
- c. Tutto quello che impedisce a un essere vivente di alimentarsi e di respirare

**20. Quali fra le seguenti misure di prevenzione si sono dimostrate particolarmente efficaci nel ridurre l'incidenza di infezione delle vie urinarie catetere correlate**

- a. Lavaggi vescicali quotidiani
- b. L'adozione di un sistema di drenaggio a circuito chiuso
- c. L'effettuazione della ginnastica vescicale ogni 4 ore

**21. Poliuria, polidipsia, nicturia, vista offuscata e perdita di peso potrebbero essere segni di**

- a. Ipertermia
- b. Iperglicemia
- c. Ipotensione

**22. Ad un paziente che soffre di nausea e vomito, con capacità di deglutizione conservata, in associazione alla terapia antiemetica prescritta dal medico, quali consigli fornisce l'infermiere?**

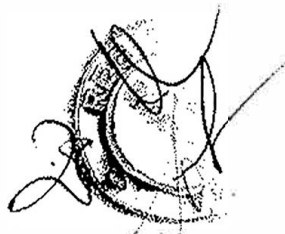
- a. Mangiare poco e spesso, masticare lentamente, preferire cibi asciutti a temperatura ambiente
- b. Mangiare quando sente lo stimolo della fame, masticare lentamente, preferire cibi liquidi e caldi
- c. Mangiare solo nei tre pasti principali, preferire cibi iperproteici e ipercalorici a temperatura ambiente

**23. In un paziente affetto da BPCO, adeguamento idratato, quali tra i seguenti indicatori sono segni di riacutizzazione della patologia?**

- a. Aumento delle secrezioni con variazione delle caratteristiche dell'espettorato
- b. Riduzione delle secrezioni senza variazione delle caratteristiche dell'espettorato
- c. Riduzione della dispnea e tosse e miglioramento della tolleranza all'attività fisica

**24. Secondo le linee guida Del Center for Disease Control and Prevention (CDC 2011) il set infusionale per la somministrazione in continuo della nutrizione parentale totale deve essere sostituito**

- a. Una volta per turno
- b. Ogni 24 ore
- c. Ogni 7 giorni





25. Una ragazza di 19 anni riferisce all'infermiere di famiglia di essere preoccupata perché da qualche tempo presenta poliuria, perdita di peso e negli ultimi giorni anche molta sete che non scompare con l'assunzione di acqua. Quale intervento prioritario eseguirà l'infermiere?
- Rilevazione della glicemia capillare per sospetto stato iperglicemico
  - Rilevazione della temperatura corporea per sospetta infezione
  - Valutazione del dolore per sospetta occlusione intestinale
26. Flapping tremor, spider nevi, ittero e ascite possono essere segni di:
- Demenza senile
  - Insufficienza renale
  - Cirrosi epatica
27. Il confezionamento della stomia intestinale
- Non permette il controllo volontario dell'eliminazione
  - Permette il controllo volontario dell'eliminazione
  - Garantisce solo l'eliminazione di feci normoformate
28. Per ascite si intende una raccolta di liquido
- Nella cavità peritoneale
  - Nella cavità ascellare
  - Nello spazio intratecale
29. L'epistassi indica il fenomeno del sanguinamento da
- Orecchio
  - Naso
  - Bocca
30. Il dolo si caratterizza per:
- L'inosservanza di leggi, regolamenti, ordini o discipline
  - La non volontarietà della condotta
  - La volontarietà della condotta

07/11/2023

RHO



»

4 | 4

**PROVA PRATICA N. 2**

1. **In un adulto a digiuno, sono ritenuti normali valori glicemici compresi tra:**
  - a. 70-110 mg/dl
  - b. 90-150 mg/dl
  - c. 100-130 mg/dl
  
2. **Quali item sono valutati dalla scala di Braden?**
  - a. Umidità della cute, frizione e scivolamento, percezione sensoriale, pregresse lesioni da pressione
  - b. Percezione sensoriale, secchezza delle mucose, attività motoria, nutrizione, temperatura basale
  - c. Percezione sensoriale, umidità della cute, attività motoria, nutrizione, frizione e scivolamento
  
3. **Nella prevenzione e nel trattamento delle lesioni da pressione, occorre evitare di:**
  - a. Valutare insieme al personale infermieristico la necessità di posizionare un materasso antidecubito
  - b. Frizionare e sfregare la cute, specialmente in corrispondenza delle prominenze ossee
  - c. Mantenere il più possibile la cute pulita e asciutta
  
