



CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 10 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE CAT. D A TEMPO PIENO

Ai sensi dell'art. 19 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 come modificato dall'art. 18 del Decreto Legislativo 25 maggio 2016 n. 97 si pubblicano:

- I criteri di valutazione della Commissione in merito alla prova scritta, alla prova pratica, alla prova orale e alla valutazione dei titoli;
- Le tracce delle prove scritte.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA SCRITTA

- + 1 PUNTO PER OGNI RISPOSTA ESATTA
- 0 PUNTI PER RISPOSTE ERRATE, OMESSE O MULTIPLE

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA PRATICA

- + 1 PUNTO PER OGNI RISPOSTA ESATTA
- 0 PUNTI PER RISPOSTE ERRATE, OMESSE O MULTIPLE

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA ORALE

La valutazione della prova orale è stata operata in relazione al livello di conoscenza ed analisi dell'argomento trattato dimostrato dai candidati

CRITERI VALUTAZIONE TITOLI

- Come indicato nella sottostante TABELLA A





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di: N. 10 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE (Categoria D – Fascia Iniziale (cod. 1980)

TABELLA A

CARRIERA (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Presso USL/PA nel profilo	1,200	12	mesi	Si	Si	100
101	Presso USL/PA nel profilo cat. superiore	1,200	12	mesi	Si	Si	100
102	Presso USL/PA nel profilo cat. inferiore	0,600	12	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile funzioni inerenti	1,200	12	mesi	Si	Si	100
180	Presso case di cura convenzionate o accreditate nel profilo	1,200	12	mesi	Si	Si	25

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Laurea Magistrale Scienze Infermieristiche e Ostetriche	2,000	0	n.	No	No	100
201	Dottorato di ricerca attinente	2,000	0	n.	No	No	100
202	Dottorato di ricerca NON attinente	1,000	0	n.	No	No	100
203	Master attinenti al profilo	1,000	0	n.	No	No	100
204	Laurea Triennale/Master NON attinenti al profilo	0,250	0	n.	No	No	100
205	Diploma di Laurea vecchio Ord./Laurea Spec. o Magistrale NON attinenti al profilo	0,500	0	n.	No	No	100
206	Certificato Abilitazione Funzioni Direttiva	1,000	0	n.	No	No	100
207	Laurea Triennale attinente	1,000	0	n.	No	No	100
299	Titoli di studio ed accademici non valutabili	0,000	0	n.	No	No	100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
301	Pubblicazioni su riviste con impact-factor	1,000	0	n.	No	No	100
302	Pubblicazioni su riviste indicizzate	0,500	0	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi	0,100	0	n.	No	No	100
360	Pubblicazioni su riviste NON indicizzate	0,100	0	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	n.	No	No	100

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi



Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e a tempo pieno di: N. 10 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE (Categoria D – Fascia Iniziale (cod. 1980)

TABELLA A

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
		0,000	0	n.	No	No	100
400	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non valutati in carriera.	0,300	12	mesi	Si	No	100
405	frequenza volontaria/Stage/Tirocinio quale infermiere	0,000	12	mesi	Si	No	100
409	Altri Servizi prestati NON nel profilo a qualsiasi titolo	0,000	12	mesi	Si	Si	100
450	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Partecipante/Tutor)	0,001	0	n.	No	No	100
451	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Relatore/Responsabile Scientifico)	0,050	0	n.	No	No	100
452	PBLS - BLS conseguito negli ultimi due anni	0,030	0	n.	No	No	100
453	PBLS D - BLS D conseguito negli ultimi due anni	0,050	0	n.	No	No	100
455	Altre Certificazioni di competenza Prof.le secondo standard Internazionali	0,050	0	n.	No	No	100
456	PTC ALS PALS ILS ect	0,010	0	n.	No	No	100
457	Corsi di Perfezionamento a livello Universitario attinenti al profilo	0,030	0	n.	No	No	100
480	Attività didattica	0,100	0	n.	No	No	100
490	Titoli vari NON attinenti	0,000	0	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	n.	No	No	100
800	DA VALUTARE	0,000	0	n.	No	No	100



