

TEMA 2

1. Il consenso dei minori è valido a partire da:
 - a. 18 anni
 - b. 14 anni, purchè ci sia l'avvallo anche di uno solo dei genitori
 - c. 16 anni

2. L'art.9 del regolamento UE 2016/679 prevede che per i dati "sensibili" il consenso deve essere "esplicito", ma non deve essere necessariamente documentato per iscritto:
 - a. Vero
 - b. Falso
 - c. Vero ma solo per le seguenti categorie di dati: origine razziale e opinioni politiche

3. Quali regole ha senso adottare usando Internet?
 - a. Evitare di scaricare ed installare programmi non approvati
 - b. Evitare i siti che parlano di sport
 - c. Evitare i siti che parlano di politica

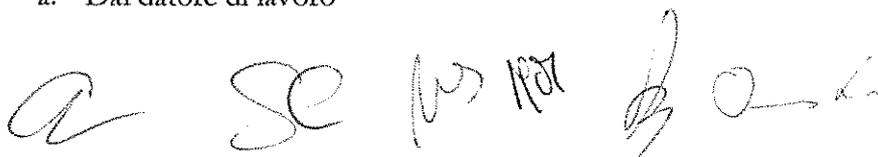
4. Ai sensi del D.Lgs 81/2008 "Testo Unico Sulla Salute E Sicurezza Sul Lavoro", il Datore di lavoro è:
 - a. L'ente da cui dipende il lavoratore
 - b. Il proprietario della ditta
 - c. Colui che è titolare del rapporto di lavoro con il lavoratore o colui che ha la responsabilità dell'impresa o dell'unità produttiva, in quanto titolare dei poteri decisionali e di spesa

5. Quale tra le seguenti attività costituisce un obbligo per il datore di lavoro:
 - a. Elaborare il documento di valutazione dei rischi
 - b. Sottoporsi ai controlli sanitari
 - c. Utilizzare in modo appropriato i dispositivi di protezione

6. Chi sono i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza:
 - a. Le persone nominate dal datore di lavoro per rappresentare i lavoratori nelle questioni che riguardano la salute e la sicurezza sul lavoro
 - b. Le persone nominate dal medico competente per rappresentare i lavoratori nelle questioni che riguardano la salute e la sicurezza sul lavoro
 - c. Le persone elette dai lavoratori per rappresentarli nelle questioni che riguardano la salute e la sicurezza sul lavoro

7. Tra le fasi di elaborazione del lutto, secondo Elisabeth Kubler-Ross, ci sono:
 - a. La fase dell'ansia, la fase della colpa, la fase del commiato
 - b. La fase della negazione, la fase della rabbia, la fase del patteggiamento
 - c. La fase depressiva, la fase del perdono, la fase dell'accettazione

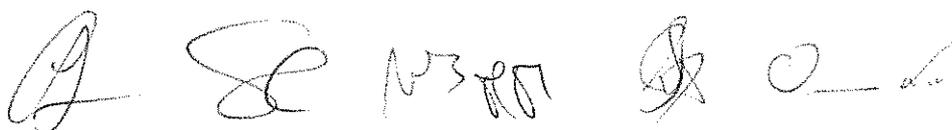
8. Il medico competente del lavoro è nominato:
 - a. Dal datore di lavoro



- b. Dal responsabile del servizio di prevenzione e protezione
 - c. Dai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza
9. In caso di paziente affetto da occlusione intestinale quale via di somministrazione di farmaci è da preferire?
- a. Via orale
 - b. Sottocutanea
 - c. Intramuscolare
10. Con quale cadenza deve essere indetta la riunione periodica di prevenzione e protezione dai rischi:
- a. Almeno una volta all'anno
 - b. Almeno due volte l'anno
 - c. Secondo quanto stabilito dallo statuto dell'azienda
11. I lavoratori sono obbligati a sottoporsi ai controlli sanitari:
- a. Si sempre
 - b. Si se previsti da legge
 - c. No, solo se acconsentono
12. Cosa si intende con il termine EMPATIA: una caratteristica della relazione d'aiuto secondo Carl Rogers:
- a. Capacità di mettersi nei panni dell'altro, di comprendere emozioni e contenuti
 - b. Capacità di identificarsi con l'altro e di comprendere solo i vissuti emotivi
 - c. Capacità di mettersi nei panni dell'altro, di comprendere l'esperienza soggettiva del paziente guardando le cose dal suo stesso punto di vista come se si fosse l'altra persona
13. In caso di violazione di dati personali il titolare del trattamento è tenuto a notificare la violazione stessa:
- a. Al comando dei carabinieri ove ha sede l'Ente, senza ingiustificato ritardo entro 72 ore
 - b. All'autorità di controllo competente (Garante Privacy), senza ingiustificato ritardo entro 72 ore
 - c. Alla polizia postale, senza ingiustificato ritardo entro 72 ore
14. Il datore di lavoro deve assicurare:
- a. La formazione dei lavoratori
 - b. L'informazione dei lavoratori
 - c. La formazione e l'informazione dei lavoratori
15. Le vie nervose afferenti sono:
- a. Sensitive
 - b. Motorie
 - c. Miste
16. La valvola mitrale si trova tra:
- a. Atrio sx e atrio dx