4. **Quale delle seguenti affermazioni rispetto alla gestione del cateterismo vescicale NON è corretta?**
  - a. Fissare il catetere alla coscia o all'addome
  - b. Tenere sacca di raccolta e tubo lontano dal pavimento
  - c. Utilizzare il catetere appropriato con il calibro più grande
  
5. **Quale tra i seguenti principi attivi è un diuretico?**
  - a. Furosemide
  - b. Nimesulide
  - c. Trazolam
  
6. **Che cosa si intende con l'espressione "eviscerazione della ferita chirurgica"?**
  - a. Infezione della ferita
  - b. Protrusione degli organi della ferita
  - c. Cedimento dei margini della ferita
  
7. **Quale delle seguenti indicazioni si deve dare a una persona sottoposta a chemioterapia per eseguire l'igiene del cavo orale?**
  - a. Utilizzare spazzolini a setole morbide
  - b. Usare solo collutori su base alcolica
  - c. Usare garze morbide e filo interdentale ogni sera
  
8. **Quando si posiziona un catetere venoso periferico la rimozione del laccio emostatico avviene:**
  - a. Dopo avere effettuato il lavaggio con soluzione fisiologica
  - b. Dopo aver collegato la linea infusoriale
  - c. Prima della rimozione del mandrino



9. **Vengono prescritti 40 mEq di potassio cloruro da somministrare per via endovenosa. Disponendo di fiale da 2 mEq/ml, quanti ml si dovranno aspirare per ottenere la dose richiesta?**
- 10 ml
  - 20 ml
  - 5 ml
10. **Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere per eseguire la medicazione di una ferita chirurgica:**
1. Lavare le mani
  2. Disinfettare la ferita in modo asettico
  3. Rimuovere prima il cerotto e poi le garze della ferita con molta attenzione
  4. Indossare i guanti puliti
  5. Posizionare le garze sterili sulla ferita
  6. Cambiare i guanti monouso e indossare i guanti sterili
  7. Osservare la ferita e l'assenza di complicanze
  8. Fissare la medicazione con il cerotto
  9. Togliere e buttare i guanti
  10. Predisporre il materiale
- 4-8-7-3-1-5-2-9-6-10
  - 10-1-4-3-7-6-2-5-9-8
  - 3-9-10-6-1-2-4-7-5-8

07/11/2023

RHO

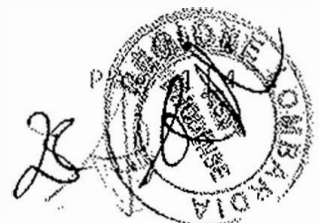
PROVA ESTRATTA ORE 8<sup>30</sup>



**PROVA SCRITTA N. 2**

1. **I metodi di sorveglianza utilizzati nelle aziende per la gestione del rischio si avvalgono di tipologie di analisi:**
  - a. Reattiva
  - b. Proattiva
  - c. Reattiva/proattiva
  
2. **Le complicanze della Nutrizione Enterale possono essere:**
  - a. Metaboliche
  - b. Gastroenteriche
  - c. Tutte le precedenti
  
3. **Quale, tra le seguenti, NON è una sede di iniezione sottocutanea?**
  - a. La parte superiore del braccio
  - b. La parte anteriore dell'avambraccio
  - c. La coscia
  
4. **La scala di Charrière definisce:**
  - a. Il materiale di cui è fatto il catetere vescicale
  - b. Il numero delle vie
  - c. Il calibro del catetere
  
5. **Riguardo alla tricotomia pre operatoria, secondo le evidenze più recenti:**
  - a. Il rasoio a lametta è il metodo migliore per prevenire il rischio di infezioni della ferita chirurgica
  - b. Il rasoio elettrico con lama monouso è il metodo migliore per prevenire il rischio di infezioni della ferita chirurgica
  - c. Non è in nessun caso necessaria la tricotomia
  
6. **Nell'ambito della formazione continua in medicina (ECM) è da ritenersi esonerato dall'obbligo di acquisizione dei crediti per tutto il periodo di formazione, il personale sanitario che:**
  - a. Frequenta corsi annuali di formazione post laurea propri del profilo di appartenenza
  - b. Presta servizio in strutture private
  - c. Non ha ancora completato il periodo di prova
  