TRACCE PROVE SCRITTE

PROVA SCRITTA N. 1				
N.	QUESITO	Risposta A	Risposta B	Risposta C
1	I guanti si utilizzano allo scopo di:	proteggere la persona assistita e l'operatore, prevenire la trasmissione delle infezioni per contatto diretto e indiretto	proteggere l'operatore e prevenire la trasmissione delle infezioni per contatto diretto e indiretto	proteggere la persona assistita, proteggere l'operatore e quando non è possibile il lavaggio delle mani
2	quali tra le seguenti scale di misurazione del dolore valuta le risposte comportamentali e i parametri fisiologici?	PAINAD: Pain Assessment in Advanced Dementia	VRS: scala di valutazione verbale	NRS: Numeric Rating Scale
3	Indica la frequenza respiratoria per minuto in un bambino in età scolare:	18 – 24 atti al minuto	10 – 14 atti al minuto	15 – 18 atti al minuto
4	I farmaci LASA sono farmaci	con nomi o confezioni simili tra loro	a base di mesalazina	utilizzati nelle sperimentazioni cliniche
5	In caso di arresto cardiaco in ospedale e in mancanza di accessi venosi, come si può procedere nella somministrazione dell'adrenalina?	Attraverso il tubo tracheale	Per via sottocutanea	Per via transdermica





6	Quale è Il colore della parte superiore (ogiva) della bombola di ossigeno?	bianco	azzurro	Nero
7	I sintomi della crisi ipoglicemica di un soggetto diabetico insulinodipendente sono:	Sudorazione, astenia, tachicardia, tremore	Secchezza della cute, astenia, tachicardia	Pallore, Tremore, crampi
8	In caso di stravasamento, durante la somministrazione endovenosa di farmaci antitumorali, occorre:	Interrompere la somministrazione del farmaco e aspirare il più possibile farmaco e sangue residui dal catetere	Rallentare il più possibile la velocità di somministrazione ed avvisare il medico	Aspirare il farmaco travasato e riprendere la somministrazione
9	Il tratto elettrocardiografico S-T sopralivellato rappresenta :	sofferenza miocardica acuta	ipertrofia atriale	ipertrofia ventricolare
10	Il paziente in Edema polmonare acuto deve essere messo in posizione:	seduta	trendelenburg	supina
11	Le cadute:	sono correlate all'assunzione concomitante di più farmaci, a disturbi dell'andatura e del movimento a deficit mnemonici e disturbi cognitivi	si rilevano prevalentemente in pazienti al di sopra dei 45 anni con disturbi dell'eliminazione e un'anamnesi positiva per cadute nei 6 mesi precedenti	si possono ridurre con l'applicazione ausili minori
12	I fattori fisiologici che possono influire sulla pressione arteriosa sono:	Età, ritmo circadiano, emozione, stress sforzo fisico	Età, ritmo circadiano, emozione, cardiomiopatie	Età, ritmo circadiano, emozione, infezioni





13	Per sterilizzazione si intende:	Processo fisico e/o chimico attraverso il quale si tende ad eliminare tutti i microrganismi viventi, incluse le spore, da un substrato	Processo attraverso il quale si tende ad eliminare tutti i microrganismi viventi, incluse le spore, da un corpo	Metodica che riduce a livelli di sicurezza il numero di microrganismi patogeni in fase vegetativa nell'ambiente o su superfici/substrati
14	Quando è più opportuno che l'infermiere possa iniziare l'educazione sanitaria al paziente trapiantato?	Già in fase di immissione in lista e comunque subito nei primi giorni dopo l'esecuzione del trapianto	Pochi giorni prima della dimissione	Durante il follow up
15	Quale complicanza precoce può comparire dopo la rimozione della nefrostomia?	Sanguinamento	Febbre	Sepsi
16	Durante la CPAP con il casco, cosa è necessario controllare?	L'integrità e la tenuta del sistema	La corretta impostazione degli allarmi	La frequenza cardiaca
17	In caso di emergenza quale catetere NON posso utilizzare per somministrare i farmaci?	Catetere arterioso	Catetere venoso centrale	Catetere di Swan-Ganz
18	La Tinetti Scale valuta:	Rischio di cadute	Efficienza intellettiva	Capacità di svolgere le attività di vita quotidiane
19	La diagnosi infermieristica è:	un giudizio clinico	una codificazione ICD 9 e 10	uno stato patologico
20	Tra i requisiti della Cartella Clinica ritroviamo:	Veridicità, leggibilità, chiarezza, tracciabilità, pertinenza	Tempestività, annotazioni corrette, tracciabilità, formato elettronico o cartaceo	Veridicità, completezza, appropriatezza, disponibilità





