



CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI INFERMIERE PEDIATRICO (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO) 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

- + 2 PUNTI 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.





Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di Infermiere Pediatrico (Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Ruolo Sanitario) a tempo pieno

CARRIERA (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Presso USL/PA nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Presso USL/PA nel profilo cat. superiore	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Presso USL/PA nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile funzioni inerenti	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
180	Presso case di cura convenzionate o accreditate nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
181	Presso case di cura convenzionate o accreditate nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	25
199	Servizio non valutabile	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Laurea Magistrale Scienze delle Professioni Sanitarie	2,000	0	N	n.	No	No	100
201	Dottorato di ricerca attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
202	Dottorato di ricerca NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
203	Master di I liv. attinenti al profilo/Certificato Abilitazione Funzioni Direttive	1,000	0	N	n.	No	No	100
204	Laurea Triennale/Master NON attinenti al profilo	0,250	0	N	n.	No	No	100
205	Diploma di Laurea vecchio Ord./Laurea Spec. o Magistrale NON attinenti al profilo	0,500	0	N	n.	No	No	100
206	Master di II livello attinenti al profilo	1,500	0	N	n.	No	No	100
207	Altra Laurea Triennale attinente oltre a quella prevista quale requisito di ammissione	1,000	0	N	n.	No	No	100
208	Diploma di laurea vecchio ordinamento/Laurea specialistica o magistrale attinente al profilo	1,000	0	N	n.	No	No	100
210	Diploma di specializzazione universitaria attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
215	Diploma di specializzazione universitaria NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
299	Titoli di studio ed accademici non valutabili	0,000	0	N	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	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
301	Pubblicazioni su riviste con impact-factor	1,000	0	N	n.	No	No	100
302	Pubblicazioni su riviste indicizzate attinenti	0,500	0	N	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
360	Pubblicazioni su riviste NON indicizzate/capitoli di libro	0,100	0	N	n.	No	No	100
370	Lavori NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100





CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non valutati in carriera presso Strutture Sanitarie Pubbliche o Convenzionate o IRCCS Privati	0,300	12	PRC	mesi	Si	No	100
401	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non val in carriera presso Privati e strutture estere	0,150	12	PRC	mesi	Si	No	100
405	frequenza volontaria/Stage/Tirocinio quale infermiere pediatrico	0,000	12	PRC	mesi	Si	No	100
409	Altri Servizi prestati NON nel profilo a qualsiasi titolo	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100
450	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Partecipante/Tutor)	0,001	0	N	n.	No	No	100
451	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Relatore/Responsabile Scientifico/Docente)	0,050	0	N	n.	No	No	100
452	PBLS - BLS conseguito negli ultimi due anni, corso antincendio 16 h. negli ultimi 5 anni, corso allattamento al seno OMS-UNICEF 20 h.	0,030	0	N	n.	No	No	100
453	PBLS D - BLS D conseguito negli ultimi due anni, corso allattamento al seno OMS-UNICEF 40 h.	0,050	0	N	n.	No	No	100
455	Altre Certificazioni di competenza Prof.le secondo standard Internazionali	0,050	0	N	n.	No	No	100
456	PTC ALS PALS ILS, ect	0,050	0	N	n.	No	No	100
457	Corsi di Perfezionamento a livello Universtario attinenti al profilo	0,030	0	N	n.	No	No	100
460	Partecipazione a Studi Clinici come coordinatore	0,100	0	N	n.	No	No	100
470	Membro Società Scientifiche	0,000	0	N	n.	No	No	100
475	premio scientifico/accademico	0,030	0	N	n.	No	No	100
480	Attività didattica attinente	0,100	12	PRC	mesi	Si	No	100
485	Titoli per i quali la Commissione ritiene di non attribuire alcun punteggio	0,000	0	N	n.	No	No	100
490	Titoli vari NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100
800	=====	0,000	0	N	n.	No	No	100
900	Valutazione Complessiva della Commissione Esaminatrice	0,000	0	N	n.	No	No	100





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

TRACCE PROVE SCRITTE

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano
Tel. 02 5503.1
www.policlinico.mi.it
C.F. e P.I. 04724150968

Polo di ricerca, cura
e formazione universitaria



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Infermieri Pediatrici

PROVA SCRITTA 01

A00001

- 1 Secondo le indicazioni nazionali della SIN, quale delle seguenti rappresenta una controindicazione assoluta alla pratica della marsupioterapia:
- A** fase acuta della sepsi
 - B** peso alla nascita inferiore a 1500 grammi
 - C** neonato con supporto ventilatorio
 - D** esecuzione della marsupioterapia da parte della figura paterna

A00002

- 2 Qual è il principale vantaggio del latte di banca per i neonati prematuri?
- A** Riduce il rischio di enterocolite necrotizzante
 - B** Riduce il rischio di sviluppo della fibrosi cistica nell'età adolescenziale
 - C** Riduce del 10% il rischio di insorgenza di una malattia congenita
 - D** Tutte le altre alternative sono corrette

A00003

- 3 Indica quali materiali e apparecchiature NON sono utili per la rianimazione neonatale:
- A** materiale per l'inserimento di un catetere venoso centrale per via percutanea
 - B** cateteri di aspirazione delle prime vie aeree/ fonte di ossigeno e aria compressa
 - C** dispositivi per effettuare la ventilazione a pressione positiva
 - D** farmaci (adrenalina/ espansori di volume)

A00004

- 4 Una delle scale utilizzate per la rilevazione del dolore nel neonato è la scala PIPP, quale, tra i seguenti indicatori/ item, non viene preso in considerazione?
- A** Peso alla nascita
 - B** Età gestazionale
 - C** Corrugamento fronte
 - D** Strizzamento degli occhi

A00005

- 5 Relativamente alle enterostomie nel neonato, segna la risposta corretta:
- A** Nella gestione di una stomia, dopo aver rimosso delicatamente la vecchia placca, è necessario valutare lo stato dello stoma prossimale e della zona della cute peristomale.
 - B** Il foro della placca deve essere sempre di 0,5 cm più grande rispetto allo stoma.
 - C** Nelle gestione delle ileostomie sono sempre necessari guanti e garze sterili.
 - D** Nella doppia stomia, l'applicazione della placca e del sacchetto sono sempre eseguiti dal chirurgo.

A00006

- 6 Un "CICC" è:
- A** un catetere venoso centrale
 - B** un catetere venoso periferico con prolunga
 - C** un catetere venoso ad uso esclusivo dell'emodialisi
 - D** un catetere vescicale con valvola

7 **Quale dei seguenti accessi vascolari è indicato per una situazione di emergenza in sala parto?**

- A** Accesso venoso ombelicale
- B** Accesso intraosseo
- C** Accesso venoso centrale ad inserzione periferica
- D** Accesso arterioso radiale

8 **Secondo le raccomandazioni dell'AAP (Accademia Americana di Pediatria), quali precauzioni devono adottare i genitori per evitare la SIDS (Sudden infant death syndrome)?**

- A** Favorire la posizione supina, rimuovendo eventuali oggetti soffici (es. cuscino)
- B** Favorire la posizione prona durante il sonno
- C** Posizionare il bambino nel letto dei genitori, in posizione prona
- D** La posizione del bambino, prona o supina durante il sonno, è indifferente per evitare la SIDS

9 **I sintomi più frequenti nella sindrome da astinenza neonatale possono essere:**

- A** tutte le altre alternative sono corrette
- B** presenza di rigurgiti, vomito, diarrea o disidratazione
- C** congestione nasale
- D** pianto inconsolabile

10 **Per quali delle seguenti infezioni neonatali può essere utilizzata la profilassi con la ZIDOVUDINA?**

- A** Infezione da virus dell'Immunodeficienza umana di tipo 1 (HIV-1)
- B** Infezione da COVID-19
- C** Infezione da Helicobacter pylori
- D** Infezione da Rotavirus

11 **Per cosa viene utilizzato il punteggio di Silverman?**

- A** Per la valutazione clinica del neonato affetto da sindrome da distress respiratorio
- B** Per la valutazione clinica del neonato affetto da lesioni da pressione
- C** Per la valutazione clinica del neonato affetto da atresia esofagea
- D** Per la valutazione clinica del neonato affetto da cardiopatia congenita

12 **Quale dei seguenti non è un segno di buon attacco al seno?**

- A** Mento che non tocca il seno
- B** Bocca ben aperta
- C** Labbro inferiore estroflesso
- D** Più areola visibile sopra che sotto la bocca

A00013

13 E' necessario somministrare 500 milligrammi di Ampicillina per via endovenosa e sono disponibili fiale da 1 grammo da diluire con 20 ml di acqua per preparazioni iniettabili. Quanti ml di farmaco l'infermiere pediatrico deve somministrare?