- b. Atrio dx e ventricolo dx
 - c. Atrio sx e ventricolo sx
17. Un individuo di gruppo sanguigno B può ricevere sangue di tipo:
- a. Solo A
 - b. B e 0
 - c. Da tutti i gruppi sanguigni
18. Il dolore neuropatico insorge:
- a. In seguito a stimolazione dei nocicettori
 - b. In seguito ad un danno lungo la via nervosa
 - c. In seguito ad una lesione a livello encefalico
19. L'uso degli oppiacei nella dispnea:
- a. È efficace nel ridurre il sintomo e sicuro per il paziente
 - b. È efficace ma riduce la durata della vita del paziente
 - c. È da evitare perchè modifica SO₂ e pO₂
20. Durante l'utilizzo degli oppiacei non compare tolleranza per:
- a. Stipsi
 - b. Nausea e vomito
 - c. Sonnolenza
21. Attivare le cure palliative significa:
- a. Garantire al paziente una buona terapia del dolore e sospendere tutti gli altri trattamenti
 - b. Dare al paziente sollievo per quanto riguarda i soli sintomi fisici, psicologici e spirituali
 - c. Dare al paziente sollievo per quanto riguarda i sintomi fisici, psicologici, sociali, spirituali e pianificare con lui le cure future
22. Le cure palliative devono iniziare:
- a. Nelle ultime fasi della malattia quando ormai non vi è più alcuna possibilità di terapie che possano prolungare la vita del malato
 - b. Quando il paziente è stato identificato come malato terminale ed è pertanto necessario garantirgli una morte dignitosa
 - c. Nella fasi precoci della malattia cronica, in alcuni casi possibilmente già alla diagnosi, ma soprattutto in presenza di sintomi o situazioni di sofferenza del paziente o della famiglia
23. Nella sedazione palliativa l'intenzione dell'equipe curante è:
- a. Dare sollievo al paziente in presenza di un sintomo refrattario ai trattamenti
 - b. Impedire al paziente di avere consapevolezza di quanto accade
 - c. Evitare stress ulteriori ai familiari che assistono il paziente
24. Per il trattamento del paziente con rantolo della fase terminale può essere indicato:
- a. Aumentare l'idratazione
 - b. Aspirare periodicamente le secrezioni dal cavo orale