21	Per effettuare la rianimazione cardiopolmonare è necessario che il soggetto sia in posizione:	supina	decubito laterale destro	decubito laterale sinistro
22	Sono finalizzati a raccogliere osservazioni su malattie e su fattori di rischio attraverso un processo sistematico, possono essere descrittivi o analitici. A quale tipologia di studio di ricerca si riferisce?	studio osservazionale	sperimentale	quasi sperimentale
23	I valori di riferimento degli eritrociti nella donna adulta sono:	4.0 - 5.3	2.4 - 4.2	5.3 - 6.6
24	Retinopatia; nefropatia; neuropatia; macroangiopatia coronarica, cerebrale e periferica, sono le complicanze tipiche di:	diabete mellito	enfisema polmonare	cardiopatia ischemica
25	La posizione di Fowler	aumenta la gittata cardiaca e la compliance polmonare	e' indicata dopo un intervento di chirurgia spinale e/o cerebrale	riduce la gittata cardiaca ostacolando la ventilazione
26	Le compressioni toraciche durante il massaggio cardiaco esterno devono essere eseguite con frequenza di:	almeno 100 compressioni al minuto, non più di 120	circa 60 compressioni al minuto	circa 120-150 compressioni al minuto
27	Durante le manovre rianimatorie in caso di arresto cardiocircolatorio, dopo aver erogato 1	inizio la RCP per 2 minuti	avvio l'analisi	controllo se vi sono segni di circolo e se assenti inizio la RCP





	shock su indicazione del DAE:			
28	Quali sono le indicazioni al supporto extracorporeo venovenoso?	Bridge al trapianto di polmone	Insufficienza cardiaca	Arresto cardiaco
29	Il trattamento extracorporeo (ECMO) può essere utilizzato nei pazienti in respiro spontaneo?	Sì	In nessun caso	Solo nei pazienti che non sono affetti da BPCO
30	Dove è posizionata la cannula di re infusione durante il trattamento ECMO in un by-pass venovenoso femoro-femorale?	Cava inferiore all'imbocco dell'atrio	Cava inferiore, in corrispondenza delle vene renali	Cava superiore all'imbocco dell'atrio





PROVA SCRITTA N. 2				
N.	QUESITO	Risposta A	Risposta B	Risposta C
1	Qual è il valore della glicemia ritenuto normale?	da 80 a 110 mg/dl	da 100 a 130 mg/dl	da 90 a 150 mg/dl
2	La pulizia della cute peristomale, in una persona con colostomia, di norma deve essere effettuata con:	acqua e sapone neutro	esclusivamente con soluzione antisettica	esclusivamente con soluzione disinfettante
3	Al personale di supporto possono essere attribuiti compiti:	a bassa discrezionalità e alta standardizzazione	a media discrezionalità e media standardizzazione	ad alta discrezionalità e alta standardizzazione
4	Per garantire una corretta misurazione della pressione arteriosa in un bambino di 5 anni è necessario:	Utilizzare un bracciale che copra 2/3 del braccio del bambino	Utilizzare un strumento esclusivamente elettronico	Lasciare il bambino in posizione eretta per evitare che la pressione venga modificata dalla postura
5	Con quale presidio è possibile erogare una FIO ₂ compresa tra 95-100%?	Maschera con reservoir	Cannule nasali	Sondino naso-faringeo
6	In quale caso il valore della saturimetria potrebbe non essere attendibile?	In caso di vasocostrizione periferica	In caso di temperatura > a 39°C	In caso di dispnea





