

- 1) Quali sono le priorità di accesso alla valutazione medica nel triage in Pronto Soccorso?
- 2) Calcola il Glasgow Coma Scale (GCS) per un paziente che apre gli occhi solo allo stimolo doloroso, ha una risposta verbale confusa e si ritrae in risposta al dolore.
- 3) Definizione del segno di "Blumberg".
- 4) Quali sono le azioni infermieristiche in presenza di aprassia.
- 5) Quali sono le azioni infermieristiche in presenza di disfagia.
- 6) Quali sono le azioni infermieristiche in presenza di astenia.
- 7) Valutazione stato neurologico: diametro, simmetria e reattività pupillare.
- 8) Tempo di ricapillarizzazione (refill Time).
- 9) Stabilizzazione delle vie aeree nel lattante, bambino e bambino traumatizzato.
- 10) Cosa caratterizza la presenza di dolore e distensione addominale, aumento della peristalsi, vomito, alvo chiuso a feci e gas?



11) Quali sono gli elementi diagnostici dell'ischemia acuta degli arti?

12) In un paziente con perdita di coscienza di breve durata, quali segni/sintomi sono suggestivi per una crisi di grande male epilettico?

13) In un trauma laringo-tracheale qual'e' la prima priorità da garantire?

14) Quando è indicata la cardioversione elettrica sincronizzata?

15) Qual è il farmaco di elezione da somministrare a un bambino in una crisi broncospastica acuta?

16) Qual è la corretta sequenza di trattamento di una tachicardia parossistica sopra-ventricolare (TPSV) emodinamicamente stabile?

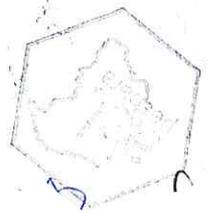
17) In quale situazione clinica è indicato l'uso del dispositivo CPAP (Continuous Positive Airways Pressure) e con quale scopo?

18) Quando risulta controindicato il massaggio del seno carotideo nella tachicardia sopraventricolare?

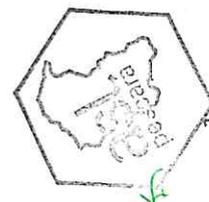
19) Qual è lo scopo del triage all'ingresso in Pronto Soccorso?

20) Quali sono i segni affidabili per differenziare sincope e crisi epilettica?

21) In caso di dolore toracico, in triage, qual è la scala di riferimento per la sua valutazione e l'assegnazione del giusto codice di priorità.



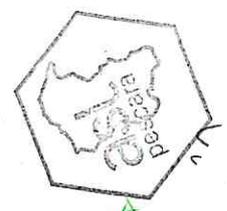
- 22) In ambito intraospedaliero, un bambino di 5 anni e' incosciente, non risponde agli stimoli verbali e dolorosi. Al polso si rileva una FC 40 b/min. Qual è l'approccio immediato e la gestione infermieristica?
- 23) Un bambino di 18 mesi presenta tosse, cianosi e risponde solo alla stimolazione dolorosa. La sua FC è di 160 battiti/min; la frequenza respiratoria è scesa da 65 a 10 al minuto con intense contrazioni intercostali. Qual è il trattamento immediato, più appropriato per questo bambino?
- 24) Un bambino di 7 anni, inquieto ma vigile, viene portato al Pronto Soccorso. Il bambino ha una FC di 260 battiti/min con QRS stretto e il paziente è stabile. Qual è il più appropriato trattamento iniziale per questo bambino?
- 25) Un paziente 75enne, iperteso da tempo, giunge al Pronto Soccorso trasportato dall'ambulanza del 118. A casa aveva avuto un episodio improvviso di afasia comparso un'ora prima. All'arrivo si presenta con segni di franca emi-sindrome destra, facio-brachio-crutale, è vigile, collaborante, afasico, P.A. 160/90 mmHg. Non ha storia di traumi recenti e non è mai stato ricoverato in Ospedale in precedenza. L'esame TC del cranio, effettuato senza mezzo di contrasto, non rivela alterazioni alcune. La glicemia capillare e' 110 mg/dl. Quale delle seguenti strategie ritieni possa essere decisa prioritariamente?
- 26) Un paziente di 50 anni, fumatore, si presenta per comparsa di dolore toracico e dispnea per sforzi lievi. I parametri vitali risultano nella norma. L'esame obiettivo è nella norma eccetto per lieve broncospasmo bilaterale diffuso. Qual è il primo test da richiedere nell'iter diagnostico?
- 27) Un paziente di 67 anni, dializzato peritoneale da 3 anni, si presenta al Pronto Soccorso con febbre a 37.8°C, brivido da 5 giorni e leucocitosi. Quale e' il corretto atteggiamento che si deve adottare?
- 28) Un paziente in arresto cardiaco arriva al Pronto Soccorso con PEA, 30 battiti/min. Si continua la rianimazione cardio-polmonare, è confermato l'esatto posizionamento del tubo endotracheale e viene posizionato un accesso venoso. Quale farmaco è più appropriato da somministrare dopo aver eseguito queste manovre?
- 29) Quali sono i ritmi defibrillabili e ritmi non defibrillabili?