- c. Somministrare joscina bromuro in infusione continua
25. Nel caso in cui ci si trovi di fronte ad un dilemma etico, le scelte vanno fatte tenendo conto:
- Dei principi contenuti nel giuramento di Ippocrate
 - Dei principi di autonomia, beneficenza, non maleficenza e giustizia
 - Degli articoli del codice deontologico del medico o dell'infermiere
26. La legge 219/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" stabilisce che:
- Ogni persona capace di agire ha il diritto di rifiutare in tutto o in parte qualsiasi accertamento diagnostico o trattamento sanitario, ma non alimentazione ed idratazione artificiali
 - Ogni persona maggiorenne e capace di intendere e volere può, attraverso le direttive anticipate di trattamento, esprimere le proprie volontà in materia di trattamenti sanitari, ma senza che queste siano vincolanti per i medici
 - Nella relazione tra medico e paziente rispetto all'evolversi di una patologia cronica ed invalidante può essere realizzata una pianificazione condivisa delle cure alla quale il medico e l'equipe sanitaria sono tenuti ad attenersi
27. Nelle persone con disabilità intellettiva la valutazione del dolore viene fatta:
- Utilizzando scale che valutano il comportamento della persona come Doloplus, Noppain o Painad
 - Utilizzando le scale più comuni per la valutazione del dolore come VAS o NRS
 - Non è necessario l'uso di scale di valutazione visto il deficit cognitivo, ma è sufficiente l'esperienza del personale
28. Dispnea, delirium o dolore possono divenire sintomi refrattari:
- Quando non sono controllati in modo adeguato malgrado gli sforzi tesi ad identificare un trattamento tollerabile, efficace e praticato da un esperto in cure palliative
 - Quando sono controllati in modo adeguato, ma il paziente mantiene il suo stato di vigilanza e non è sedato
 - Quando non sono controllati in modo adeguato malgrado i trattamenti praticati da personale senza esperienza in cure palliative
29. Il modello olistico pone al centro della sua concezione:
- L'individuo in stretto rapporto con l'ambiente
 - L'individuo come essere unico ed irripetibile, espressione di una storia personale
 - L'individuo costituito da una dimensione fisica (soma) e una psicologica (psiche)
30. Il Barthel Index è:
- Uno strumento in disuso per il calcolo delle capacità funzionali dell'anziano
 - Uno strumento per valutare la performance dell'operatore nell'assistere la persona nelle attività quotidiane
 - Uno degli strumenti più utilizzati per accertare le attività di base della persona e quindi la sua autosufficienza
31. Quali dei seguenti metodi di controllo *non farmacologico* del dolore è inesistente?

- a. Tecniche di rilassamento
 - b. Tecniche di allontanamento
 - c. Tecniche di distrazione
32. La scala di Conley valuta:
- a. Il rischio di caduta
 - b. Il grado di autonomia nelle attività di vita quotidiana
 - c. La disabilità successiva a ictus
33. Nel processo di pianificazione assistenziale l'interpretazione dei dati è:
- a. Un processo di ragionamento deduttivo per decidere quali tra i dati oggettivi e soggettivi raccolti abbiano importanza per individuare il problema di salute del paziente
 - b. Una raccolta sistematica di dati rilevanti e importanti che hanno lo scopo di identificare le necessità percepite dal paziente, i problemi di salute e le soluzioni che il paziente mette in atto per risolverli
 - c. Un processo di conferma dell'accuratezza dei dati raccolti che ha lo scopo di comparare i dati oggettivi e soggettivi, di assicurare la consistenza degli indizi, ed attuare un duplice controllo sui dati fortemente alterati
34. Definizione di disgeusia:
- a. Incapacità di percepire i sapori
 - b. Scarsa e alterata secrezione salivare
 - c. Alterazione del senso del gusto
35. Il registro di "scarico" delle sostanze stupefacenti e psicotrope per la descrizione delle operazioni effettuate deve essere firmato:
- a. Dal coordinatore Infermieristico dell'Unità Operativa
 - b. Dall'operatore sanitario che esegue la somministrazione
 - c. Dai medici dell'Unità Operativa
36. Per il paziente nelle ultime fasi della vita, il piano di assistenza con riferimento al wound care palliativo ha per obiettivo (indichi la risposta non corretta):
- a. La guarigione della lesione
 - b. La prevenzione della lesione
 - c. Una valutazione accurata della lesione
37. La valutazione delle ADL implica:
- a. Valutazione della capacità di lavarsi, vestirsi, alimentarsi, spostarsi e controllo della continenza
 - b. Valutazione della preparazione dei pasti, gestione del denaro, svolgimento delle attività che richiedono un buon livello fisico e cognitivo
 - c. Tutte le precedenti
38. La cartella Infermieristica è uno strumento:
- a. Per la raccolta dei dati anamnestici
 - b. Che raccoglie tutte le informazioni sul paziente

