

TEST C

1) **Quali sono i fattori che determinano il microclima di una stanza di degenza?**

- a) ventilazione e temperatura
- b) illuminazione, ventilazione e temperatura
- c) ventilazione, temperatura e umidità
- d) umidità, illuminazione e temperatura

2) **Quale dei seguenti è un modo per prevenire le cadute nei pazienti anziani?**

- a) mantenere il pavimento bagnato
- b) utilizzare scarpe con soles antiscivolo
- c) non è necessario illuminare la stanza
- d) lasciare oggetti sul pavimento

3) **La scala di valutazione RETHOS è utilizzata principalmente per valutare:**

- a) Il rischio di lesioni da pressione
- b) Il rischio di cadute
- c) Il dolore
- d) Lo stato di coscienza

4) **Quale norma, fra quelle sotto riportate, ha reso equipollenti i diplomi non universitari con i diplomi universitari?**

- a) Legge 251/2000
- b) Legge 42/1999
- c) D.M. 509/1999
- d) Legge 43/2006

5) **La disfagia determina:**

- a) avversione per i cibi solidi
- b) dolore post-prandiale
- c) difficoltà alla deglutizione
- d) assunzione di quantità eccessive di liquidi

6) **La scala di Barthel valuta le seguenti attività:**

- a) Alimentazione, bagno, igiene personale, vestirsi, evacuazione, minzione, uso del WC, trasferimenti, deambulazione, scale
- b) Percezione sensoriale, umidità, attività, mobilità, nutrizione, frizione/scivolamento
- c) Stato di coscienza, risposta verbale, risposta motoria
- d) Storia di cadute, diagnosi secondaria, deambulazione, dispositivo di infusione endovenosa, andatura, stato mentale

TEST C

7) **Un paziente si definisce oligurico quando:**

- a) la diuresi nelle 24 ore è inferiore a 800 ml
- b) la diuresi oraria è 1 ml/kg
- c) la diuresi oraria è inferiore a 0,5 ml/kg
- d) la diuresi nelle 24 ore è inferiore a 500 ml

8) **Quale tra i seguenti è un modello infermieristico per la definizione e classificazione delle diagnosi infermieristiche?**

- a) Piramide dei bisogni di Maslow
- b) Tassonomia NANDA International
- c) NOC - Nursing outcomes classification
- d) NIC – Nursing interventions classification

9) **La teoria dell'infermieristica transculturale appartiene a:**

- a) M. Leininger
- b) C. Roy
- c) V. Henderson
- d) D. Orem

10) **Contro la stipsi è indicata una dieta ricca di:**

- a) carboidrati
- b) fibre, farina integrale
- c) farina bianca, proteine
- d) cibi speziati

11) **Quale è la differenza fra segno e sintomo?**

- a) il sintomo viene riferito ad un organo interno, il segno ad una zona esterna dell'organismo
- b) il sintomo è una sensazione soggettiva mentre il segno rappresenta un'evidenza oggettiva
- c) si manifesta sempre prima il sintomo e poi il segno
- d) il sintomo segue sempre il segno

12) **Quale è il segno più comune di disidratazione negli anziani?**

- a) aumento della frequenza cardiaca
- b) diminuzione della produzione di urina
- c) aumento della temperatura corporea
- d) edema

TEST C

13) **Quale intervento e' piu efficace per prevenire le ulcere da pressione?**

- a) massaggio quotidiano della pelle
- b) cambi di posizione frequenti
- c) applicazione di lozioni idratanti
- d) utilizzo di cuscini ad aria

14) **Quale intervento e' più efficace per gestire l'agitazione nei pazienti con demenza?**

- a) contenzione fisica
- b) somministrazione di farmaci sedativi
- c) creazione di un ambiente calmo e sicuro
- d) isolamento del paziente

15) **Un polso con frequenza <60 b/mp viene definito:**

- a) aritmico
- b) bradicardico
- c) normale
- d) nessuna delle precedenti

16) **Quale documento garantisce i diritti degli anziani in Rsa?**

- a) carta dei diritti del malato
- b) codice penale
- c) codice civile
- d) testamento biologico

17) **Se per una paziente ricoverata in neurologia viene enunciata la diagnosi infermieristica "rischio di compromissione dell'integrità cutanea correlato a immobilità", il fattore tempo previsto nella stesura dell'obiettivo sarà:**

- a) 24 ore
- b) tutto il periodo della degenza
- c) tutta la vita della paziente
- d) due ore senza presidio antidecubito

18) **Quale strumento è utilizzato per valutare il rischio di lesioni da pressione?**

- a) scala di Glasgow
- b) scala di Braden
- c) scala di Morse
- d) scala di Barthel

TEST C

19) **Quale dei seguenti è un tipo di infezione nosocomiale?**

- a) influenza
- b) infezione del tratto urinario
- c) raffreddore comune
- d) mal di testa

20) **La scala di Glasgow valuta:**

- a) Il rischio di cadute
- b) Lo stato di coscienza
- c) Il dolore
- d) L'indipendenza nelle attività quotidiane

21) **Quale dei seguenti è un modo per comunicare efficacemente con un paziente con demenza?**

- a) parlare velocemente
- b) utilizzare frasi brevi e semplici
- c) parlare ad alta voce
- d) utilizzare un linguaggio complesso

22) **Quale dei seguenti farmaci è utilizzato per trattare l'ipertensione?**

- a) insulina
- b) diuretici
- c) antibiotici
- d) antistaminici

23) **Per pollacchiuria si intende:**

- a) l'elevata frequenza delle minzioni
- b) l'eccessiva quantità di urina prodotta
- c) la perdita involontaria di urina
- d) la minzione difficoltosa e dolorosa

24) **In presenza di escara chiusa in zona calcaneare è indicato:**

- a) eseguire un debridement enzimatico
- b) eseguire un debridement chirurgico
- c) eseguire impacchi umidi con antisettico
- d) nessuna delle alternative precedenti è corretta