- 30) Un paziente maschio di 17 anni si presenta per insorgenza acuta di dolore addominale ai quadranti inferiori. L'esame obiettivo evidenzia dolore alla palpazione dello scroto. Qual è il trattamento successivo più corretto?
- 31) In caso di ACC quali sono le cause reversibili da prendere in considerazione?
- 32) Un soggetto di 21 anni con asma bronchiale viene trattato a domicilio con beta-agonisti, teofillinici e steroidi per via endovenosa perché sintomatico da numerose ore. Si presenta in Pronto Soccorso profusamente sudato, molto agitato, incapace di parlare; ripetutamente si toglie la maschera per l'ossigeno, presenta ipoventilazione e dispnea debolmente sibilante. Qual è la procedura immediata più corretta?
- 33) Un uomo di 30 anni si presenta al Pronto Soccorso con segni e sintomi compatibili con astinenza da eroina o altro oppioide. Quali sono tali segni e sintomi? E come vengono gestiti?
- 34) Un uomo di 52 anni, senza precedenti di rilievo, si presenta per comparsa di vomito e dolore epigastrico da 24 ore circa. Gli esami ematochimici mostrano leucocitosi neutrofila, normale coagulazione, lieve rialzo degli indici di funzionalità epatica e rialzo delle lipasi e amilasi. Qual è il trattamento iniziale da dover adottare?
- 35) Un uomo di 66 anni con storia di abuso alcolico, malnutrito, si presenta con tachicardia ventricolare polimorfa che assomiglia a Torsades de Pointes. Quale tra i seguenti trattamenti è il più appropriato in questo momento?
- 36) Quali sono le condizioni cliniche, intra e extraospedaliere, che possono indurre il medico alla decisione nell'intubazione?
- 37) Un uomo di 75 anni si presenta in Pronto Soccorso lamentando di avere cardiopalmo da una settimana; la FC è 160 b/mi, la PA è 100/70 mmHg, l'esame obiettivo è normale, senza evidenza di insufficienza cardiaca, l'ECG mostra una fibrillazione atriale rapida, per il resto è normale. Quale dei seguenti provvedimenti dovrebbe essere incluso negli ordini iniziali per questo paziente?



