

REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA  
AZIENDA REGIONALE DI COORDINAMENTO PER LA SALUTE

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI  
N.545 POSTI DI C.P.S. INFERMIERE CAT.D,  
DA ASSEGNARE ALLE AZIENDE DEL SSR DEL FVG  
BANDO PROT.N. 39664 del 11/12/2018

TRACCE PROVA SCRITTA DEL 05/07/2019 E RELATIVI CRITERI DI VALUTAZIONE

E' STATA SORTEGGIATA LA PROVA "C"

CRITERI PROVA SCRITTA "A"

1. Specificare i risultati attesi per verificare l'efficacia del piano assistenziale nel paziente con Ipertensione arteriosa.

RISPOSTA

- Verbalizzare la natura della **patologia e sue complicanze**
- Dimostrare l'aderenza con **dieta e attività fisica**
- Dimostrare l'aderenza **terapeutica**
- Dimostrare la competenza nella **misurazione della pressione arteriosa**
- Identificare segni e sintomi di **alterazione della pressione arteriosa**
- Identificare segni e sintomi di **complicanza dell'Ipertensione Arteriosa**
- Identificare **strategie individuali e sociali** per le limitazioni dovute alla malattia

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni risultato citato correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

2. Individuare i principali argomenti da inserire nel piano educativo per un paziente affetto da Diabete Mellito di tipo 2.

RISPOSTA

- La **patologia** diabetica

- **Complicanze** del diabete: piede diabetico, infezioni, vasculopatie, neuropatie, disturbi visivi
- **Autocontrollo** glicemico
- **Alimentazione**
- **Attività fisica**
- **Riconoscimento e trattamento** delle ipo e iperglicemie
- La **terapia** insulina e con antidiabetici orali
- **Educazione/addestramento** dei caregivers

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni argomento citato correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

### 3. Illustrare lo scopo e le modalità per l'identificazione del paziente.

RISPOSTA

Scopo: **evitare scambio** paziente per terapia, procedure, interventi

Modalità: nome, cognome e data di nascita, + documentazione + braccialetto

Tempistiche: **prima di**

- somministrare **farmaci**
- infondere **emocomponenti**
- effettuare prelievi per gli **esami clinici**
- eseguire **procedure/indagini** diagnostiche
- **interventi** chirurgici

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Vengono descritti lo scopo, la modalità e due tempistiche (3 punti), lo scopo, la modalità e tre tempistiche (4 punti), lo scopo, la modalità e quattro o più tempistiche (5 punti), al di sotto dei parametri indicati 1 punto

### 4. Elencare i momenti fondamentali per il lavaggio delle mani definiti dalle Linee Guida dell'OMS.

RISPOSTA

- **prima del contatto** con il paziente
- **prima di una manovra** asettica
- **dopo esposizione** ad un liquido biologico
- **dopo il contatto** con il paziente
- **dopo il contatto** con ciò che sta **attorno** al paziente

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni momento citato correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

## 5. Citare i fattori di rischio per la comparsa delle Lesioni da Pressione.

RISPOSTA

### 1. FATTORI LOCALI:

- Pressione
- Forza di stiramento
- Attrito/frizione/sfregamento
- Macerazione cutanea

### 2. FATTORI GENERALI:

- **perfusione e ossigenazione, patologie** che comportano l'accentuazione delle condizioni ischemiche e/o dell'ipossia locale, quali: arteriopatie, broncopatie, cardiopatie, anemia, ipotensione, diabete, iperpiressia
- **carente stato nutrizionale**, patologie che implicano un rallentamento dei processi rigenerativi tissutali, quali: malnutrizione, ipoalbuminemia, neoplasie, infezioni
- **aumento dell'umidità della cute**
- **aumento della temperatura corporea**
- **età avanzata**
- **percezione sensoriale, patologie** che riducono la percezione del dolore, quali: neuropatia diabetica, emi-paraplegie, ictus, sedazione, demenze, stato comatoso
- **variabili ematologiche**
- **stato generale** di salute

### 3. FATTORI AMBIENTALI:

- Umidità
- Temperatura
- Irradiazione

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Presenza di un fattore locale, tre generali ed uno ambientale (2 punti), di due fattori locali, quattro generali e due ambientali (3 punti), di tre fattori locali, cinque generali e due ambientali (4 punti), oltre (5 punti), al di sotto dei fattori in precedenza elencati 1 punto

## 6. Descrivere le misure di prevenzione specifiche per la protezione dalle ferite da taglio e da punta nel settore sanitario.

