



## **AZIENDA USL DI FERRARA**

**Concorso pubblico, per titoli ed esami,  
per la copertura di n. 1 posto nel profilo professionale  
di Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere  
(cat. D) per esigenze dell’Azienda Unità Sanitaria  
Locale di Ferrara**

### **PROVA PRATICA 02**

# **NON STRAPPARE**

**L'INVOLUCRO DI PLASTICA PRIMA CHE VENGA  
DATO L'APPOSITO SEGNALE**



Prodotto con cellulosa certificata  
FSC

**AZIENDA CON SISTEMA  
DI GESTIONE QUALITÀ  
CERTIFICATO DA DNV  
= ISO 9001 =**

- 
- 1 Rispetto allo *stoma care* (cura della stomia), indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
1. Il colore di una stomia in buono stato è roseo.
  2. Il colore di una stomia priva di segni di sofferenza tissutale è bluastro.
  3. La posizione sull'addome di una stomia in buono stato è retratta rispetto al piano cutaneo.
  4. Una stomia in posizione affondata rispetto al piano cutaneo dell'addome è un segno di complicanza.

- A** 1-F; 2-F; 3-V; 4-V
- B** 1-V; 2-F; 3-F; 4-F
- C** 1-V; 2-F; 3-F; 4-V
- D** 1-F; 2-V; 3-V; 4-F

- 
- 2 Si devono preparare 10 mEq di potassio cloruro. Disponendo di fiale da 2 mEq/ml, quanti ml si dovranno aspirare per ottenere la dose richiesta?

- A** 10 ml
- B** 2 ml
- C** 5 ml
- D** 20 ml

- 
- 3 Rispetto alla rilevazione del polso, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

1. Un polso filiforme è facilmente oblitterabile dalle dita dell'esaminatore.
2. Se il polso è irregolare, è sufficiente contare i battiti cardiaci per 30 secondi e moltiplicare per due.
3. Il polso carotideo è individuabile lungo il bordo mediano del muscolo sternocleidomastoideo, nella metà inferiore del collo.
4. La rilevazione in sede radiale non deve mai essere eseguita contemporaneamente da entrambi i lati.

- A** 1-V; 2-F; 3-F; 4-V
- B** 1-V; 2-F; 3-F; 4-F
- C** 1-F; 2-V; 3-F; 4-F
- D** 1-V; 2-F; 3-V; 4-F

- 
- 4 A un paziente viene prescritta l'infusione per via endovenosa in 12 ore di 200 ml di soluzione fisiologica e di 40 ml di soluzione glucosata 5%. Quale sarà la velocità espressa in ml/h?

- A** 2 ml/h
- B** 0,5 ml/h
- C** 40 ml/h
- D** 20 ml/h

5 Rispetto all'esecuzione di un tampone nasale, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

1. È necessario l'utilizzo di un tampone sterile.
2. L'utilizzo dello speculum è obbligatorio.
3. È opportuno chiedere al paziente di soffiarsi il naso prima dell'esecuzione.
4. Alla rimozione del tampone dalla narice, è necessario strofinare lo stesso due volte sulla mucosa nasale.

- A** 1-F; 2-F; 3-F; 4-F
- B** 1-V; 2-V; 3-V; 4-F
- C** 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
- D** 1-F; 2-V; 3-F; 4-V

6 Rispetto alla conservazione dei farmaci, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

1. Antimicotici e polivitaminici devono essere conservati lontano da fonti luminose.
2. Il flacone d'insulina ad azione breve che non si sta utilizzando va conservato a temperatura ambiente.
3. Il flacone d'insulina in uso deve essere conservato in frigorifero fino alla somministrazione.
4. Un innalzamento di oltre 10 °C della temperatura rispetto a quella indicata può aumentare la velocità di reazione di 2-4 volte.

- A** 1-V; 2-F; 3-V; 4-F
- B** 1-F; 2-F; 3-V; 4-V
- C** 1-V; 2-F; 3-F; 4-V
- D** 1-V; 2-V; 3-F; 4-F

7 Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per la somministrazione di terapia per via sottocutanea.