- 38) Un uomo di 75 anni viene accompagnato dal 118 per insorgenza da 30 minuti di dolore toracico e dispnea. All'arrivo i parametri vitali sono: FC 130 a/min, PA 80/50 mmHg, Saturazione O₂ 88% in aria ambiente. L'esame obiettivo evidenzia cianosi e rantoli bilaterali. Al monitor si evidenzia una tachicardia a complessi larghi. Cosa comprende il management iniziale più corretto?
- 39) Uomo di 76 anni giunge al Pronto Soccorso in coma; all'esame neurologico mirato osservate una miosi bilaterale con riflesso fotomotore assente. Quale delle seguenti ipotesi diagnostiche è coerente con il quadro clinico?
- 40) Nelle vittime di ipotermia severa: quale è la modalità terapeutica più appropriata?
- 41) Ti sei appena approcciato all'accesso intraossea tibiale in un bambino. Quali sono i segni che indicano la corretta posizione dell'ago?
- 42) In emergenza, quando va posto il drenaggio toracico?
- 43) Quali sono le valutazioni da fare per escludere la presenza di pneumotorace in un paziente politraumatizzato?
- 44) Da cosa è caratterizzato il BAV di III grado? E qual è la corretta gestione?
- 45) Quali sono le caratteristiche che differenziano lo shock settico e lo shock ipovolemico?
- 46) Come si manifesta clinicamente l'infarto miocardico acuto in Pronto Soccorso?
- 47) Gestione infermieristica in caso di STEMI.



48) Gestione infermieristica in caso NSTEMI.

49) In un neonato che non da segno di vita, dove si cerca il polso centrale?

50) Quali caratteristiche fanno sospettare un'emorragia cerebrale?

51) Quando è indicato il trattamento dell'ictus ischemico in fase acuta con r-tPA e.v. ?

52) In quale ritmo cardiaco evolve la Fibrillazione Ventricolare se non tempestivamente trattata?

53) Qual è la corretta gestione del paziente Stroke?

54) Qual è la valutazione in triage in caso di paziente stroke?

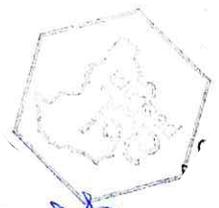
55) In un neonato con FC 145 b/min e FR 45 a/min quale provvedimento diagnostico-terapeutico è indicato?

56) Naloxone, flumazenil, acetilcisteina. Quando vengono usati in emergenza?

57) Quale potrebbe essere causa più frequente dell'insorgenza dell'embolia polmonare?

58) Quale condizione costituisce una controindicazione assoluta all'uso del dispositivo CPAP in caso di EPA?

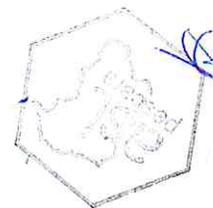
59) Cosa si intende per stato di Male Epilettico.



- 60) A quali intervalli di tempo va somministrata l'adrenalina in RCP adulto?
- 61) Quale ritmo è un'indicazione appropriata al posizionamento del PMK transcutaneo?
- 62) Quali sono i farmaci da utilizzare per una corretta intubazione.
- 63) Che cos'è il processo di sterilizzazione?
- 64) Quanti sono i tipi di sterilizzazione?
- 65) Qual è la responsabilità e area di competenza dell'infermiere di sala operatoria?
- 66) Qual è la responsabilità dell'infermiere di sala operatoria nella procedura Robotica?
- 67) Quali sono i segni e sintomi che, durante un'anestesia generale, possono far pensare alla necessità di infondere nuovo anestetico?
- 68) Nella terapia del dolore/sedazione, quale farmaco provoca amnesia nel paziente?
- 69) In un trauma della strada, dopo aver fatto la valutazione in A (airway), quale valutazione viene adottata in B (breathing)?
- 70) Come si manifesta il paziente con un PNX?



- 71) In ambito extraospedaliero, in un sospetto di un PNX. Quale trattamento va eseguito in emergenza?
- 72) Quali sono le cause dell'insorgenza di pneumotorace iatrogeno.
- 73) Dove si sposta il mediastino nel pneumotorace ipertensivo?
- 74) Nella diagnosi di STEMI, quali sono i farmaci da somministrare in attesa del trattamento di angiografia coronarica?
- 75) Valutazione e trattamento infermieristico in paziente con iperglicemia.
- 76) Valutazione e trattamento infermieristico in paziente con ipoglicemia.
- 77) Qual è l'iter diagnostico appropriato in soggetto con cefalea ad insorgenza improvvisa e TC cranio negativa?
- 78) Valutazione e trattamento preospedaliero del paziente politraumatizzato.
- 79) Ruolo dell'infermiere nella gestione del dolore (scale VAS, NRS)
- 80) Ruolo dell'infermiere nella somministrazione terapia endovenosa.
- 81) Ruolo dell'infermiere nella somministrazione terapia orale.