RISPOSTA

- Prediligere dispositivi con **sistemi di sicurezza**
- Durante l'utilizzo di aghi o taglienti **non avere fretta** e se le condizioni del paziente lo richiedono (es. agitazione) chiamare un collega in supporto
- Eseguire **l'igiene delle mani, utilizzare DPI**: sempre i guanti e qualora ci fosse la possibilità di uno schizzo di sangue o materiale biologico utilizzare camice, mascherina e occhiali protettivi
- Utilizzare **contenitore rigido** per lo smaltimento. Posizionalo su un piano stabile con l'apertura ben visibile
- Il contenitore non deve **mai essere riempito** per più di  $\frac{3}{4}$  e deve poter accogliere tutto il dispositivo e non solo l'ago
- Evitare **pratiche non idonee** come rincappucciare l'ago, richiudere il bisturi, trasportare aghi di vario genere puntandoli in arcelle di cartone, ecc.

- La **distanza massima** che l'ago o un tagliente dovrà percorrere dopo il suo utilizzo è pari alla lunghezza del tuo braccio
- Non lasciare mai aghi o **taglienti in giro** neanche se sono sterili o mai utilizzati
- Non aspettare di avere un'esposizione a rischio: **vaccinati** e controlla il tuo titolo anticorpale qualora non ne fossi a conoscenza. Devi essere sicuro di essere protetto
- Seguire la procedura vigente nella propria azienda per la **denuncia per correggere** gli errori

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni misura citata correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

**CRITERI PROVA SCRITTA "B"**

**1. Indicare i sintomi più importanti da valutare nella fase di accertamento del paziente con Infarto miocardico acuto.**

RISPOSTA

- **Oppressione toracica**, sensazione di pienezza o dolore "a morsa" (costrittivo) nel centro del petto che dura dei minuti (di solito più di 20) senza interruzione e senza risposta a farmaci come i nitrati assunti per via sublinguale
- **Dolore che si estende** oltre il petto verso la spalla, il braccio, la schiena o anche fino ai denti ed alla mandibola, episodi di **dolore toracico che aumentano** di frequenza (numero di episodi per giorno) ed intensità, **dolore prolungato** nella parte alta dell'addome ed alla "bocca dello stomaco"
- **Nausea e vomito**
- **Mancanza di respiro**
- **Sudorazione fredda**
- Sensazione di **svenimento**
- **Agitazione, irrequietezza**

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni sintomo citato correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

**2. Precisare cosa determina il campo proprio di attività e di responsabilità dell'infermiere, secondo la Legge n.42/1999.**

RISPOSTA

- **Profilo professionale**
- **Codice deontologico**
- **Ordinamento didattico**
- **Formazione post base**

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Presenza di 1 campo (2 punti), di 2 campi (3 punti), di tre campi (4 punti), di tutti (5 punti)

### 3. Definire gli interventi per prevenire il rischio di cadute in un paziente anziano dopo ospedalizzazione (Raccomandazione Ministeriale n. 13/2011).

RISPOSTA

- Rilevare il rischio mediante **scala di valutazione**
- **Informare la persona del rischio** e di chiamare l'operatore in caso di necessità
- **Coinvolgere** i care givers
- Mantenere il **letto più basso possibile**
- Utilizzare di **calzature e abbigliamento adeguati**
- **Illuminare** adeguatamente camera e bagno
- Posizionare **comodino e campanello vicino al malato**
- Prestare attenzione se **pavimento bagnato**
- Rimuovere eventuali **ostacoli alla marcia**
- Prevedere corrimani, maniglioni, **punti di appoggio**
- Gestire la **terapia farmacologica**
- Gestire **l'alimentazione e l'idratazione**
- Gestire la **mobilizzazione** e deambulazione
- Gestire **l'eliminazione** urinaria e fecale
- **Limitare la contenzione**

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Presenza di cinque interventi (2 punti), di sei interventi (3 punti), di sette interventi (4 punti), oltre (5 punti), al di sotto di cinque interventi 1 punto

### 4. Elencare le infezioni che vengono definite come "Infezioni correlate all'assistenza".

RISPOSTA

- **Infezioni da catetere vescicale a permanenza**
- **Infezioni da catetere venoso periferico**
- **Infezioni da catetere venoso centrale**
- **Infezioni del sito chirurgico**
- **Polmonite nei pazienti ventilati da più di 48 ore (VAP)** sia nei pazienti con intubazione oro-tracheale sia tracheotomizzati
- **Infezione da Clostridium difficile (CDI)**
- **Infezione Staphylococcus aureus resistente alla meticillina (MRSA)**

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Presenza di due infezioni (3 punti), di tre infezioni (4 punti), oltre (5 punti), al di sotto di due infezioni 1 punto

### 5. Illustrare gli interventi infermieristici per la prevenzione delle infezioni correlate al catetere venoso centrale.