7. **Il termine "standardizzazione" dell'assistenza indica una delle seguenti azioni:**
  - a. Rinunciare a qualsiasi forma di personalizzazione degli interventi assistenziali
  - b. Non tenere in giusta considerazione la dimensione soggettiva della persona assistita
  - c. Uniformare modalità di comportamento allo scopo di migliorare l'assistenza
  
8. **L'accertamento è indicato come prima fase del processo infermieristico; l'accertamento mirato:**
  - a. Viene effettuato in caso di emergenza dove la priorità diventa la preservazione della vita
  - b. Viene effettuato solo all'ingresso della persona in ospedale
  - c. Consiste nella raccolta dati su un problema di salute reale, potenziale o possibile, che è stato identificato

PROVA ESTRATTA  
TURNO 11:30



9. **La scala MUST:**
- Prende in considerazione tre fattori nella valutazione della malnutrizione
  - Prende in considerazione tre fattori nella valutazione del rischio di lesioni da pressione
  - Prende in considerazione tre fattori nella valutazione di rischio di dimissione difficile
10. **L'efficacia della Continuous Positive Airways Pressure è dovuta a:**
- Mantenimento della pressione costantemente positiva nelle vie aeree
  - Mantenimento della pressione costantemente negativa delle vie aeree
  - Uso esclusiva con maschera faringea
11. **Raccomandazioni per la prevenzione delle infezioni delle vie urinarie nel paziente portatore di catetere vescicale a permanenza:**
- Adottare tecniche asettiche per l'inserimento e l'ispezione quotidiana
  - Favorire una cateterizzazione precoce nei pazienti affetti da incontinenza doppia
  - Rivalutare la necessità di mantenimento del device con cadenza settimanale
12. **Cosa si intende per Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA)?**
- Infezioni che si manifestano a distanza di un anno dalla dimissione del paziente
  - Infezioni che si verificano in una persona a seguito di una prestazione sanitaria
  - Infezioni che contrae l'Operatore Sanitario a seguito di una prestazione sanitaria
13. **L'HBsAg è un marcatore del:**
- Virus dell'epatite B
  - HIV
  - Virus del morbillo
14. **Quali posizioni devono essere assunte dalla persona sottoposta a puntura lombare?**
- Posizione supina, posizione laterale
  - Posizione in decubito laterale, posizione seduta
  - Posizione supina, posizione seduta
15. **Il termine ematuria indica:**
- La quantità di proteine nelle urine maggiore alla norma
  - La presenza di glucosio nelle urine
  - La presenza di sangue nelle urine
16. **Qual è il veicolo di trasmissione più frequente delle infezioni ospedaliere?**
- Saliva
  - Mani
  - Trasfusioni
17. **Il Clostridium difficile è responsabile dell'infiammazione:**
- Della mucosa orale
  - Della mucosa vaginale
  - Della mucosa intestinale

PROVA ESTRAITTA TURNO 11:30

PROVA ESTRAITTA

TURNO 11:30



18. **Che cos'è l'anasarca?**

- a. Edema degli arti inferiori
- b. Ingrossamento del fegato
- c. Edema diffuso sistematico

19. **La colorazione itterica della cute in una paziente è dovuta a:**

- a. Aumento dei depositi di ferro
- b. Accumulo di bilirubina nei tessuti
- c. Alterazioni renali

20. **Per tenesmo rettale si intende:**

- a. Perdite ematiche del canale anale
- b. Senso di corpo estraneo nel retto e bisogno impellente di defecare
- c. Prurito anale

21. **Che cosa indica il termine ipossia?**

- a. Carenza di proteine nell'alimentazione
- b. Carenza di ossigeno nell'aria ambiente
- c. Carenza di ossigeno a livello cellulare

22. **Giulia ha 30 anni ed è affetta da diabete di tipo 1. Annualmente ripete la visita oculistica che si rende necessaria per identificare precocemente:**

- a. Retinopatia diabetica che può essere asintomatica anche in presenza di gravi lesioni retiniche
- b. Glaucoma che deve essere individuato nei pazienti che hanno appena preso la patente
- c. Glaucoma che può manifestarsi improvvisamente generando gravi lesioni retiniche

23. **Secondo le linee guida europee per la rianimazione cardiopolmonare nell'adulto (ERC 2021) dopo che il defibrillatore automatico ha erogato la scarica e sono ricomparsi segni di circolo sul paziente è necessario:**

- a. Attendere l'equipe di soccorso avanzato
- b. Controllare la presenza di respiro spontaneo
- c. Ventilare il paziente a 10 atti/min