- A 10 ml
- B 1 ml
- C 0,10 ml
- D 5 ml

A00014

14 Quale di queste affermazioni sulla somministrazione endovenosa di potassio cloruro (KCL) NON è corretta?

- A La preparazione NON richiede il doppio controllo
- B Lo stravasato tissutale di potassio può causare grave danno tissutale
- C Una delle indicazioni alla somministrazione endovenosa di potassio è l'ipokaliemia severa
- D Il potassio deve essere possibilmente conservato in un armadio chiuso a chiave in contenitori su cui sia appostata la segnalazione diluire correttamente mortale se non diluito

A00015

15 Che cosa è il test di Guthrie?

- A Test per lo screening neonatale di malattie metaboliche, come la fenilchetonuria e la fibrosi cistica
- B Test per lo screening che si effettua sui neonati asfittici alla nascita
- C Test di screening neonatale allargato di malattie metaboliche, quali fibrosi cistica ed ernia ombelicale
- D Test di screening neonatale ormai quasi in disuso

A00016

16 Secondo la regola delle 7G quali sono gli aspetti da valutare per corretta gestione della terapia farmacologica:

- A giusto farmaco, giusto assistito, giusto dosaggio, giusta via di somministrazione, giusto orario, giusta registrazione, giusto approccio al bambino/genitori
- B giusto farmaco, giusto assistito, giusto dosaggio, giusta via di somministrazione, giusto orario, giusta registrazione, giusta compliance solo del bambino
- C giusto farmaco, giusto numero di stanza, giusto dosaggio, giusta via di somministrazione, giusto orario, giusta registrazione, giusto approccio al bambino/genitori
- D giusto farmaco, giusto assistito, giusto dosaggio, giusta via di somministrazione, giusto orario, giusta registrazione

A00017

17 Qual è l'agente eziologico della pertosse?

- A Bordetella Pertussis
- B Adenovirus
- C Virus respiratorio sinciziale
- D Virus Epstein -Barr

A00018

18 Quali sono i range fisiologici di FC in un bambino di 4 anni in veglia, tranquillo, apiretico?

- A 80-120 batt/min
- B 50-150 batt/min
- C 60-90 batt/min
- D 40-80 batt/min

19

Cos'è l'iperpnea?

- A** Aumento della profondità del respiro
- B** Aumento della frequenza respiratoria
- C** Aumento della difficoltà respiratoria
- D** Aumento della CO₂

20

In merito alle misure di isolamento per le patologie a trasmissione aerea quale di queste risposte è falsa?

- A** È necessario sistemare il paziente in camera singola e favorire il ricambio d'aria mantenendo porte e finestre aperte
- B** È necessario limitare gli spostamenti del paziente
- C** L'operatore che presta assistenza deve indossare mascherine idonee
- D** È necessario sistemare il paziente in stanza con pressione negativa e mantenere la porta chiusa

21

Qual è la quantità di liquido iniettabile durante la somministrazione della terapia intramuscolare nel quadricipite femorale in un bambino di 8 anni?

- A** Fino a 2 ml
- B** Massimo 0,5 ml
- C** Fino a 10ml
- D** Non ci sono limitazioni di volume

22

Nel caso di febbre non rispondente o poco rispondente alla terapia farmacologica cosa è possibile fare?

- A** Applicare spugnature con acqua tiepida verificando che non compaiano brividi e, in tal caso, sospendere la procedura
- B** Consigliare ai genitori di lasciare il bambino a digiuno
- C** Applicare spugnature con alcool etilico
- D** Somministrare nuovamente la terapia antipiretica anche se non è trascorso l'intervallo minimo tra le somministrazioni

23

Cos'è l' NRS?

- A** Scala visivo-analogica utilizzata in bambini con più di 8 anni, con punteggio 0-10 assegnato dal bambino
- B** Scala visivo-analogica utilizzata in bambini con più di 12 anni, con punteggio 0-10 assegnato dal bambino
- C** comportamentale utilizzata in bambini con più di 8 anni, con punteggio 0-10 assegnato dall'operatore
- D** Scala visivo-analogica utilizzata nei bambini con più di 8 anni, con punteggio 0-10 assegnato dall'operatore

24

La disidratazione è considerata moderata quando:

- A** la perdita di peso è compresa tra 5-10%
- B** la perdita di peso è < 3 %
- C** la perdita di peso è > 10%
- D** la perdita di peso è > 20%

25 Se devo somministrare ossigenoterapia 1l/min quale presidio utilizzo?

- A** Cannula nasale
- B** Maschera semplice
- C** Maschera con reservoir
- D** Maschera di Venturi

26 Qual è il valore fisiologico di batteri nelle urine?

- A** Assente
- B** Dipende dall'età del bambino
- C** >15batteri/mm³
- D** >10batteri/mm³

27 Qual è il rapporto compressioni - ventilazione nella sequenza BLS pediatrica nel lattante a due soccorritori?

- A** 15 compressioni 2 ventilazioni
- B** 30 compressioni 4 ventilazioni
- C** 30 compressioni 3 ventilazioni
- D** 15 compressioni 4 ventilazioni

28 Quale di queste soluzioni è isotonica?

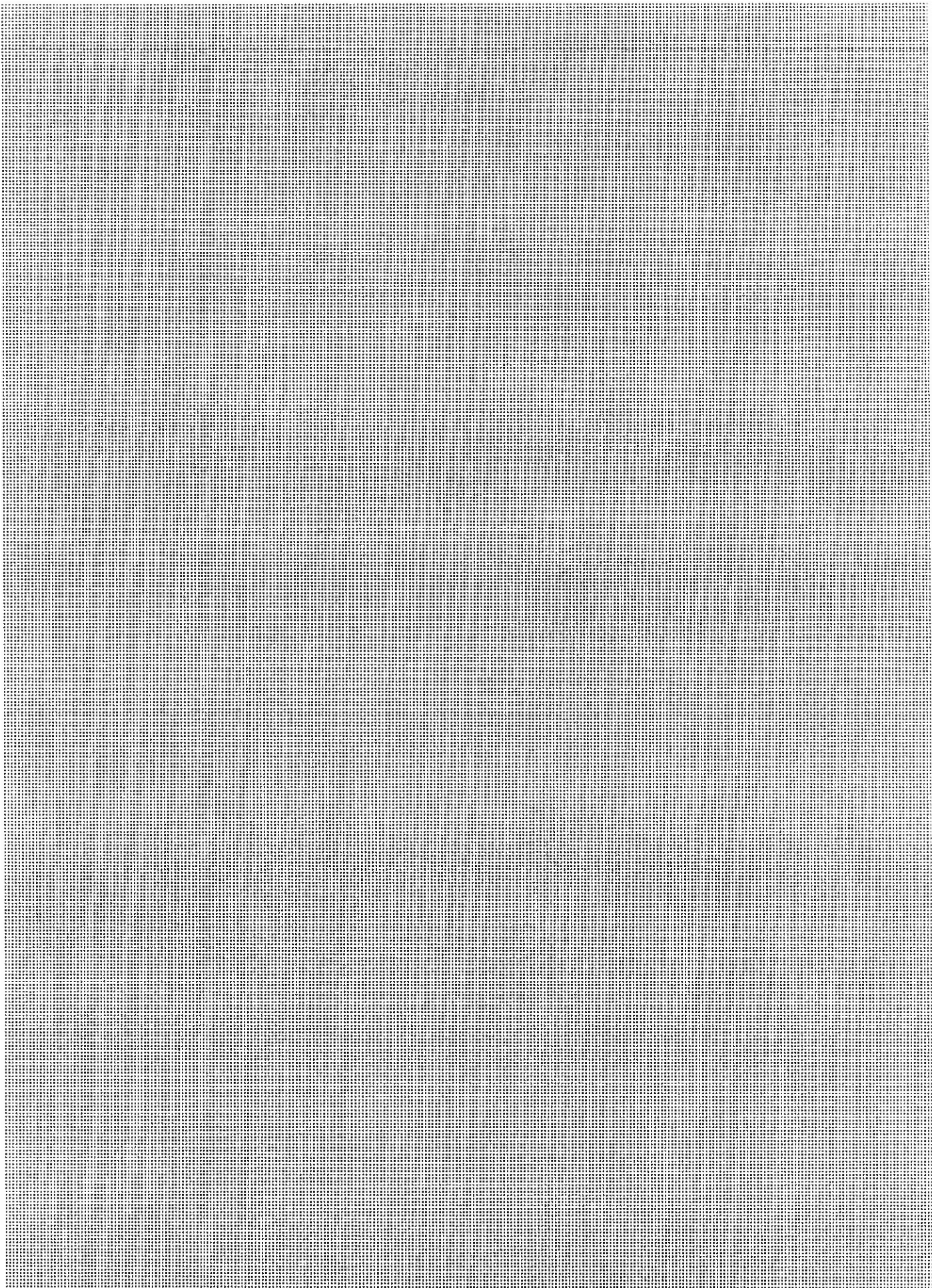
- A** Soluzione fisiologica
- B** Iperotonica 3%
- C** Glucosio 10%
- D** Acqua per preparazioni iniettabili