RISPOSTA

- Valutare e registrare giornalmente la **possibilità rimuovere** il device se non è giustificata la necessità del mantenimento in sede
- Effettuare l'**igiene delle mani** prima qualsiasi contatto con il catetere o con il sito di posizionamento
- **Sorveglianza del sito** di inserzione del catetere, classificazioni validate
- **Disinfettare con una soluzione che contenga alcool 70%** (es. clorexidina gluconata al 2%), il sito, la porta di accesso del **connettore** (hub) needle-free prima di ogni accesso
- **La medicazione** (sterile, semimpermeabile e trasparente) deve rimanere integra (non bagnata, staccata o sporca) e deve essere sostituita ogni 7 giorni
- **Sostituzione dei set** di somministrazione, sistemi senza ago e liquidi parenterali

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni intervento citato correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

### 6. Specificare alcune azioni per garantire la sicurezza nella somministrazione dei farmaci (Raccomandazione Ministeriale n. 7/20018).

RISPOSTA

- Corretta **identificazione del paziente**
- **Coinvolgere attivamente** il paziente e i care givers
- **Doppio controllo** in caso di farmaci ad alto rischio
- Verificare la **prescrizione**: data, ora e firma **del medico**
- Verificare la **giusta dose**
- Verificare la **giusta concentrazione**
- Verificare la **corretta via di somministrazione**
- Controllare la **scadenza**
- Verificare l'**etichetta** del farmaco
- Verificare la **corretta velocità** di infusione
- **Controllare le linee** di raccordo, sondino naso-gastrico
- Verificare eventuali **possibili interazioni** con altri farmaci e/o alimenti ed **eventuali allergie**
- Giusta rivalutazione delle **condizioni del paziente** durante la fase post-somministrazione e durante tutto il corso della degenza/assistenza
- Accertarsi **dell'avvenuta assunzione**, non lasciare farmaci sul comodino
- Apporre firma o sigla per **avvenuta somministrazione**

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Presenza di cinque interventi (2 punti), di sei interventi (3 punti), di sette interventi (4 punti), oltre (5 punti), al di sotto di cinque interventi 1 punto

## CRITERI PROVA SCRITTA "C"

### 1. Indicare le aree da valutare per la prevenzione della stipsi nella popolazione anziana.

#### RISPOSTA

- La **stipsi** e sue complicanze nell'anziano
- **Accertamento modello eliminazione: modalità, frequenza, orari, dolore, alimentazione, idratazione, attività fisica, patologie, interventi chirurgici, assunzione di farmaci/prodotti lassativi, interazioni farmacologiche, condizioni mentali** relative alle capacità di comunicare i bisogni e seguire semplici istruzioni
- **Accertamento fisico dell'addome e del retto:** forza muscolare addominale, suoni dell'intestino, massa addominale, **fecalomi, emorroidi** e riflesso anale intatto
- **Idratazione** (1500-2000 ml/die)
- **Alimentazione: alimenti ricchi di fibre** (25-30 gr/die) e da escludere (caffè, the, ...)
- **Attività fisica** in base al grado di mobilità
- **Caratteristiche evacuazione: regolare** sulla base "del primo pasto", **stimolo fisiologico** assecondato, attenzione alla **privacy, posizione squat**
- Utilizzo di un **diario** delle evacuazioni: frequenza, caratteristiche e quantità delle feci, episodi di costipazione /incontinenza fecale, utilizzo di lassativi (orale e rettale)

#### CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni area citata correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