- c. Di raccolta di informazioni che il modello concettuale indica come essenziali
39. Le procedure assistenziali sono:
- Strumenti flessibili per la pianificazione assistenziale
 - Sequenze dettagliate e logiche di atti che compongono un'azione infermieristica
 - Strumenti migliorabili per l'assistenza infermieristica
40. Evidence Based Nursing significa:
- Evidenziare le problematiche assistenziali
 - Utilizzare nella pratica le migliori prove di efficacia in associazione con il giudizio clinico
 - Utilizzare nella pratica i modelli concettuali
41. Indichi quale tra i seguenti costituisce uno dei fattori di rischio del cosiddetto "lutto complicato":
- Frequenti manifestazioni di pianto
 - Storia di lutti multipli precedenti
 - Espressione di vissuti di rabbia verso l'equipe curante
42. Con l'espressione "lutto anticipatorio" si intende:
- L'insieme delle reazioni alla consapevolezza di una perdita imminente nella propria vita o in quella di una persona cara
 - L'insieme di ritualità attuate nelle ultime ore di vita della persona morente
 - Una reazione disfunzionale alla consapevolezza di morte imminente
43. Indichi quale tra i fattori sottoelencati costituisce un ostacolo nel processo decisionale promosso dall'equipe di cura in merito all'intervento di sedazione palliativa per sofferenza psicoesistenziale:
- La discrepanza tra le richieste e le narrazioni del paziente e/o dei familiari con le narrazioni personali degli operatori
 - La presenza di una sintomatologia refrattaria di natura fisica
 - La consapevolezza degli operatori dell'abbreviamento dei tempi di vita del paziente su una valutazione di intollerabilità del soffrire non oggettivabile
44. La consapevolezza di malattia (diagnosi e prognosi) del paziente e della famiglia:
- È un processo che è necessario sollecitare per garantire alla persona una buona qualità di vita
 - È un processo lineare di elaborazione psicologica che parte dal momento della comunicazione di diagnosi e si conclude con l'accettazione di prognosi
 - È un processo dinamico che implica comprensione, risignificazione delle proprie esperienze di vita e di rappresentazioni di sé identitarie
45. Le conversazioni di fine vita sono:
- Colloqui di comunicazione di terminalità imminente con la persona ammalata e/o i familiari
 - Dialoghi filosofici su temi esistenziali
 - Dialoghi sull'esperienza del morire
46. Indichi quale tra le seguenti affermazioni è corretta. Spesso l'operatore di cure palliative interagisce con familiari che stanno accompagnando un proprio caro nel fine vita e che si



confrontano allo stesso tempo con domande relative al proprio ruolo genitoriale (es. cosa devo dire a mio figlio? Devo portarlo a salutare il nonno? Rimarrà traumatizzato per sempre se lo vede così cambiato?)

- a. Gli studi più recenti dicono che è meglio sollecitare una presenza breve ma assidua dei minori nell' accompagnamento di un loro caro perché questo facilita il processo di elaborazione del lutto
- b. Gli studi più recenti dicono che è meglio proteggere i minori all' esperienza di accompagnamento, in particolare dai momenti emotivamente più impattanti (come la vista della salma o il funerale per i bambini)
- c. La letteratura evidenzia l' importanza di aiutare i minori a rileggere l' esperienza di malattia e del morire di un loro caro, valorizzando i singoli contributi che essi possono apportare nel percorso di accompagnamento in base all' età e ai loro bisogni

47. Nella relazione con la persona che manifesta paura di morte può essere utile

- a. Ascoltare i suoi vissuti sforzandosi di comprenderne il punto di vista
- b. Accogliere il suo vissuto rimandandogli la ciclicità della vita e la naturalità del morire
- c. Invitare la persona alla calma e parlare di sedazione palliativa

48. Quando è opportuno valutare il dolore?

- a. Con regolarità almeno 3 volte al giorno
- b. Ogni qualvolta ve ne sia la necessità
- c. Tutte le precedenti

49. Il D.Lgs 81/2008 "Testo Unico Sulla Salute E Sicurezza Sul Lavoro" si applica:

- a. Alle amministrazioni pubbliche
- b. Al settore privato
- c. Ai settori di attività privata e pubblica

50. Nel riconoscimento e gestione delle emozioni del paziente e dei familiari è importante il lavoro in equipe perché

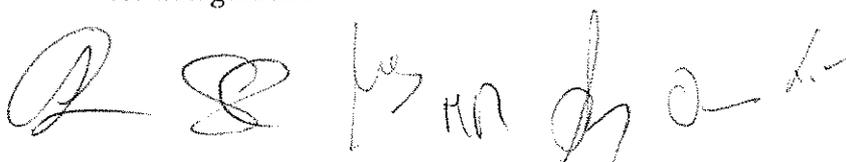
- a. I vari membri dell'equipe permettono al paziente di aprirsi in maniera diversa e solo dall'insieme delle osservazioni rilevate si può avere un quadro abbastanza vicino ai bisogni della persona sofferente
- b. Ogni operatore può fare più liberamente la parte di sua competenza sapendo che gli altri si occuperanno di tutti gli altri aspetti
- c. Ogni operatore può impostare solamente una comunicazione professionale riferita alla sua specialità