29 Quale farmaco può essere somministrato puro in bolo per via endovenosa?

- A** Furosemide
- B** Potassio cloruro
- C** Tutti i farmaci citati possono essere somministrati puri in bolo per via endovenosa
- D** Nessuna delle altre alternative è corretta

30 Da EGA arterioso risulta ph pari a 7,1. Tale valore è da considerare

- A** Acidosi
- B** Alcalosi
- C** Fisiologico
- D** Nessuna delle altre alternative è corretta





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Infermieri Pediatrici

PROVA SCRITTA 02

B00001

1 Secondo le indicazioni nazionali della SIN, quale delle seguenti rappresenta una controindicazione relativa alla pratica della marsupioterapia:

- A** neonato instabile: frequenza cardiaca e pressione arteriosa alterate
- B** presenza di catetere venoso centrale, broviac o similari, catetere venoso ombelicale ben fissati
- C** età gestazionale inferiore alle 32 settimane
- D** peso alla nascita inferiore a 1500 grammi

B00002

2 Per quali neonati è raccomandato l'uso del latte di banca?

- A** Neonati prematuri
- B** Solo neonati prematuri nati alla 24[°] settimana di età gestazionale
- C** Neonati a termine con allattamento esclusivo al seno
- D** Tutti i neonati con ventilazione invasiva

B00003

3 Indica quali materiali e apparecchiature **NON** sono utili per la rianimazione neonatale:

- A** aghi per rachicentesi/ provette per la raccolta del liquor
- B** cateteri di aspirazione delle prime vie aeree/ fonte di ossigeno e aria compressa
- C** cateteri ombelicali/ siringhe
- D** elettrodi e pulsio ossimetro

B00004

4 Una delle scale utilizzate per la rilevazione del dolore nel neonato è la scala NIPS (Neonatal Infant Pain Scale), che valuta:

- A** espressione facciale, pianto, tipo di respiro, braccia, gambe, stato di vigilanza
- B** espressione facciale, tipo di respiro, braccia, gambe, stato di vigilanza.
- C** espressione facciale, pianto, tipo di respiro, braccia e gambe.
- D** espressione facciale, pianto, tipo di respiro, braccia, gambe, stato di vigilanza, stato di sonno.

B00005

5 Relativamente alle enterostomie nel neonato, segna la risposta corretta:

- A** a causa dell'azione lesiva degli enzimi digestivi presenti nelle feci delle ileostomie, c'è un rischio maggiore di sviluppo di dermatiti nella zona della cute peristomale.
- B** il foro della placca deve essere sempre di circa 1 cm più piccolo dello stoma
- C** per la detersione dello stoma sono necessarie garze con disinfettante a base alcolica.
- D** nella gestione di una stomia, non è necessario valutare lo stato dello stoma prossimale e della zona della cute peristomale.

B00006

6 Un "PICC" è:

- A** un catetere venoso centrale
- B** un catetere arterioso centrale
- C** un catetere arterioso periferico
- D** un catetere venoso periferico indicato solo in età neonatale

B00007

- 7 **Quali delle seguenti affermazioni non è corretta?**
- A** Un agocannula periferico, nel neonato prematuro, può essere utilizzato come un accesso venoso centrale
 - B** Un catetere venoso centrale può essere indicato nei neonati con patologie chirurgiche che necessitano di nutrizione parenterale totale
 - C** Un CVC Può essere utilizzato per la somministrazione di farmaci iperosmolari (> 600 mOsm/l) o con pH non fisiologico
 - D** Nella vena ombelicale possono essere posizionati cateteri ombelicali monolume, bilume e trilume.

B00008

- 8 **Quali fattori contribuiscono a ridurre il rischio di SIDS (Sudden infant death syndrome) secondo l'AAP (Accademia Americana di Pediatria)?**
- A** Tutte le altre alternative sono corrette
 - B** Allattare al seno almeno per i primi 6 mesi (arrivando fino all'anno e anche oltre, se mamma e bimbo lo desiderano), soprattutto in caso di parto pretermine e basso peso alla nascita
 - C** Non esporre il bambino al fumo, alcol o sostanze stupefacenti, sia in gravidanza che dopo la nascita
 - D** Creare un ambiente sicuro per la nanna del lattante

B00009

- 9 **La Scala di Finnegan viene utilizzata per la valutazione:**
- A** della sindrome da astinenza neonatale
 - B** del dolore nel neonato con età gestazionale inferiore a 30 settimane
 - C** delle lesioni da pressione nel neonato sottoposto a ventilazione ad alta frequenza oscillatoria
 - D** delle malformazioni ano-rettali nel neonato di sesso maschile

B00010

- 10 **I segni e sintomi della meningite neonatale sono aspecifici, il quadro clinico può però comprendere:**
- A** tutte le altre alternative sono corrette
 - B** febbre, convulsioni
 - C** fontanella estroflessa e tesa
 - D** irritabilità o letargia

B00011

- 11 **Quale delle seguenti affermazioni sul punteggio di Silverman NON è corretta?**
- A** I parametri clinici valutati sono: saturazione, frequenza respiratoria e frequenza cardiaca
 - B** I parametri clinici valutati sono 5, ad ogni parametro viene assegnato un punteggio che va da 0 (segno clinico assente) a 2 (segno clinico presente)
 - C** Un punteggio totale da 7 a 10 punti indica una condizione di grave distress respiratorio
 - D** È utilizzato per la valutazione clinica del neonato affetto da sindrome da distress respiratorio

B00012

- 12 **Quale dei seguenti è un segno di attacco adeguato al seno?**
- A** Mento che tocca il seno
 - B** Bocca non ben aperta
 - C** Labbro inferiore in avanti o introflesso
 - D** Più areola visibile sotto che sopra la bocca (o porzioni uguali di areola sotto e sopra)

B00013

- 13 L'infermiere pediatrico deve somministrare 250 mg di compressa, se ha a disposizione compresse da 125 mg, quante compresse deve somministrare?
- A 2 compresse
 - B 1 compressa
 - C ½ compressa
 - D 3 compresse

B00014

- 14 Quale di queste affermazioni sulla somministrazione endovenosa di potassio cloruro è corretta?
- A Il potassio deve essere possibilmente conservato separato da altri farmaci in un armadio chiuso a chiave in contenitori che abbiano la segnalazione di allarme "diluire prima della somministrazione: mortale se infuso non diluito"
 - B Lo stravasato tissutale di potassio non causa mai danno tissutale
 - C Una delle indicazioni alla somministrazione endovenosa di potassio cloruro è l'iponatriemia severa
 - D La preparazione non richiede il doppio controllo

B00015

- 15 Per effettuare la procedura di prelievo capillare in un neonato, l'infermiere pediatrico dovrebbe:
- A prima della procedura, effettuare gli interventi di cure neonatale (utilizzo della tettarella e saccarosio) e contenimento (wrapping) per diminuire la percezione di dolore
 - B effettuare la procedura di prelievo capillare sul fasciatoio senza contenimento affinché l'infermiere pediatrico riesca ad agire più agevolmente
 - C somministrare su indicazione medica farmaci antidolorifici prima della procedura
 - D nessuna delle altre alternative è corretta

B00016

- 16 Quale di queste affermazioni sulla somministrazione della terapia orale è falsa?
- A Le compresse gastroprotette possono essere sminuzzate
 - B La via orale è la più utilizzata al domicilio
 - C La via orale riduce il disagio del paziente in quanto non vengono lese barriere cutanee e mucose
 - D Le sospensioni vanno sempre agitate prima dell'uso