### 2. Descrivere le fasi di elaborazione di un progetto educativo.

#### RISPOSTA

- **analisi situazione clinica e sociale/familiare** per identificare bisogni, cogliere le potenzialità, i progetti della persona, eventuali problemi che potrebbero influire sull'attività educativa
- **diagnosi educativa** cioè il giudizio sintetico sui bisogni/problemi derivati dalla patologia e che necessitano di intervento educativo
- **contratto educativo** cioè gli obiettivi e risultati attesi: che cosa deve apprendere il paziente per la gestione della propria patologia e per la propria sicurezza (obiettivi di sicurezza ed obiettivi specifici)
- **contenuti:** responsabilità, interventi, metodi didattici, risorse e strumenti
- **valutazione** con tempi e modalità

#### CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni fase citata correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

### 3. Indicare le modalità da utilizzare per l'accertamento del dolore.

#### RISPOSTA

- Utilizzare **strumenti di valutazione** monodimensionali, multidimensionali
- **Colloquio** con il paziente

- **Osservare** il paziente: postura, espressioni,
- Valutare lo **stato cognitivo**
- Stabilire le **dimensioni** del dolore: insorgenza e durata, localizzazione e sede, intensità, descrittori del dolore, fattori allevianti ed aggravanti, effetti del dolore sulle attività quotidiane, aspettative del paziente,
- Verificare **trattamenti farmacologici e non**, effetto di precedenti trattamenti,
- Considerare lo **stato emotivo**
- Rilevare i **parametri vitali**
- **Prevenire** il dolore prima delle procedure potenzialmente dolorose

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni modalità citata correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

4. Illustrare le azioni per la gestione del paziente che è caduto in ambiente sanitario (Raccomandazioni Ministeriali N. 13/2011).

RISPOSTA

- Il paziente che **rimane al suolo**, a seguito di caduta improvvisa, richiede da parte degli operatori una **valutazione** delle condizioni e un **trattamento** immediati
- **Raccogliere informazioni** esaurienti per la descrizione della **dinamica**, avvalendosi dei resoconti del **paziente**, e, in caso di impossibilità, **di altre persone che abbiano assistito all'accaduto**
- **Chiamare il medico** per rivalutazione del danno a valle della caduta per ridurre il danno secondario
- **Monitorare** il paziente per le possibili complicanze immediate e/o tardive
- Preparare il paziente per eventuali **accertamenti diagnostici** (RX, TAC, etc), parametri vitali ed eventuale accesso venoso
- Attivare la procedura (**BLS**) mirata di emergenza-urgenza necessaria all'interno di ogni struttura/servizio/unità sanitari
- Garantire l'adeguata **informazione** ai **familiari**
- **Rivalutare il rischio**
- **Registrare** puntualmente l'accaduto nella sua completezza, insieme al medico, sulla **documentazione clinica**
- Compilare i documenti di **incident reporting**
- Ridurre i **fattori di rischio** modificabili di ulteriori cadute

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Presenza di tre azioni (3 punti), di quattro azioni (4 punti), oltre (5 punti), al di sotto di tre azioni un punto

5. Esporre le precauzioni da adottare per una paziente affetta da Clostridium difficile ricoverata in stanza con un'altra persona.

RISPOSTA

- Procedere all'**isolamento**
- **Precauzioni da contatto**
- **Istruzione** al paziente, ai familiari, care giver, visitatori e operatori coinvolti
- Apporre il **cartello di segnalazione**

- **Indossare DPI adeguati** (guanti e camice monouso)
- **Igiene delle mani** (lavaggio e non frizione)
- **Smaltimento rifiuti** speciali a rischio infettivo
- **Pulizia ambientale** adeguata con prodotti cloroderivati
- **Smaltire effetti lettereci** in sacco idrosolubile
- Utilizzare **presidi e materiali monouso e dedicati**

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Ogni precauzione citata correttamente totalizza un punto fino ad un massimo di 5 punti

## 6. Indicare quali situazioni problematiche possono emergere in presenza di politerapia nell'anziano.

RISPOSTA

- problemi di **compliance**, o non assunzione, per dimenticanza
- interazioni e reazioni avverse **ADR**
- **variazione autonome** dello schema terapeutico e della dose
- **interazione alimentare**
- **alto rischio di errore**: assunzione di un dosaggio eccessivo e/o ridotto
- **limitazioni fisiche**: vista, udito, mobilità articolare
- **limitazioni cognitive**

CRITERI VALUTAZIONE

Valore domanda: 5 punti

**Pertinenza e completezza** Presenza di due situazioni (3 punti), di tre situazioni (4 punti), oltre (5 punti), al di sotto di due situazioni 1 punto