24. **Quale tipo di stomia richiede un monitoraggio idroelettrolitico frequente?**

- a. Ileostomia
- b. Cistostomia
- c. Sigmoidostomia

25. **Al rientro in reparto del paziente sottoposto ad intervento chirurgico in anestesia generale, oltre alla rilevazione dei parametri vitali e dello stato di coscienza, quali altri dati raccoglierà l'infermiere?**

- a. Dolore, nausea e vomito
- b. Dolore, BMI, bradicinesia
- c. Dolore, peso e altezza

PROVA ESTRATTA Turno MATTO



PROVA ESTRATTA  
TURNO 11.30

26. **Il medico prescrive 600 mg di un farmaco per bocca. L'infermiere ha a disposizione compresse da 300 mg. Quante compresse somministrerà l'infermiere al paziente?**
- 1/2 compressa
  - 1 + 1/2 compresse
  - 2 compresse
27. **Per favorire l'autonomia nella vestizione in un paziente con inabilità di un emisoma (emiplegia) l'infermiere consiglierà di iniziare ad indossare la camicia dal:**
- Arto sano e poi procedere con l'arto plegico
  - Arto plegico e poi procedere con l'arto sano
  - Testa e poi procedere con l'arto plegico
28. **Un obiettivo fondamentale della presa in carico delle cure palliative è:**
- Fornire assistenza sociale solo in ambiente ospedaliero
  - Controllare i sintomi solo dei pazienti pediatrici con neoplasia avanzata
  - Fornire assistenza per alleviare il dolore e la sofferenza del paziente
29. **Tosse stizzosa, edemi declivi, intolleranza all'attività fisica, possono essere segni e sintomi di:**
- Demenza senile
  - Malattia di Parkinson
  - Scompenso cardiaco
30. **La sigla TIA indica:**
- Un'improvvisa perdita di sensibilità
  - Un deficit focale reversibile di origine vascolare
  - Un esame radiologico

**PROVA PRATICA N. 3**

1. **La registrazione della frequenza respiratoria prevede:**
  - a. La registrazione degli atti respiratori compiuti dalla persona in un minuto
  - b. La misurazione e la trascrizione degli atti respiratori compiuti dalla persona ogni 30 secondi
  - c. La registrazione delle caratteristiche del respiro
  
2. **Il paziente in edema polmonare acuto deve essere messo in posizione:**
  - a. Supina
  - b. Di Trendelenburg
  - c. Seduta
  
3. **Tra le seguenti scale, qual è indicata per la valutazione del dolore?**
  - a. Norton
  - b. Conley
  - c. VaS
  
4. **Quale tra i seguenti principi attivi è un FANS (farmaci antinfiammatori non steroidei)?**
  - a. Ramipril
  - b. Ketorolac
  - c. Oxidone
  
5. **Che cosa si intende con l'espressione "cheloide di una ferita chirurgica"?**
  - a. Assottigliamento della pelle con perdita dei normali solchi cutanei
  - b. Escrescenza benigna di tessuto fibroso
  - c. Tumore benigno del tessuto connettivo
  
6. **Dove deve essere applicata la valvola Positive End Expiratory Pressure (PEEP)?**
  - a. È indifferente
  - b. Sia sulla via espiratoria che inspiratoria
  - c. Sulla via espiratoria
  
7. **L'emogasanalisi si esegue su un prelievo di sangue:**
  - a. Arterioso eseguito sull'arteria radiale
  - b. Arterioso eseguito sulla cava comune
  - c. Venoso eseguito sulla vena branchiale
  
8. **Nel riposizionamento a letto, quale fra le seguenti posizioni l'infermiere dovrà fare assumere alla persona con lesione da pressione in sede sacrale, al fine di alleviare la pressione sulle prominenze ossee dorsali e sacrali?**
  - a. Semi – Fowler
  - b. Laterale destra o sinistra
  - c. Posizione di anti – Trendelenburg
  
9. **Rispetto agli interventi infermieristici che possono essere attuati per migliorare la funzione respiratoria, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è V (vera) o Falsa (F):**