B00017

- 17 Qual è l'agente eziologico della mononucleosi?
- A Virus Epstein-Barr
 - B Virus H1N1
 - C Rubivirus
 - D Paramyxoviriade

B00018

- 18 Quali sono in range fisiologici della FR in un bambino di 5 anni a riposo in benessere?
- A 20-22 atti/min
 - B 30-40 atti/min
 - C 10-15 atti/min
 - D 15-18atti/min

- 19 **Cos'è l'ematemesi?**
- A** Eliminazione di sangue dalla bocca per emorragia alta del tubo digerente
 - B** Eliminazione di feci ematiche
 - C** Eliminazione di sangue dalla bocca per emorragia del tratto bronchiale
 - D** Eliminazione di sangue con le urine

- 20 **In merito alle misure di isolamento per le patologie a trasmissione tramite droplets quale di queste risposte è falsa?**
- A** Sono necessari trattamenti speciali dell'aria al fine di garantire la sicurezza degli operatori
 - B** Se possibile è preferibile porre il paziente in stanza singola
 - C** È necessario limitare gli spostamenti del paziente ai casi strettamente necessari
 - D** La trasmissione per mezzo di droplets richiede contatto stretto tra sorgente e individuo ricevente

- 21 **Qual è la quantità di liquido iniettabile durante la somministrazione della terapia intramuscolare nel muscolo deltoide in un bambino di 10 anni?**
- A** Fino a 1 ml
 - B** Non ci sono limitazioni di volume
 - C** Fino a 8 ml
 - D** Massimo 10 ml

- 22 **Qual è il dosaggio di paracetamolo corretto per la somministrazione orale?**
- A** 10-15mg/Kg/dose ogni 4-6 ore
 - B** 10-15mg/Kg/dose ogni 2-4 ore
 - C** 20-25mg/Kg/dose ogni 4-6 ore
 - D** 15-20mg/Kg/dose ogni 2-4 ore

- 23 **Cos'è la Wong Baker Scale?**
- A** Scala del dolore visivo-analogica con punteggio 0-10 utilizzata a partire dai 4 anni
 - B** Scala del dolore comportamentale con punteggio 0-10 utilizzata a partire dai 4 anni
 - C** Scala del dolore visivo-analogica con punteggio 0-5 utilizzata a partire dai 7 anni
 - D** Scala del dolore comportamentale con punteggio 0-5 utilizzata per pazienti con deficit neurologici

- 24 **Quale tra queste affermazioni sulla disidratazione è falsa:**
- A** È da trattare sempre con infusione endovenosa
 - B** È una complicanza frequente nelle gastroenteriti, soprattutto nel lattante e nel bambino piccolo
 - C** Si manifesta anche con sintomi aspecifici come l'irritabilità
 - D** Si distingue in lieve, moderata e grave in relazione alla percentuale di peso perso

25

Quale di questi supporti ventilatori è invasivo:

- A** ventilazione meccanica connessa a cannula tracheostomica
- B** ossigenoterapia a basso flusso
- C** CPAP con maschera facciale
- D** ossigenoterapia ad alto flusso

26

Per oliguria si intende:

- A** quantità di urina inferiore ai valori fisiologici per età
- B** quantità di urina superiore ai valori fisiologici per età
- C** quantità di urina fisiologica per età
- D** assenza di urina

27

Qual è la prima azione preliminari da intraprendere nel BLS pediatrico?

- A** Sicurezza
- B** Supporto
- C** Soccorso
- D** Stimolazione

28

Che tipo di soluzione è la fisiologica?

- A** Isotonica
- B** Ipotonica
- C** Ipertonica
- D** Nessuna delle altre alternative è corretta

29

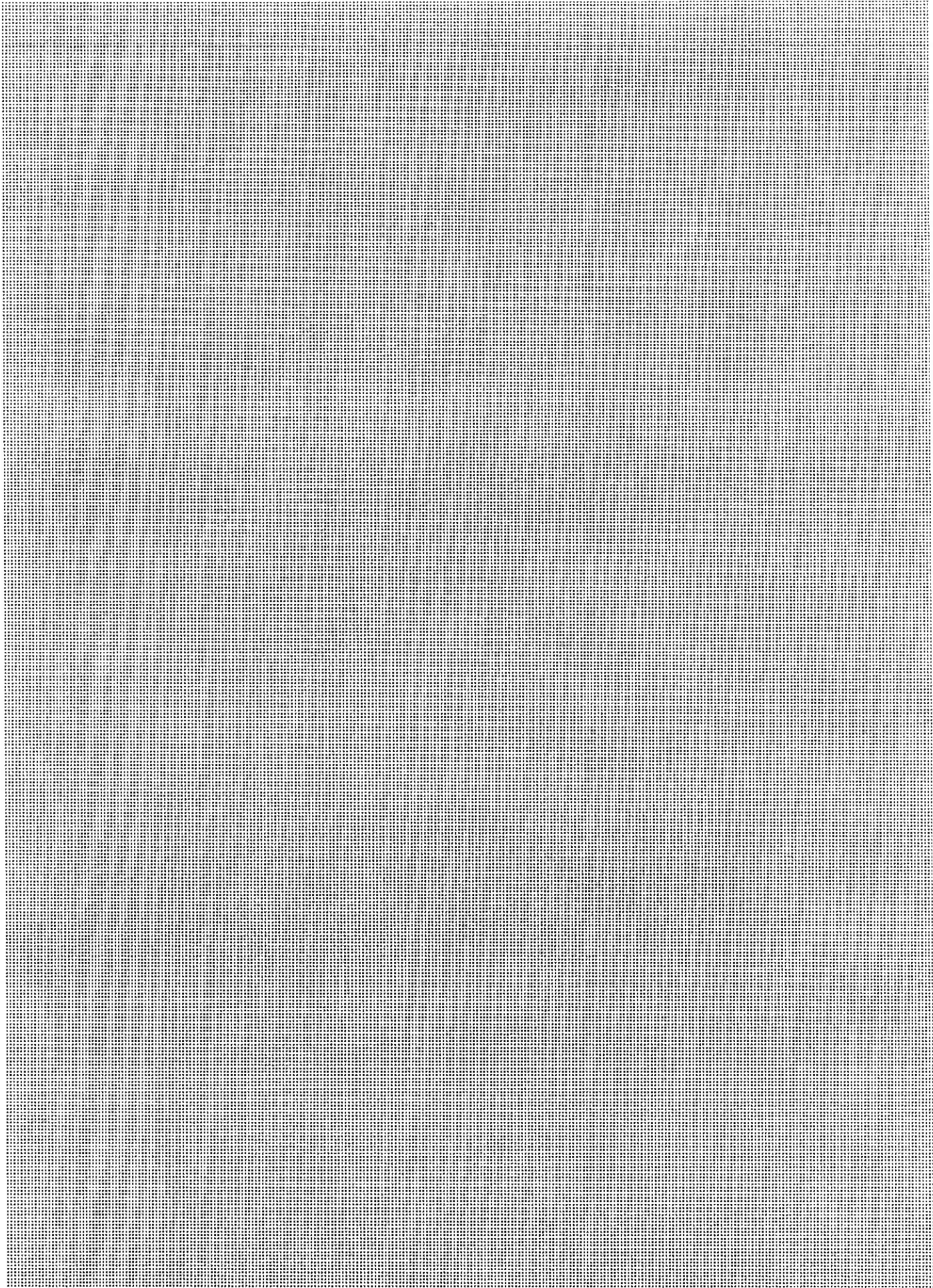
Quali di questi elettroliti può essere somministrato in bolo, per via endovenosa?

- A** Glucosio 5%
- B** Potassio cloruro
- C** Tutte le altre alternative sono corrette
- D** Non è possibile somministrare gli elettroliti per via endovenosa

30

Quali sono i range fisiologici su EGA arterioso del Ph?