82) Ruolo dell'infermiere nell'allestimento di un campo sterile.

83) La gestione dell'arresto cardio-circolatorio: BLS-D.

84) Il Triage infermieristico nell'ambito di un Pronto Soccorso ospedaliero.

85) Che cosa si intende per "Case Management" e qual è il ruolo dell'Infermiere Case Manager ospedaliero nell'ambito di un percorso di dimissione protetta.

86) Risk management e segnalazione degli eventi.

87) Qual è la classificazione NYHA (New York Hear Association) nello scompenso cardiaco?

88) Nell'educare un paziente affetto da scompenso cardiocircolatorio in classe II NYHA, cosa dovrebbe consigliare l'infermiere?

89) Come vengono definiti gli "eventi sentinella" secondo il Ministero della salute?

90) Nella gestione della prevenzione delle cadute accidentali dei pazienti, quale funzione ha la scala di CONLEY?

91) Da quante parti è composta la scala di CONLEY? Quando viene compilata?

92) Qual è l'utilizzo dell'accesso venoso centrale (CVC) ?



93) La contenzione: rischi e assistenza alla persona.

94) Gestione infermieristica del prelievo pre-trasfusionale.

95) Gestione infermieristica nella trasfusione di sangue.

96) Qual è la differenza c'è tra PICC e CVC.

97) Qual è la differenza tra PICC E MIDLINE?

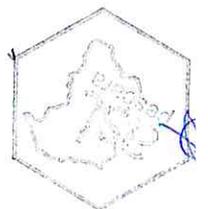
98) A chi è destinata la scelta del posizionamento di un dispositivo PICC o MIDLINE?

99) Il trattamento riperfusivo dello stroke è effettuato con quale farmaco?

100) Qual è il miglior approccio terapeutico iniziale da adottare in paziente di 53 anni, ricoverato per angina ingravescente, che presenta all'improvviso perdita di coscienza, polso non rilevabile e al monitor Fibrillazione Ventricolare?

101) Ti prepari a cardiovertire una donna tachicardica e instabile con monitor/defibrillatore, azionando il pulsante "sincronizzazione". Improvvisamente non risponde più ed è senza polso. Il ritmo diventa irregolare, caotico, simile a una FV. Imposti la carica energetica da erogare e premi il pulsante SHOCK ma il defibrillatore non emette la scarica elettrica. Perché?

102) La sepsi grave è definita come un'infezione accompagnata da sindrome reattiva infiammatoria sistemica (SIRS) e un danno d'organo. Quali sono i sintomi principali?



- 103) Quali sono le azioni infermieristiche in presenza di Blocco Atrio-Ventricolare di III grado?
- 104) Qual è la manovra di apertura delle vie aeree nel paziente con trauma cranico e sospetta lesione cervicale?
- 105) Errore nella somministrazione della terapia: farmaci LASA.
- 106) Nella gestione dello STROKE, quali sono i tempi idonei d'intervento?
- 107) Nella somministrazione dell'immunoglobulina antitetanica in Pronto Soccorso, è richiesta l'autorizzazione da parte del paziente ricevente?
- 108) Se un paziente deve subire un intervento chirurgico di urgenza, qual è l'intervento che deve essere effettuato per primo dall'infermiere.
- 109) In quale evento patologico il paziente deve essere posto in posizione laterale di sicurezza?
- 110) Un paziente, se sottoposto a cateterismo venoso centrale, quale posizione deve assumere?
- 111) Se durante una trasfusione di globuli rossi il paziente manifesta brividi, cefalea, dolori, sensazione di calore, cosa bisogna necessariamente fare?
- 112) Il monitoraggio neurologico, secondo la scala di Glasgow, su quale valutazione si basa?
- 113) In caso di emergenza cardiologica, i farmaci cardioattivi si possono somministrare attraverso il tubo endotracheale?