7	L'isolamento o precauzioni respiratorie implicano:	l'utilizzo di una camera separata e/o la coartazione di pazienti affetti dalla medesima patologia e l'uso di mascherine	l'utilizzo di DPI quali guanti, mascherine, sovra camici, occhiali protettivi e schermi facciali	la separazione del paziente da familiari e visitatori per un tempo correlato al perdurare della malattia infettiva contagiosa
8	Un'immobilizzazione prolungata provoca i seguenti effetti sistemici:	Ridotta espansione polmonare , atelectasie, stasi urinaria e formazione di calcoli	Riduzione dell'appetito e aumento della peristalsi	Contratture articolari, riduzione dell'espansione della gabbia toracica, aumento dell'appetito
9	La pressione arteriosa del sangue detta "minima" corrisponde alla:	diastole ventricolare	diastole atriale	pausa tra un battito e l'altro
10	Una delle complicanze più frequenti che il paziente affetto da ipertrofia prostatica benigna può presentare è:	Ritenzione urinaria	Priapismo	Ematuria
11	Tra le scale di valutazione del rischio di caduta del paziente ritroviamo:	la scala di Conley e la Stratify	la scala di BRASS e la FIM	La scala OVERT e la scala di Braden





12	I farmaci LASA secondo la Raccomandazione Ministeriale n° 12 sono:	farmaci che possono essere facilmente scambiati con altri per la somiglianza grafica e/o fonetica del nome e/o per l'aspetto simile delle confezioni	farmaci non presenti nel Prontuario Terapeutico ospedaliero per cui necessitano di una prescrizione personalizzata	farmaci che hanno necessità di una particolare diluizione prima di essere somministrati
13	La capsula:	E' formata da un involucro che protegge il farmaco dai succhi gastrici	E' formata da un involucro che protegge la mucosa gastrica dall'azione lesiva del farmaco	E' formata dalla compressione di principio attivo ed eccipienti
14	Quali sono gli accorgimenti da prendere nell'assistenza a un paziente ventilato meccanicamente?	Evitare trazioni del circuito durante le manovre di mobilizzazione	Mantenere il paziente in posizione supina, quando possibile	Controllare il monitor
15	Qual è, tra quelli in elenco, lo svantaggio dell'intubazione dal naso rispetto a quella dalla bocca?	Uso di tubi con diametro inferiore	Sposizionamento più frequente	Igiene del cavo orale più semplice
16	La disciplina infermieristica è:	una disciplina prescrittiva	una disciplina descrittiva	una disciplina normativa
17	Nell'ambito delle misure di controllo della qualità, il confronto tra gli obbiettivi prestabiliti e i risultati effettivamente raggiunti, esprime	l'efficacia	l'efficienza	l'appropriatezza





18	la Blaylock Risk Assessment Screening Score (BRASS)	tra i fattori valutati considera il numero di farmaci assunti	serve a determinare il rischio di riospedalizzazione	tra i fattori valutati considera il peso corporeo al momento della dimissione
19	A quale tipologia di catetere appartiene il Port-a-Cath	Totalmente impiantabile	Tunnellizzato	A medio termine
20	L'osservazione di un fenomeno in un determinato giorno (o intervallo di tempo piccolo) rappresenta uno studio di:	Prevalenza	Incidenza	caso-controllo
21	Dove deve essere applicata la valvola Positive End Expiratory Pressure (PEEP)?	Sulla via espiratoria	Sulla via inspiratoria dopo il filtro	È indifferente
22	In caso d'isolamento respiratorio da TBC il personale durante l'attività assistenziale al pz. deve indossare mascherina:	FFP3	FFP2	filtro al carbonio
23	Uno studio che offre al ricercatore la possibilità di intervenire direttamente sui predittori per controllare l'end-point, è uno studio:	sperimentale	osservazionale	caso - controllo
24	I valori di riferimento dell'ematocrito nell'uomo sono:	42-52	25-35	65-72