- A** 7,35-7,45
- B** 7,00-7,05
- C** 7,80-7,90
- D** 6,50-7,15





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Infermieri Pediatrici

PROVA SCRITTA 03

C00001

1 Secondo le indicazioni nazionali della SIN, uno dei criteri di sospensione della marsupioterapia in corso può essere:

- A** ripetute e significative crisi di apnea/bradicardia
- B** esecuzione di un prelievo capillare di routine
- C** esecuzione dell'igiene del neonato
- D** marsupioterapia già in corso da 60 minuti

C00002

2 Quale affermazione sul latte umano donato NON è corretta?

- A** Il latte umano donato è un'alternativa al latte materno
- B** Il latte umano donato rappresenta un'alternativa al latte di formula
- C** Il latte umano donato è utilizzato quando il latte materno non è disponibile o è insufficiente
- D** Il latte umano donato è da preferire alla formula per la nutrizione dei bambini più vulnerabili (prematuro)

C00003

3 Indica quali materiali e apparecchiature sono utili per la rianimazione neonatale:

- A** cateteri di aspirazione delle prime vie aeree/ fonte di ossigeno e aria compressa/ dispositivi per effettuare la ventilazione a pressione positiva/ farmaci/ cateteri per l'incannulamento dei vasi ombelicali
- B** cateteri di aspirazione delle prime vie aeree/ fonte di ossigeno e aria compressa/ dispositivi per effettuare la ventilazione a pressione positiva/ farmaci/ aghi cannula per l'incannulamento venoso periferico
- C** cateteri di aspirazione delle prime vie aeree/ fonte di ossigeno e aria compressa/ dispositivi per effettuare la ventilazione a pressione positiva/ farmaci/ cateteri per l'incannulamento venoso centrale percutaneo
- D** cateteri di aspirazione delle prime vie aeree/ fonte di ossigeno e aria compressa/ dispositivi per effettuare la ventilazione a pressione positiva/ farmaci

C00004

4 Una delle scale utilizzate per la valutazione del dolore neonatale è la scala FLACC, che valuta i seguenti indicatori:

- A** espressione facciale, atteggiamento delle gambe, attività, pianto e consolabilità
- B** età gestazionale, espressione facciale, pianto e consolabilità
- C** espressione facciale, frequenza cardiaca, attività, pianto e consolabilità
- D** peso alla nascita, atteggiamento delle gambe, attività, pianto e consolabilità

C00005

5 Relativamente alle enterostomie nel neonato, segna la risposta corretta.

- A** Nella gestione di una stomia, intorno allo stoma distale è necessario applicare una placca cutanea a base di idrocolloidi che fa da supporto al sacchetto che conterrà il materiale fecale emesso
- B** In epoca neonatale il confezionamento di una o due stomie non è mai indicato
- C** Nelle gestioni di una stomia non è necessario valutare la cute peristomale perché in epoca neonatale non c'è alcun rischio di sviluppo di dermatiti nella zona peristomale
- D** Nelle prime 48h post operatorie non si verifica mai un sanguinamento dello stoma

C00006

6 Relativamente agli accessi vascolari, segna la risposta corretta?

- A** Un catetere "PICC" è un catetere venoso centrale ad inserzione periferica
- B** Un catetere "PORT" è un catetere venoso periferico
- C** L'accesso intraosseo non è mai utilizzato in età pediatrica
- D** Un catetere venoso si definisce centrale quando la punta si trova tra la vena succlavia e la vena giugulare

C00007

- 7 **Quali delle seguenti affermazioni è corretta?**
- A** I cateteri ombelicali vengono posizionati come procedura d'elezione per fornire un accesso vascolare profondo e stabile nel neonato critico nei primi giorni di vita
 - B** I cateteri ombelicali possono essere posizionati solo in una tre arterie ombelicali
 - C** I cateteri ombelicali non sono indicati nel neonato con peso alla nascita < 700g
 - D** I cateteri ombelicali vengono utilizzati al solo scopo di infondere la nutrizione parenterale
-
- 8 **Quali dei seguenti è un fattore che contribuisce a ridurre il rischio di SIDS (Sudden infant death syndrome) secondo l'AAP (Accademia Americana di Pediatria)?**
- A** Non esporre il bambino al fumo, alcol o sostanze stupefacenti, sia in gravidanza che dopo la nascita
 - B** Allattare al seno almeno per i primi 3 mesi i neonati a termine e per i primi 2 mesi i neonati pretermine
 - C** Mettere a dormire il bambino sempre in posizione prona, ossia sulla pancia (soprattutto in caso di reflusso gastroesofageo o raffreddore)
 - D** Utilizzare oggetti morbidi sulla superficie dove dorme il neonato, (cuscini, paracolpi, giocattoli morbidi o peluches)
-
- 9 **Quali delle seguenti scale viene utilizzata per la valutazione della Sindrome di Astinenza Neonatale?**
- A** Scala di Finnegan
 - B** Scala di Wong - Baker
 - C** Scala di Bristol
 - D** Scala di Glasgow
-
- 10 **Quale delle seguenti affermazione riguardo l'infezione da Virus Respiratorio Sinciziale NON è corretta?**
- A** In caso di bronchiolite non è mai indicata la somministrazione di ossigeno al neonato per il rischio di formazione dei radicali liberi
 - B** In caso di bronchiolite le linee guida internazionali raccomandano l'aspirazione superficiale delle prime vie per migliorarne la pervietà
 - C** Alcuni sintomi dell'infezione da VRS sono: tosse, tachipnea, dispnea con rientramenti e wheezing
 - D** Il VRS è il più importante agente eziologico causa di bronchiolite nei neonati e nei lattanti
-
- 11 **Quale delle seguenti affermazioni sul punteggio di Silverman è corretta?**
- A** I parametri clinici valutati sono 5, ad ogni parametro viene assegnato un punteggio che va da 0 (segno clinico assente) a 2 (segno clinico presente)
 - B** Si può utilizzare solo dal 2° giorno di vita in poi
 - C** È utilizzata per la valutazione clinica del neonato affetto da cardiopatia congenita
 - D** Un punteggio totale di 10 punti indica una condizione di assenza di distress respiratorio
-
- 12 **Quale tra i seguenti segni indica una suzione NON efficiente?**
- A** Bambino agitato che si stacca e riattacca in continuazione
 - B** Suzione lenta e profonda, rumori di deglutizione
 - C** Guance piene e arrotondate, non infossate
 - D** Il bambino finisce la poppata da solo e sembra soddisfatto

- 13 Il pediatra ha indicato di somministrare Amikacina per via endovenosa con un dosaggio di 10 ml/h. Se si vuole abbreviare il tempo di infusione a 30 minuti, a quale velocità in ml/h l'infermiere pediatrico deve regolare la pompa di infusione?
- A 20 ml/h
 - B 5 ml/h
 - C 30 ml/h
 - D 40 ml/h

- 14 Quale delle seguenti affermazioni sulla somministrazione endovenosa di potassio NON è corretta?
- A La preparazione del potassio non richiede il doppio controllo
 - B Può causare effetti letali se somministrato in modo inappropriato
 - C Il potassio deve essere possibilmente conservato in un armadio chiuso a chiave in contenitori su cui sia appostata la segnalazione diluire correttamente mortale se non diluito
 - D Lo stravasato di potassio può causare un danno tissutale

- 15 Durante la procedura per fototerapia in un neonato, l'infermiere pediatrico attua i seguenti interventi assistenziali. Quale intervento non è corretto?
- A Il neonato deve essere contenuto con il wrapping
 - B Controllare il peso, l'alvo e la diuresi
 - C È necessario coprire gli occhi del neonato con una benda
 - D Il neonato deve essere esposto alla luce nudo, indossando solo il pannolino

- 16 Nella somministrazione della terapia orale, durante il ricovero, è consigliabile:
- A preferire la forma liquida al di sotto dei 5 anni di età
 - B tritare e sciogliere compresse a rilascio modificato
 - C diluire la terapia in un biberon di latte per mascherarne il sapore
 - D delegare totalmente la somministrazione al genitore per non traumatizzare il bambino

- 17 Qual è l'agente eziologico della scarlattina?
- A Streptococcus Pyogenes
 - B Staphilococcus Aureus
 - C Staphilococcus resistente alla meticillina
 - D Escherichia Coli

- 18 Quali sono i range fisiologici di FC in veglia tranquilla in un bambino di 10 anni in apiressia?
- A 70-110 batt/min
 - B 40-80 batt/min
 - C 50-70 batt/min
 - D 70-190 batt/min

- 19 **Cos'è l'emottisi?**
- A** Eliminazione di sangue dalla bocca per emorragia del tratto bronchiale
 - B** Eliminazione di sangue dalla bocca per emorragia alta del tubo digerente
 - C** Eliminazione di feci ematiche
 - D** Eliminazione di sangue con le urine