1. Eseguire l'antisepsi della zona prescelta e lasciare asciugare.
2. Identificare il paziente e informarlo sulla procedura.
3. Iniettare il farmaco lentamente.
4. Ritirare l'ago rapidamente con lo stesso angolo d'entrata.
5. Selezionare il sito appropriato per la somministrazione e valutarne le caratteristiche.
6. Sollevare l'area attorno al punto di iniezione formando una plica.
7. Tamponare delicatamente il sito d'iniezione con una garza, senza massaggiare.
8. Tenere la siringa nella mano dominante e inserire l'ago con un angolo di 45° o 90°.
9. Verificare la prescrizione e preparare il farmaco.

- A** 9-5-1-2-6-8-7-3-4
- B** 9-2-1-5-8-6-3-4-7
- C** 9-2-5-1-6-8-3-4-7
- D** 2-9-5-6-1-8-4-3-7

- 8 Rispetto all'aspirazione endotracheale, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
1. L'aspirazione deve essere applicata durante la fase di inserimento del sondino nelle vie aeree.
  2. Per l'esecuzione della manovra, non sono necessari i guanti sterili.
  3. Il calibro del catetere da aspirazione non deve superare la metà del diametro interno della via aerea artificiale o della narice.
  4. È utile iperoossigenare la persona sia prima sia dopo la procedura o incrementare del 20% l'ossigenoterapia in corso se la persona ha patologie polmonari croniche.
- A** 1-V; 2-F; 3-V; 4-F  
**B** 1-F; 2-F; 3-V; 4-V  
**C** 1-V; 2-F; 3-V; 4-V  
**D** 1-F; 2-V; 3-F; 4-V

- 9 Indicare la sequenza corretta delle azioni da compiere per rimuovere un catetere vescicale a permanenza.
1. Rimuovere il cerotto di fissaggio del catetere alla coscia o all'addome del paziente.
  2. Rimuovere i guanti e aiutare il paziente ad assumere una posizione confortevole.
  3. Rimuovere il catetere lentamente e delicatamente.
  4. Avvolgere la punta del catetere in una garza e riportarlo in un'arcella.
  5. Scoprire il paziente in modo da esporre solo l'area intorno al catetere.
  6. Lasciare che l'acqua refluisca all'interno della siringa oppure, in alternativa, aspirarla.
  7. Eseguire l'igiene perineale.
  8. Inserire la siringa nel raccordo. Sgonfiare il palloncino di ancoraggio.
- A** 5 - 1 - 8 - 6 - 3 - 4 - 7 - 2  
**B** 5 - 1 - 8 - 7 - 2 - 4 - 3 - 6  
**C** 5 - 1 - 6 - 8 - 3 - 4 - 2 - 7  
**D** 5 - 1 - 6 - 4 - 7 - 8 - 2 - 3

- 10 Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere per praticare la raccolta di un campione di urine delle 24 ore.
1. Chiedere al paziente di urinare e gettare via le urine così raccolte.
  2. Fornire al paziente il contenitore per la raccolta delle urine delle 24 ore.
  3. Spiegare il procedimento al paziente.
  4. Inviare un campione di urine al laboratorio.
  5. Registrare data e ora di inizio della raccolta delle urine.
  6. Applicare un cartellino al letto del paziente che indichi che è in corso la raccolta delle urine delle 24 h.
  7. Togliere dal letto del paziente il cartellino che indica la procedura in corso.
  8. Mescolare accuratamente le urine delle 24 ore.
- A** 3 - 6 - 1 - 2 - 5 - 7 - 8 - 4  
**B** 1 - 3 - 4 - 7 - 6 - 2 - 5 - 8  
**C** 3 - 6 - 1 - 2 - 4 - 7 - 5 - 8  
**D** 5 - 7 - 1 - 8 - 3 - 4 - 6 - 2

**QUESITO DI RISERVA: è necessario rispondere anche alla seguente domanda, che verrà valutata solo in caso di annullamento di una delle precedenti.**

11 **Nell'esecuzione dell'elettrocardiogramma, l'elettrodo corrispondente alla derivazione V4 deve essere posizionato:**

- A** nel 5° spazio intercostale destro, sulla linea emiclaveare
- B** nel 5° spazio intercostale sinistro, sulla linea emiclaveare
- C** in posizione mediana fra V3 e V5
- D** nel 4° spazio intercostale sinistro, sulla linea emiclaveare