25	In caso di insufficienza respiratoria qual è la prima alterazione che compare all'emogasanalisi?	Anossia	Acidosi respiratoria	Ipercapnia
26	Il digiuno preoperatorio	Consente l'assunzione di liquidi chiari fino a 2 ore prima dell'intervento	È indicato dalle ore 24 del giorno antecedente l'intervento	E' indicato almeno da 4- 6 ore antecedenti l'intervento
27	Quale delle seguenti affermazioni è vera?	una persona che non ha circolo non può avere un'attività respiratoria valida	una persona che non è cosciente non ha circolo	una persona che non respira non ha mai attività circolatoria
28	Durante le manovre rianimatorie per arresto cardiaco, dopo uno shock sono ricomparsi segni di circolo; come prima cosa:	controlli la presenza di respiro spontaneo	metti il paziente in posizione di sicurezza e aspetti l'ALS	ventili il paziente, 10 atti/min
29	Quali sono le indicazioni al supporto extracorporeo veno-arterioso?	Arresto cardiaco	ARDS	BPCO
30	Quali sedi di incannulamento dei vasi possono essere utilizzati durante il trattamento extracorporeo (ECMO)?	Sia la sede femoro-femorale sia la sede giugulo-femorale	Sede femoro-femorale	Sede giugulo-femorale





PROVA SCRITTA N. 3

N.	QUESITO	Risposta A	Risposta B	Risposta C
1	Lo scopo delle cure palliative è quello di:	migliorare la qualità di vita dei pazienti terminali	aumentare la sopravvivenza	ridurre le metastasi nei pazienti oncologici
2	Per stranguria si intende:	emissione di urina dolorosa e intermittente	alzarsi di notte per urinare	urinare molto, circa 2500 ml nelle 24 ore
3	Che cos'è la scala di Braden?	una scala per la rilevazione del rischio di insorgenza di lesioni da pressione	una scala per misurare l'orientamento spazio-temporale della persona assistita	una scala per misurare il rischio di caduta
4	L'emoglobina glicosilata è un esame diagnostico per:	diabete mellito	cirrosi epatica	policitemia
5	In un bambino di 4 mesi segni di severa disidratazione sono:	scarso turgore cutaneo, mucose secche, oliguria, fontanella depressa, perdita di peso, pallore	mucose secche, poliuria, fontanella depressa, perdita di peso, pallore	perdita di peso, pallore, scarso turgore cutaneo, fontanella pulsante, oliguria
6	Nell'effettuare una scintigrafia ossea, la persona assistita viene sottoposta all'azione di	traccianti radioattivi	radiazioni ionizzanti	campi magnetici
7	Tra quelli in elenco, quali sono i presidi da utilizzare con i sistemi di erogazione ad alto flusso?	Casco	Maschera venturi	Cannule nasali





8	Il valore di quale dei seguenti esami ematochimici è indispensabile controllare prima di eseguire un esame di diagnostica per immagini con iniezione di Mezzo di Contrasto?	Creatininemia	Ematocrito	Bilirubina diretta
9	Prima di essere sottoposto a Paracentesi, è necessario che il paziente:	Svuoti la vescica	Beva molta acqua e trattienga le urine	Sia cateterizzato
10	La Fibrosi Cistica è :	Una malattia genetica	una malattia renale	una malattia cistica delle articolazioni
11	Il paziente ipercapnico si presenta :	sonnolento e disorientato	tachicardico	aggressivo
12	Per quanto riguarda i principali fattori/cause responsabili dell'insorgenza delle lesioni da decubito si possono distinguere tra i fattori estrinseci:	compressione cutanea prolungata, sfregamento cutaneo	scadenti condizioni generali, infezioni batteriche, disturbi psichici	atrofia delle masse muscolari, flaccidita' muscolare
13	Nella persona in emodialisi la dieta-terapia è fondamentale, in particolare l'alimentazione prevede il corretto controllo di:	potassio, fosforo, aumento di peso nell'intervallo dialitico	potassio e sodio	aumento di peso
14	Le manifestazioni cliniche della sindrome nefrosica sono:	Edemi, proteinuria, ipertensione, ipoalbuminemia	Insufficienza renale, edemi, ipertensione arteriosa	Edemi, albuminuria, ipertensione arteriosa, macroematuria