- 20 **In merito alle misure di isolamento per le patologie a trasmissione da contatto quale di queste risposte è falsa?**
- A** È necessario rimuovere i guanti fuori dalla camera di degenza
 - B** È preferibile porre il paziente in stanza singola e, ove non possibile, procedere alla sistemazione in coorte
 - C** È preferibile utilizzare attrezzature riservate al singolo assistito
 - D** È necessario limitare gli spostamenti del paziente

- 21 **Qual è la sede raccomandata per la somministrazione della terapia intramuscolare in un bambino di 6 mesi?**
- A** Vasto-laterale
 - B** Deltoidea
 - C** Ventrogluteale
 - D** Dorsogluteale

- 22 **Quale di queste affermazioni riguardo alla modalità di somministrazione del paracetamolo è falsa?**
- A** La via rettale è da scegliere sempre nei lattanti per la sicurezza di assorbimento
 - B** Il dosaggio del paracetamolo per via orale è 10-15mg/Kg/dose ogni 4-6 ore
 - C** la via rettale è da valutare in presenza di vomito o altre condizioni che impediscano la somministrazione per via orale
 - D** la via orale è da preferire per assorbimento più costante e maggior precisione del dosaggio

- 23 **Quali tra queste affermazioni riguardo all'utilizzo della scala Wong Baker Scale è corretta:**
- A** il punteggio viene attribuito dal bambino
 - B** l'operatore può suggerire o modificare il punteggio
 - C** È una scala del dolore che rileva alterazioni dei parametri vitali
 - D** È una scala del dolore comportamentale

- 24 **Quale tra i seguenti è un segno di disidratazione?**
- A** Tutte le altre alternative sono corrette
 - B** Cute pallida e fredda
 - C** Oliguria
 - D** Irritabilità

25

Quale di queste affermazioni riguardo all'ossigenoterapia è falsa?

- A** Consiste nella somministrazione supplementare di ossigeno a una concentrazione superiore al 30%
- B** È una metodica non invasiva
- C** Viene somministrato mediante attrezzatura specifica in relazione all'età del bambino
- D** L'attrezzatura scelta dipende dalle esigenze terapeutiche e dal volume in litri necessario

26

Aumento della frequenza dello stimolo a urinare, senza necessariamente un aumento della diuresi. A quale termine corrisponde questa definizione?

- A** Pollachiuria
- B** Poliuria
- C** Anuria
- D** Stranguria

27

In quale di queste situazioni è indicata la manovra di Heimlich?

- A** Ostruzione da corpo estraneo in bambino cosciente
- B** Ostruzione da corpo estraneo in lattante non cosciente
- C** Ostruzione da corpo estraneo in lattante cosciente
- D** Ostruzione da corpo estraneo in bambino non cosciente

28

Quale di queste soluzioni non è ipertonica?

- A** Fisiologica 0,9%
- B** Ipertonica 7%
- C** Glucosio 33%
- D** Glucosio 10%

29

Quali di questi farmaci può essere somministrato in bolo?

- A** Idrocortisone
- B** Potassio cloruro
- C** Tutte le altre alternative sono corrette
- D** Nessun farmaco può essere somministrato in bolo

30

Da EGA arterioso risulta un valore di ph pari a 7,4. Tale valore è da considerarsi:

- A** fisiologico
- B** marcata Acidosi
- C** marcata Alcalosi
- D** nessuna delle altre alternative è corretta



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

TRACCE PROVE PRATICHE

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano
Tel. 02 5503.1
www.policlinico.mi.it
C.F. e P.I. 04724150968

Polo di ricerca, cura
e formazione universitaria



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

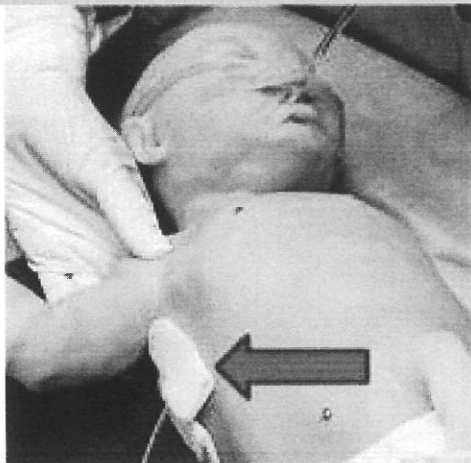
Infermieri Pediatrici

PROVA PRATICA 01

1 Secondo le indicazioni nazionali della SIN, la seduta di marsupioterapia dovrebbe durare:

- A** almeno 60 minuti
- B** meno di 40 minuti
- C** il più breve tempo possibile
- D** tra i 20 e i 30 minuti

IMMAGINE VS 73



2 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 73

D00002

Quale presidio è indicato dalla freccia in figura?

- A** Drenaggio toracico
- B** Tubo endotracheale
- C** Catetere venoso ombelicale
- D** Sondino gastrico

IMMAGINE VS 74



3 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 74

D00003

Quali accorgimenti l'infermiere pediatrico deve mettere in atto al neonato in figura?

- A** Applicare correttamente la mascherina coprendo gli occhi, utilizzare un telino per creare dei confini, senza avvolgere il neonato
- B** Applicare correttamente la mascherina coprendo gli occhi, utilizzare un telino per avvolgere il neonato e offrirgli contenimento
- C** Utilizzare solo un telino per avvolgere il neonato e offrirgli contenimento
- D** Utilizzare un telino per avvolgere il neonato e offrirgli contenimento, sfilare la mascherina

D00004

4 **Quale è la sede anatomica per la rilevazione della SpO2 pre-duttale?**

- A** Mano o polso destro
- B** Dorso piede sinistro e mano o polso sinistro
- C** Mano o polso destro e dorso piede destro
- D** Mano o polso destro e sinistro

D00005

5 **Un neonato di 2 Kg urina 240 ml in 24h, calcola la diuresi oraria:**

- A** 5 ml/ Kg/h
- B** 9 ml/ Kg/h
- C** 15 ml/ Kg/h
- D** 10 ml/ Kg/h

D00006

6 **Devi somministrare 125mg di claritromicina sciroppo. Hai a disposizione un flacone con una concentrazione di 250mg/5ml. Quanti ml devi somministrare?**

- A** 2,5ml
- B** 10ml
- C** 5ml
- D** 7,5ml

D00007

7 **Viene prescritta un'infusione di fisiologica 100ml in 30 minuti. Calcola la velocità di infusione in ml/h.**

- A** 200 ml/h
- B** 100 ml/h
- C** 50 ml/h
- D** 75 ml/h

IMMAGINE VS 75



D00008

8 **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 75**

Il presidio in foto è:

- A** catetere vescicale a permanenza
- B** sonda da broncoaspirazione
- C** sonda rettale
- D** sondino naso gastrico