114) In caso di pneumotorace come deve essere collegato il catetere in cavità pleurica.

115) Gestione infermieristica nel posizionamento di un SNG.

116) Cosa prevede il monitoraggio del paziente in Ventilazione Meccanica Non Invasiva.

117) Quale la priorità nel paziente in coma?

118) A cosa serve il tasto "SINCRO" sul defibrillatore?

119) Quale classe di farmaci può più facilmente indurre complicanze anafilattiche?

120) Quali sono le azioni nel corretto posizionamento del T-POD?

121) Quali sono le azioni per il corretto utilizzo del tourniquet?

122) Quali sono le azioni in fase Log roll e roll over?

123) Manovra di Rautek e indicazione?

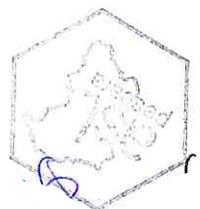
124) Manovra di Heimlich nell'adulto.



- 125) Manovra di Heimlich nel bambino/lattante.
- 126) Gestione infermieristica nella gestione della SINCOPE.
- 127) Quale elemento evidenzia una frattura della base cranica?
- 128) Cosa non fare in caso di crisi convulsiva in atto?
- 129) Assistenza e trattamento di paziente con crisi convulsiva in atto in ospedale.
- 130) Quali sono i presidi di ventilazione utilizzabili durante una RCP.
- 131) Nel sospetto di meningite batterica quale esame diagnostico è indicato per effettuare una diagnosi differenziale?
- 132) Quali sono le raccomandazioni per un'efficace e corretta RCP?
- 133) Posizionamento accesso IO.
- 134) Onda T alta e acuminata ("a tenda") con tratto ST accorciato, appiattimento ed allungamento dell'onda P, sono tutte manifestazioni elettrocardiografiche di?
- 135) Quali sono i presidi sovraglottici?



- 136) Collare cervicale: indicazioni e utilizzo.
- 137) Quali sono i farmaci utilizzati durante RCP pediatrica?
- 138) In uno scenario BLS-D cosa si valuta in A?
- 139) In uno scenario BLS-D cosa si valuta in B?
- 140) In uno scenario BLS-D cosa si valuta in C?
- 141) In uno scenario BLS-D cosa si fa in D?
- 142) Tipologia e gestione assistenziale del catetere vescicale.
- 143) Organizzazione del sistema 118 e ruolo dell'infermiere nei mezzi di soccorso territoriali.
- 144) Il monitoraggio emodinamico con dispositivo multiparametrico.
- 145) Elettrocardiogramma : modalità di esecuzione e assistenza al paziente.
- 146) Somministrazione, gestione e conservazione dei farmaci stupefacenti.
- 147) Nel sospetto del trauma toraco/addominale sinistro chiuso, qual è l'organo più frequentemente interessato?



148) Classificazione traumi toraco/addominali.

149) Il consenso all'uso di dispositivi di protezione per il paziente ricoverato in ospedale è sempre necessario?

150) Il T.S.O. in Pronto Soccorso.

151) DAE automatico e semi automatico: caratteristiche.

152) Procedure: MO.TO.RE

153) Quali sono le azioni infermieristiche per effettuare O.P.A.C.S.

154) Quali sono le azioni infermieristiche per effettuare l'immobilizzazione del paziente traumatizzato.

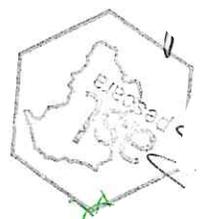
155) Responsabilità dell'infermiere in ambulanza 118.

156) Responsabilità dell'infermiere 118 in centrale operativa.

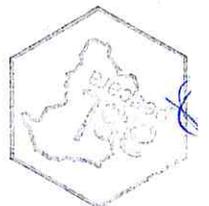
157) Responsabilità dell'infermiere di pronto soccorso in shock room.