15	Qual è il principale problema che può creare una somministrazione di insulina, ripetuta nella stessa sede:	alterazioni del trofismo tissutale	ipertrofia muscolare	ipoglicemia
16	Qual è il principale intervento per la riduzione delle infezioni correlate all'assistenza?	una corretta igiene delle mani	una corretta disinfezione della cute	un corretto uso dei disinfettanti
17	Qual è il vantaggio principale della pronazione, nel paziente con grave insufficienza respiratoria?	Il miglioramento dell'ossigenazione	La prevenzione delle lesioni da pressione	La mobilizzazione delle secrezioni
18	Qual è il principale vantaggio del sistema di bronco aspirazione chiuso?	Riduzione della contaminazione dell'ambiente e dell'operatore	La possibilità di scollegare il paziente dal ventilatore durante la bronco aspirazione	Aspirazione più rapida delle secrezioni tracheo-bronchiali
19	Quale tra le seguenti è una fonte primaria per la raccolta dei dati?	persona assistita	persone significative	documentazione clinica
20	La scala di Glasgow è utilizzata per	monitorare il livello di coscienza	quantificare il danno cerebrale in un paziente in stato di coma	valutare la gravità di uno stato di shock
21	Quale tra i seguenti strumenti viene utilizzato per identificare i pazienti a rischio di instabilità clinica:	MEWS score	scala Braden	scala Stratify
22	la manovra di Heimlich è utile per	disostruire le vie aeree occluse da corpi estranei	valutare la funzionalità miocardica	valutare l'attività respiratoria





23	Quali sono le principali, e più specifiche, valutazioni infermieristiche da effettuare in caso di sospetto di ittero in un neonato?	il colorito cutaneo e delle sclere e l'eventuale comparsa di segni neurologici	la frequenza cardiaca, il colorito cutaneo e delle sclere	la comparsa di segni neurologici e le caratteristiche del pianto
24	Che cos'è il volume corrente o tidal volume?	La quantità di aria che viene mobilizzata con ciascun atto respiratorio	La quantità di aria che viene inspirata in un secondo	La quantità di aria che rimane nel polmone dopo un'espiazione normale
25	In uno studio di ricerca l'end-point (o outcome):	è la variabile di interesse primario nello studio	stima la prevalenza	stima l'incidenza
26	E' uno studio che si realizza con dati ottenuti nel susseguirsi del tempo e può essere retrospettivo o prospettico	studio longitudinale	studio trasversale	studio sperimentale
27	Il test dell'acqua per la valutazione del paziente disfagico può essere somministrato	Solo agli assistiti in grado di mantenere la posizione seduta (a 80°) e il controllo del capo	Solo agli assistiti con età > ai 65 anni	Solo agli assistiti con età < ai 65 anni
28	Durante le manovre rianimatorie in caso di arresto cardiaco improvviso alla prima analisi il DAE ti comunica che non è indicata la defibrillazione:	inizio la RCP per 2 minuti	ricontrollo i segni di vita e se assenti inizio la RCP	valuto il GAS e se assente ventilo
29	Quali sono i vantaggi del trattamento extracorporeo (ECMO) nell'insufficienza respiratoria di pazienti in respiro spontaneo?	Riduzione del rischio di barotrauma e di polmonite associata alla ventilazione	Rimozione della CO2 più efficiente	Ossigenazione e rimozione della CO2 più efficace





30	In corso di trattamento extracorporeo (ECMO) il polmone artificiale permette gli scambi gassosi; in base a quale principio?	Diffusione	Convezione	Convezione+diffusione
----	---	------------	------------	-----------------------