9

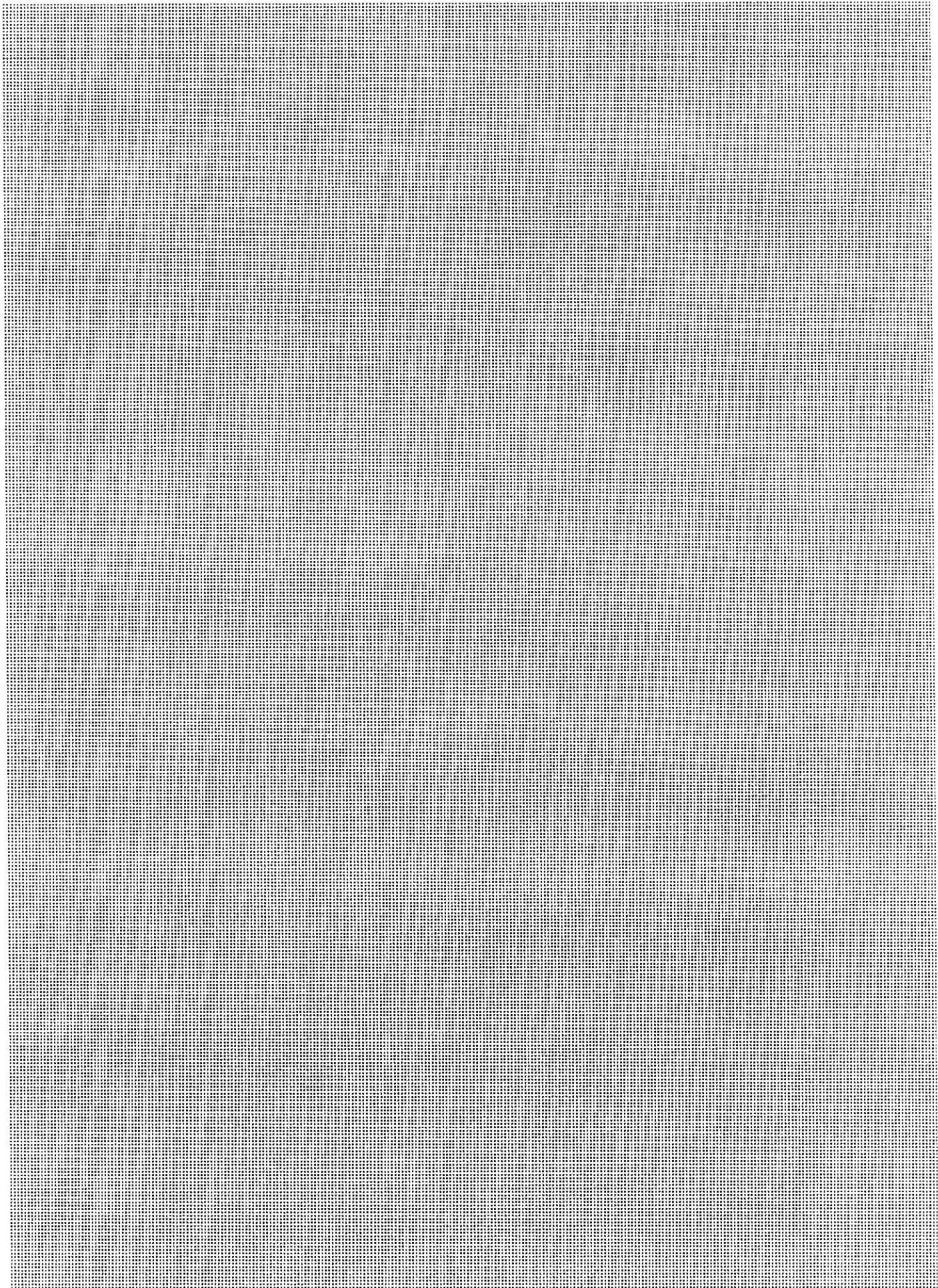
Devi eseguire un ECG a 10 derivazioni. Dove posizioni l'elettrodo periferico rosso?

- A** Arto superiore destro
- B** Arto superiore sinistro
- C** Arto inferiore destro
- D** Arto inferiore sinistro

10

Quale di queste procedure non richiede la sterilità?

- A** Posizionamento SNG
- B** Posizionamento catetere vescicale a permanenza
- C** Posizionamento CVC tunnellizzato
- D** Posizionamento PEG





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

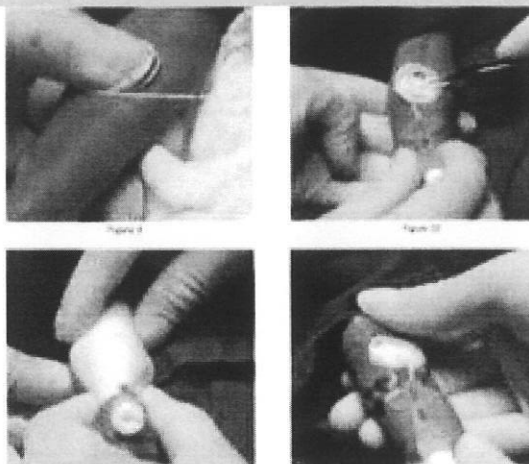
Infermieri Pediatrici

PROVA PRATICA 02

1 Secondo le indicazioni nazionali della SIN, durante la marsupioterapia NON è necessario:

- A** Appoggiare un lenzuolino tra il neonato e il petto del genitore
- B** Valutare la stabilità dei parametri vitali del neonato
- C** Aver cura dei monitoraggi e dei presidi (catetere venoso centrale,periferico,ombelicale)
- D** Verificare la tenuta del fissaggio del tubo endotracheale per evitare estubazioni accidentali

IMMAGINE VS 76



2 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 76

E00002

Quale procedura è rappresentata in figura?

- A** Posizionamento catetere venoso centrale ad inserzione periferica
- B** Posizionamento catetere venoso ombelicale
- C** Posizionamento ago cannula periferico
- D** Posizionamento catetere arterioso periferico

IMMAGINE VS 77



3 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 77

E00003

Il neonato in figura giunge dalla sala parto per distress respiratorio, polidispnoico, con alitamento delle pinne nasali e gemito espiratorio, quali accorgimenti metteresti in atto?

- A** Aspirazione delle prime vie – posizionamento del neonato prono
- B** Aspirazione delle prime vie – posizionamento del neonato sul fianco dx
- C** Aspirazione delle prime vie - posizionamento del neonato supino
- D** Aspirazione delle prime vie- posizionamento del neonato sul fianco sx

4 Qual è l'unità di misura della pressione arteriosa?

- A** mmHg
- B** mg/dl
- C** mm/H₂O
- D** mm/CO₂

5 Calcola la diuresi oraria di un neonato di 3 kg che urina 96 ml in 4 ore:

- A** 8 ml/Kg/h
- B** 16 ml/Kg/h
- C** 2 ml/Kg/h
- D** 40 ml/Kg/h

6 Viene prescritta una dose di 60mg di paracetamolo sciroppo. Hai a disposizione un flacone con una concentrazione di 120mg/5ml. Quanti ml devi somministrare?

- A** 2,5ml
- B** 10ml
- C** 5ml
- D** 7,5ml

7 Viene prescritta infusione di metronidazolo 100ml in 2 ore. Calcola la velocità di infusione in ml/h.

- A** 50ml/h
- B** 200ml/h
- C** 100ml/h
- D** 75ml/h

IMMAGINE VS 78



8 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 78

Il presidio in foto è:

- A** cannula di mayo
- B** cannula tracheostomica
- C** cannula per aspirato midollare
- D** cannula per intraossea

- 9 Devi eseguire un ECG a 10 derivazioni. Dove posizioni l'elettrodo periferico nero?
- A** Arto inferiore destro
 - B** Arto superiore sinistro
 - C** Arto superiore destro
 - D** Arto inferiore sinistro

- 10 Quale di queste procedure richiede la sterilità?
- A** Rachicentesi
 - B** Rilevazione glicemia capillare con glucometro
 - C** Esecuzione tampone faringeo
 - D** Posizionamento SNG



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Infermieri Pediatrici

PROVA PRATICA 03

1 Secondo le indicazioni nazionali della SIN, per l'attuazione della marsupioterapia quale affermazione è falsa?

- A** Spegnere il monitor multiparametrico
- B** Porre il neonato in posizione verticale sul genitore (petto contro petto)
- C** Lasciare il neonato nudo con il solo pannolino
- D** Preparare la poltrona/sedia laddove possibile reclinaria

IMMAGINE VS 79



2 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 79

Quale procedura è rappresentata in figura?

- A** Posizionamento catetere venoso ombelicale
- B** Posizionamento ago cannula periferico
- C** Posizionamento catetere venoso centrale ad inserzione periferica
- D** Posizionamento catetere arterioso periferico

IMMAGINE VS 80



3 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 80

Nella figura che rappresenta una rianimazione in sala parto, quale presidio andrebbe posizionato sulla mano destra?

- A** Sensore saturazione
- B** Accesso venoso periferico
- C** Bracciale PA come in figura
- D** Accesso venoso centrale

4 Quali e quanti sono i vasi ombelicali?

- A** 2 arterie e 1 vena
- B** 2 arterie e 2 vene
- C** 2 vene e 1 arteria
- D** 1 vena e 1 arteria

5 Un neonato di 2 Kg urina 240 ml in 12h , il neonato è in una condizione di:

- A** Poliuria
- B** Oliguria
- C** Anuria
- D** Disuria

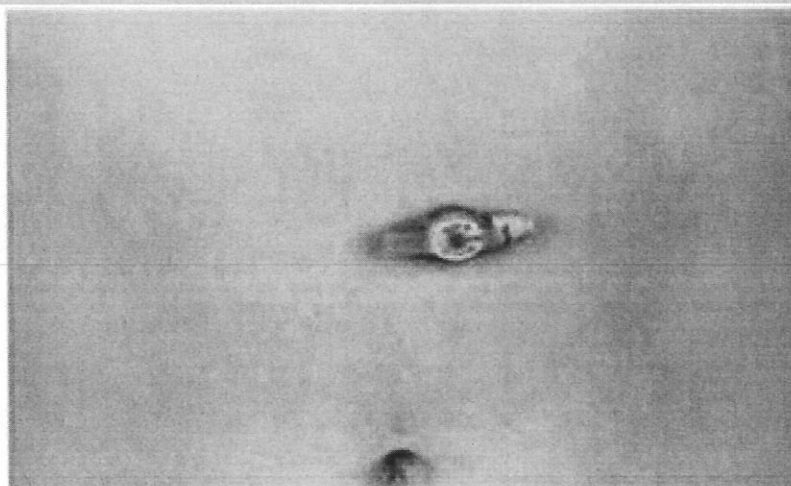
6 Viene prescritta una dose di levofloxacina EV da 250mg. Hai a disposizione un flacone con una concentrazione di 500mg/100ml. Quanti ml devi somministrare?