158) Responsabilità e preparazione dell'infermiere di anestesia in sala operatorio.

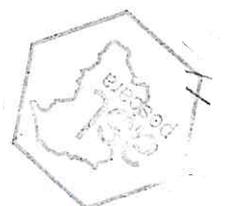
159) Quali sono i segni dell'arresto cardiaco?



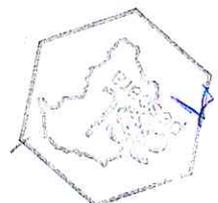
- 160) In caso di avvelenamento acuto da ingestione, la gastrolusi è un provvedimento d'urgenza?
- 161) Qual è il dispositivo che permette di somministrare ossigeno alla più elevata concentrazione?
- 162) In presenza di rumori respiratori avventizi o di espettorato. Cosa deve insegnare l'infermiere al paziente in fase post-operatoria?
- 163) Da cosa è costituito il materiale del pneumotorace spontaneo?
- 164) Qual è il parametro che solitamente accompagna lo shock ipovolemico?
- 165) Definizione e gestione di paziente "critico".
- 166) Definisci la rilevazione del polso radiale pari a 40 b/m.
- 167) Qual è la funzione della cannula di Guedel?
- 168) Qual è la prima cosa che deve fare un soccorritore se giunge sulla scena di un sospetto arresto cardiaco?
- 169) Quali sono le azioni infermieristiche per effettuare la procedura di rilevazione della saturazione di ossigeno?
- 170) Quali sono le azioni infermieristiche per effettuare la procedura di rilevazione di polso radiale?



- 171) Quali sono le azioni infermieristiche per effettuare la procedura dell'utilizzo del defibrillatore automatico esterno.
- 172) Quali sono le azioni per effettuare la procedura di massaggio cardiaco esterno con un solo soccorritore?
- 173) Quali sono le azioni infermieristiche per effettuare la procedura di aspirazione delle vie aeree dal tubo tracheostomico o endotracheale?
- 174) Quali sono le azioni infermieristiche da effettuare in caso vomito in paziente politraumatizzato?
- 175) Cosa ha minore importanza nella diagnosi di arresto cardiaco?
- 176) In caso di emorragia arteriosa, dove e come va eseguita la manovra di compressione?
- 177) Secondo le recenti linee guida BLS, in presenza di un paziente incosciente quale atto è da intraprendere nell'immediato?
- 178) In cosa consiste l'antisepsi?
- 179) Nel paziente incosciente in decubito supino, qual è la principale causa di ostruzione delle vie aeree?
- 180) Il consenso all'atto medico deve essere sempre richiesto?
- 181) Cosa indica la sigla TIA?



- 182) Cosa differenzia il lavaggio chirurgico delle mani da quello antisettico?
- 183) Quando è indicato il lavaggio antisettico delle mani?
- 184) Quali sono le cause più frequenti di shock in una persona vittima di un trauma?
- 185) Tipi di fratture e rischi.
- 186) Durante l'arresto cardio-circolatorio, quali sono i possibili casi di interruzione di una RCP?
- 187) TIA e STROKE: differenza e gestione.
- 188) Amnesia retrograda e antiretrograda nel trauma cranico.
- 189) Segno di Murphy: caratteristiche e localizzazione.
- 190) Segno di Mc Burney: caratteristiche e localizzazione
- 191) Iniezione intramuscolare: la tecnica del z-track.
- 192) Qual è la sede consigliata per la pratica per la somministrazione di vaccino.
- 193) Differenza e utilizzo della barella cucchiaio e tavola spinale.



194) Quali sono le sedi più idonee per l'esecuzione del prelievo arterioso?

195) Indice di APGAR: descrizione e caratteristiche.

196) Dispatch telefonico durante una chiamata di soccorso.

197) Maxiemergenza e PEIMAF: definizione e gestione.

198) Angina stabile e instabile: differenze