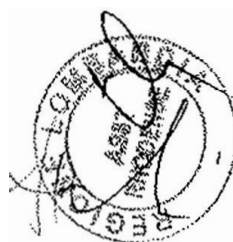


1. L'espiazione a labbra socchiuse può essere praticata nelle persone con malattie polmonari ostruttive (ad es. BPCO, asma ecc.) per prevenire l'intrappolamento dell'aria nelle vie aeree (fenomeno dell'air trapping).
  2. Il drenaggio posturale è utile in quanto sfrutta la gravità per favorire la mobilizzazione delle secrezioni respiratorie
  3. Gli esercizi con spirometro incentivante non devono mai essere eseguiti nell'immediato postoperatorio.
  4. La spirometria incentivata è una tecnica semplice che può essere insegnata a bambini o a soggetti con deficit cognitivi
    - a. 1 - F; 2 - V; 3 - F; 4 - V
    - b. 1 - V; 2 - V; 3 - F; 4 - V
    - c. 1 - V; 2 - V; 3 - F; 4 - F
10. Nell'esecuzione dell'elettrocardiogramma, l'elettrodo corrispondente alla derivazione V3 deve essere posizionato:
- a. In posizione mediana fra V2 e V4
  - b. In posizione mediana fra V1 e V2
  - c. Nel 5° spazio intercostale sulla linea ascellare sinistra

07/11/2023

RHO

Prova Estratta h. 11.30





PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 8.30

PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 8:30

PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 11:30



PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 8.30

PROVA NON ESTRATTA  
TURNO ~~8.30~~

PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 11.30

PROVA NON ESTRATTA

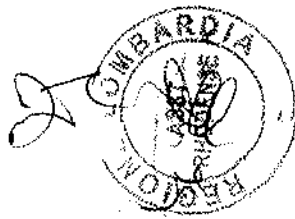


PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 9.30

PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 8.30

PROVA NON ESTRATTA  
h 11.30

PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 11.30



PROVA PRATICA NON ESTRATTA

TURNO 8.30

PROVA NON ESTRATTA

TURNO 9.30

PROVA NON ESTRATTA  
TURNO 11.30

*[Faint handwritten text]*

DOMANDA 4:

Il candidato definisca cos'è l'insufficienza respiratoria acuta, quali sono i segni e i sintomi e l'assistenza infermieristica.

PROVA ESTRATTA TURNO 8.30



DOMANDA 4:

I file “.xls” a che programma sono riferiti?

PROVA ESTIMATA TURNO 8.30

A circular stamp with a grid pattern and some illegible text inside. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink, which appears to be 'M. DE' followed by a flourish. Below the signature is another handwritten mark, possibly the number '10'.

DOMANDA 4:

# Guideline implementation: preoperative patient skin antisepsis

Liz Cowperthwaite, Rebecca L. Holm

## Abstract

Performing preoperative skin antisepsis to remove microorganisms at the surgical site may help prevent patients from developing a surgical site infection.

The updated AORN "Guideline for preoperative skin antisepsis" addresses the topics of preoperative patient bathing and hair removal, selection and application of skin antiseptics, and safe handling, storage, and disposal of skin antiseptics.

This article focuses on key points of the guideline to help perioperative personnel develop protocols for patient skin antisepsis.

The key points include the need for the patient to take a preoperative bath or shower and the need for perioperative personnel to manage hair at the surgical site, select a safe and effective antiseptic for the individual patient, perform a safe preoperative surgical site prep, and appropriately store skin antiseptics.

Perioperative RNs should review the complete guideline for additional information and for guidance when writing and updating policies and procedures.



PROVA ESTRATTA TURNO 8.30



DOMANDA 5:

Il candidato definisca cos'è l'infarto miocardico acuto, quali sono i segni e i sintomi e l'assistenza infermieristica.

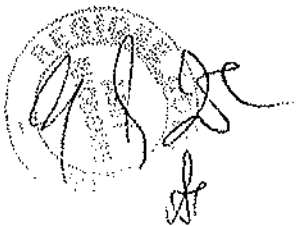
PROVA ~~AREA~~ ESTRATTA ORE 10:30

A circular stamp with the text "ASST RHODENSE" around the perimeter. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink, which appears to be "M. S.". Below the signature is a small, stylized mark that looks like a lowercase "e" or a similar character.

DOMANDA 5:

Il programma **\*Word\*** fa parte di un pacchetto che si chiama ....?

PROVA ESTRATTA ORE 10:30

A circular stamp with a dotted border is partially visible, containing some illegible text. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink, which appears to be 'M. S. S.' followed by a flourish.

DOMANDA 5:

# Ventilator-Associated Pneumonia and Role of Nurses in Its Prevention

Chadani Osti<sup>1</sup>, Deepa Wosti<sup>2</sup>, Bimala Pandey<sup>3</sup>, Qinghua Zhao<sup>4</sup>

## Abstract

Ventilator-associated pneumonia (VAP) is one of the most frequent nosocomial infections among ventilated patients in ICUs, associated with an increase in days of ICU stay, morbidity, and mortality.