51. Di fronte a situazioni in cui il paziente si trova a dover compiere delle scelte complesse, l'operatore dovrebbe:

- a. Assecondare in ogni caso le richieste del paziente, anche quando esse sono in contrasto con il criterio dell'operatore
- b. Ascoltare e comprendere le motivazioni che spingono il paziente a porsi in una data prospettiva, per poi costruire insieme un percorso decisionale in base a valori ragionati e all'orientamento personale e culturale del paziente



- c. Scegliere al posto del paziente, per il suo bene
52. Il diritto cosiddetto "all'oblio" si configura come un diritto alla cancellazione dei propri dati personali:
- Falso
 - Vero ma solo per le seguenti categorie di dati: convinzioni religiose e orientamenti sessuali
 - Vero
53. Cosa s'intende con "Dolore totale"?
- Dolore cronico che incide solo sull'aspetto fisiologico, ma non su quello psicologico, sociale e spirituale
 - Dolore cronico che incide sull'aspetto fisiologico, ma anche su quello psicologico, sociale e spirituale
 - Dolore acuto che incide solo sull'aspetto fisiologico, ma anche su quello psicologico, sociale e spirituale
54. Qual è l'intervento assistenziale prioritario da effettuare in pazienti che presentano dispnea nella fase terminale?
- Misurazione della saturazione
 - Tranquillizzare il paziente
 - Posizionare il paziente in posizione semi-seduta e aprire la finestra
55. L'igiene del corpo è importante così come aiutare a mantenere e favorire le risorse residue del paziente. Perché è importante?
- La detersione consente di rimuovere dalla superficie cutanea l'eccesso di sebo, sudore e batteri, stimola la circolazione favorisce il rilassamento, il senso di benessere, mantiene il trofismo muscolare e la mobilità muscolare
 - La detersione consente di rimuovere dalla superficie cutanea l'eccesso di sebo, sudore e batteri, stimola la circolazione favorisce il rilassamento, il senso di benessere, aumenta il trofismo muscolare e riduce la mobilità muscolare
 - La detersione consente di rimuovere dalla superficie sottocutanea l'eccesso di sebo, sudore e batteri, stimola la circolazione favorisce il rilassamento, il senso di benessere, mantiene il trofismo muscolare e la mobilità muscolare
56. Alla signora Concetta è stato tolto il catetere vescicale a permanenza dopo 20 giorni. Nei giorni successivi la signora Concetta riferisce spesso la perdita involontaria di urina associata ad un forte ed improvviso desiderio di urinare. Identifichi la corretta diagnosi inf. sulla base dei sintomi riferiti dalla Signora Concetta:
- Incontinenza urinaria da urgenza
 - Incontinenza urinaria funzionale
 - Incontinenza urinaria da stress
57. Il mandato dell'Infermieristica nel sostenere l'autocura è quello di:
- Rendere la persona assistita autonoma, sostenere l'adattamento alla malattia e promuovere la sua autogestione



- b. Educare la persona all'autonomia e all'indipendenza facendo leva solo sulle risorse della famiglia/badanti e propria
 - c. Promuovere attività che inducono la persona alla dipendenza nelle attività di vita quotidiana e promuovere solo piccoli cambiamenti in termini di autonomia
58. Quale nuova figura è stata inserita dal regolamento UE 2016/679:
- a. Il DPO (Data protection officer)
 - b. Il responsabile del trattamento
 - c. Il titolare del trattamento
59. Quale tra i seguenti obblighi non è specifico del lavoratore:
- a. Osservare le disposizioni e le istruzioni impartite dal datore
 - b. Elaborare con il datore di lavoro e il responsabile della sicurezza il documento valutazione dei rischi
 - c. Utilizzare in modo appropriato e corretto le apparecchiature
60. Tra i segni tipici del processo del morire (morte imminente) vi sono:
- a. Dispnea, nausea, vomito e stipsi
 - b. Tachicardia, ipotensione, oliguria e rantolo
 - c. Tremori, pallore, bradipnea e diarrea



Four handwritten signatures in black ink, appearing to be names of individuals.