- A** 50ml
- B** 100ml
- C** 25ml
- D** 75ml

7 Viene prescritta infusione di fisiologica 50ml in 15 minuti. Calcola la velocità di infusione in ml/h.

- A** 200ml/h
- B** 100ml/h
- C** 50ml/h
- D** 75ml/h

IMMAGINE VS 81

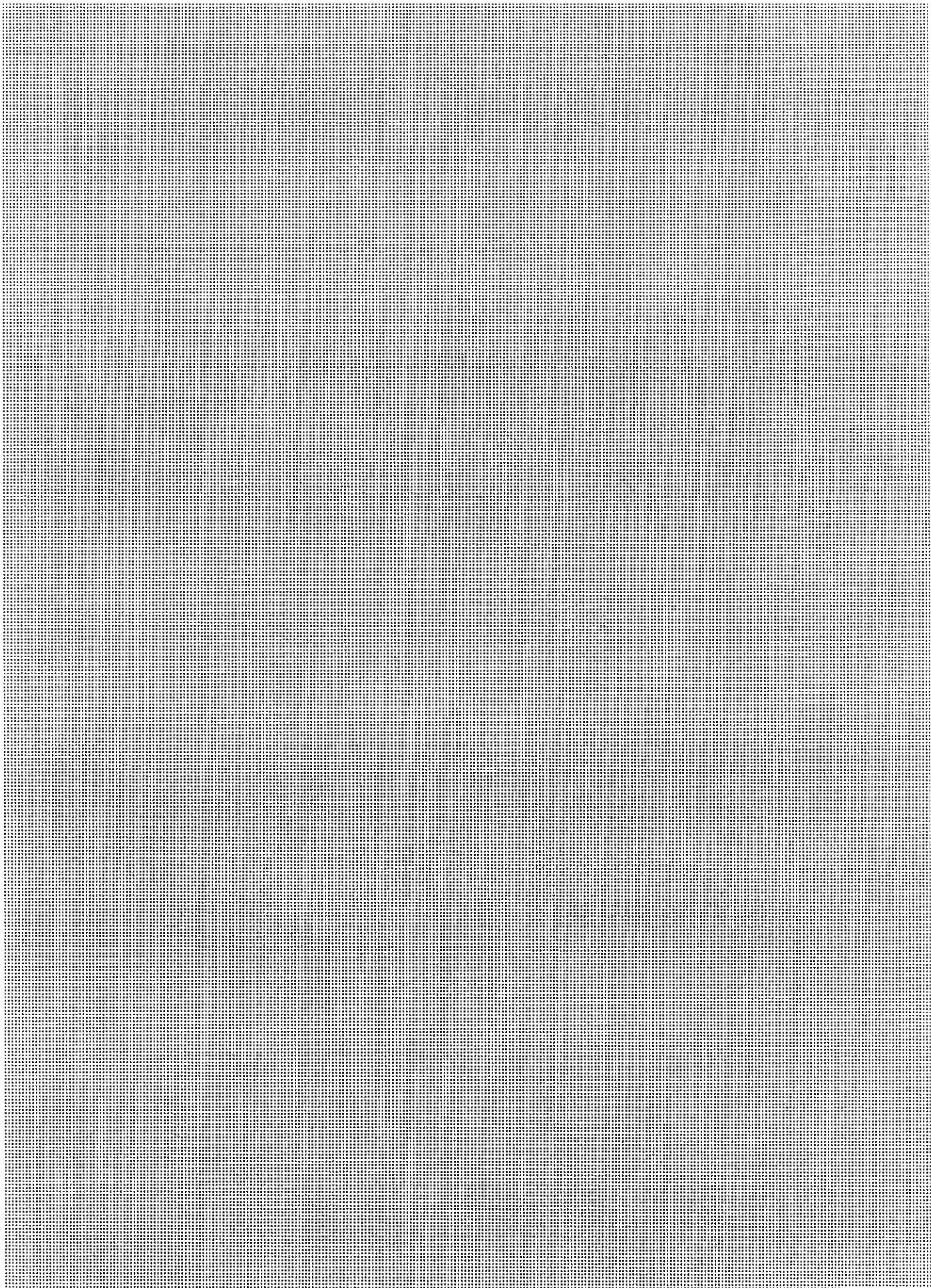


8 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE VS 81

Il presidio in foto è:

- A** PEG
- B** urostomia
- C** sondino per ph metria
- D** sensore transcutaneo per la rilevazione della glicemia

- 9 Devi eseguire un ECG a 10 derivazioni. Dove posizioni l'elettrodo periferico giallo?
- A** Arto superiore sinistro
 - B** Arto superiore destro
 - C** Arto inferiore destro
 - D** Arto inferiore sinistro
-
- 10 Quale di questi campioni biologici viene raccolto in sterilità?
- A** Urinocoltura
 - B** Esame urine chimico fisico
 - C** Espettorato
 - D** Coprocoltura





TRACCE PROVA ORALE

QUESITO N. 1: DRENAGGIO TORACICO: DEFINIZIONE, INDICAZIONI, CONTROINDICAZIONI E COMPLICANZE

QUESITO N. 2: GESTIONE DEL PAZIENTE CON NUTRIZIONE PARENTERALE

QUESITO N. 3: ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRE E POST OPERATORIA

QUESITO N.4: COSA SI INTENDE PER ENTEROCLISMA: MATERIALI E MODALITA'DI ESECUZIONE

QUESITO N. 5: COSA SI INTENDE PER PBLs

QUESITO N. 6: QUALI SONO LE TECNICHE PER ESEGUIRE UN' URINOCOLTURA

QUESITO N. 7: DEFINIZIONE DI ITTERO NEONATALE E QUALI INTERVENTI ASSISTENZIALI L'INFERMIERE PEDIATRICO METTE IN ATTO IN UN NEONATO IN FOTOTERAPIA

QUESITO N. 8: RACCOLTA DI UN CAMPIONE DI SANGUE PER EMOCOLTURA: INDICAZIONI E METODI

QUESITO N. 9: COSA SI INTENDE PER MISURAZIONE DELLA PULSOSSIMETRIA PERCUTANEA

QUESITO N. 10: POSIZIONAMENTO DI UN ACCESSO VENOSO PERIFERICO: MATERIALI E MODALITÀ.

QUESITO N. 11: CHE COS'È LA KANGAROO MOTHER CARE- QUANDO SI PUÒ INIZIARE E PER QUALI ASPETTI È IMPORTANTE?

QUESITO N. 12: SEGNI E SINTOMI DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA IN UN NEONATO

QUESITO N. 13: QUALI SONO I VANTAGGI DELL'ALLATTAMENTO AL SENO?

QUESITO N. 14: COSA SI INTENDE PER ALIMENTAZIONE PER GAVAGE E QUANDO VIENE UTILIZZATA?

QUESITO N. 15: DEFINIZIONE DI FERITA CHIRURGICA, MEDICAZIONE E COMPLICANZE

QUESITO N. 16: GESTIONE E CONSERVAZIONE DI FARMACI STUPEFACIENTI

QUESITO N. 17: LAVAGGI NASALI, COSA SONO E COME EFFETTUARLI

QUESITO N. 18: TECNICHE NON FARMACOLOGICHE PER IL CONTROLLO DEL DOLORE

QUESITO N. 19: POSIZIONAMENTO DI UN SONDINO ORO-NASO GASTRICO: MATERIALI E MODALITA'

QUESITO N. 20: DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE: COSA SONO E QUANDO DEVONO ESSERE UTILIZZATI

QUESITO N. 21: GESTIONE DEL BAMBINO CON OSSIGENO TERAPIA

QUESITO N. 22: RACHICENTESI: MATERIALI E MODALITÀ.