Its prevention is a significant concern in every hospital. Most of the interventions and prevention strategies are part of routine nursing care.

Nurses have different vital roles such as care provider, manager, educator, coordinator, and evaluator in preventing VAP.

Lack of knowledge of infection prevention and proper nursing care among nurses may become a barrier in adhering to evidence-based guidelines for preventing ventilator-associated pneumonia.

This study will help nurses to know about VAP and its prevention in detail so that they can apply the knowledge in clinical practice. Understanding pathophysiology of VAP, its risk factors, and care bundle is vital for the proper prevention and treatment of VAP.

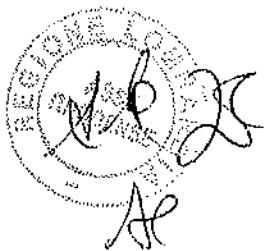
There must be specific protocols, strategies and active surveillance in every ICU regarding the care bundle.

PIZONA ESTRATTA ORE 10:30

A circular stamp with illegible text inside, overlaid with a handwritten signature in black ink.

DOMANDA 1:

Il candidato definisca cosa s'intende per ipoglicemia, ne illustri i segni e i sintomi e l'assistenza infermieristica.



Prova estratta ore 14.00

DOMANDA 1:

Quale applicativo di Microsoft Office crea fogli di calcolo elettronici?

*Prova estratta ore 14.00*

A circular stamp with a dotted border and a handwritten signature in black ink. The signature is written over the stamp, which contains some illegible text.

DOMANDA 1:

# The effect of reminiscence therapy on cognitive functions, depression, and quality of life in Alzheimer patients: Randomized controlled trial

Neslihan Lök<sup>1</sup>, Kerime Bademli<sup>2</sup>, Alime Selçuk-Tosun<sup>3</sup>

## Abstract


Alzheimer is a disease leading to various neuropsychiatric behavioral disorders.

The aim of the present study is to investigate the effect of reminiscence therapy on cognitive functions, depression, and quality of life in Alzheimer's patients.

Mini-Mental Test, depression, and quality of life mean scores of the elderly in intervention group before reminiscence therapy program increased after the administration, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In the intergroup comparison, a significant difference was found between elderly individuals' posttest Mini-Mental Test, depression, and quality of life mean scores ( $P < 0.05$ ).

Our results suggest that regular reminiscence therapy should be considered for inclusion as routine care for the improvement of cognitive functions, depressive symptoms, and quality of life in elderly people with Alzheimer.

*Prova estratto  
ore 14.00*

A circular stamp with a grid pattern is partially visible, overlaid with a handwritten signature in black ink. The signature appears to be 'fi' or similar.

DOMANDA 3:

Il candidato definisca il processo di assistenza infermieristica, ne illustri le fasi e descriva in modo dettagliato la prima fase del processo infermieristico.



Firma estratta ore 16.00

DOMANDA 3:

Cosa si intende per **\*SOFTWARE\***?

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. S.', written over a circular stamp that is mostly illegible.

Prova estratta ore 16.00



DOMANDA 3:

# Perioperative Strategies for Surgical Site Infection Prevention

Marie A Bashaw, Kathy J Keister

## Abstract

Surgical site infections (SSIs) are some of the most common and costly health care-associated infections.

Although the rate of SSIs has declined significantly in the past decade, patient safety remains at risk.

Perioperative nurses employ a variety of evidence-based best practices to prevent SSIs and facilitate a safe surgical experience for their patients, including hand hygiene, preoperative patient skin antiseptics, and antimicrobial irrigation.

This article explores the causes of SSIs, such as modifiable and nonmodifiable patient factors and preoperative, intraoperative, and postoperative procedural factors, and discusses some of the specific recommended strategies related to the prevention of SSIs that perioperative nurses can initiate in their workplace.



Prora estratta ore 16.00

LE 110

LE 110

PROVA NON ESTRATTA TURNO 8.30

PROVA NON ESTRATTA TURNO 10.30

PROVA non estratta turno 14.00

Prova non estratta turno 16.00

25/1/16

29/1/16

PROVA NON ESTRATTA TURNO 8.30

PROVA NON ESTRATTA TURNO 10:30

Prova non estratta turno 14.00

Prova non estratta turno 16.00