

**Concorso Pubblico per n. 4 posti di COLLABORATORE SANITARIO PROFESSIONALE
- OSTETRICA - cat. D, dell'ASL BI di Biella,**

**CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE PROVE SCRITTE STABILITE DURANTE
L'ESPLETAMENTO DEL CONCORSO
IN DATA 26 GENNAIO 2022**

Prova scritta consistente nella soluzione di trenta quesiti a risposta multipla, su argomenti previsti dal bando di concorso. Le prove, con correttori, sono allegate al presente documento.

La votazione di sufficienza corrisponde a 21 punti su 30 punti complessivi.

QUIZ 1

CONCORSO OSTETRICHE ANNO 2022

1 Dovendo scegliere la migliore evidenza scientifica, tenendo in considerazione la piramide delle evidenze, quale delle seguenti sceglierebbe:

- a) Studio coorte;
- b) Serie casi;
- c) Ricerca in vitro;
- d) **Meta-analisi.**

2 Rispetto all'integrazione di vitamina D in gravidanza:

- a) L'integrazione con vitamina D è sempre raccomandata in tutte le donne in gravidanza al fine di migliorare outcome materno e fetali;
- b) **L'integrazione con vitamina D non è sempre raccomandata in tutte le donne in gravidanza al fine di migliorare outcome materno e fetali;**
- c) L'esposizione al sole è sconsigliata fortemente in gravidanza, poiché incrementa la quantità di vitamina D endogena;
- d) Nessuna delle precedenti.

3 Dall'ultima revisione Cochrane 2020 sullo scollamento delle membrane si evince che:

- a) Lo scollamento delle membrane verso nessun trattamento non favorisce l'insorgenza spontanea del travaglio, risultato statisticamente significativo;
- b) **Lo scollamento delle membrane verso nessun trattamento favorisce l'insorgenza spontanea del travaglio, risultato statisticamente significativo;**
- c) Lo scollamento delle membrane sembra essere correlato a presenza di liquido tinto in travaglio, risultato statisticamente significativo;
- d) Nessuna delle precedenti.

4 Tasso di taglio cesareo in Italia (dati Cedap 2019):


- a) 47%;
- b) 10.4%;
- c) **31.8%**
- d) Nessuna delle precedenti.

5 Età media delle madri italiane al momento del parto:

- a) 25 anni;
- b) 37 anni;
- c) **33 anni;**
- d) 18 anni.

6 Per calcolare l'indice di massa corporea (BMI), quali parametri prendi in considerazione:

- a) Peso (kg) / pressione arteriosa (mmhg);
- b) **Peso (kg) / altezza² (m);**
- c) Peso (kg) x altezza² (m) / 2;



d) Nessuna delle precedenti.

7 Con il termine ADR si intende:

- a) Reazione avversa da farmaco;
- b) Reazione avversa da droghe;
- c) Risultati diagnostici accurati;
- d) Risultati diagnostici alterati.

8 E' un fattore di rischio per emorragia post partum:

- a) Travaglio prolungato superiore a 6 ore;
- b) Ipertermia in travaglio;
- c) Età superiore a 30 anni;
- d) Nessuna delle precedenti.

9 Una donna Rh D negativa non immunizzata che non riceve immunoprofilassi ha, in ogni gravidanza di neonato Rh D positivo un rischio di immunizzarsi del:

- a) 2%;
- b) 4%;
- c) 16%;
- d) 8%.

10 Nella rianimazione neonatale il rapporto compressione ventilazione è:

- a) 15:2;
- b) 3:1;
- c) 5:2;
- d) 35:5.

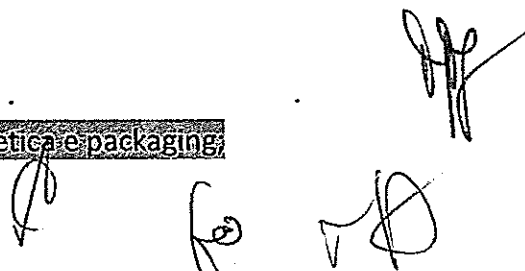
11 Cosa si intende per "effetto baby bust":

- a) Fase di forte calo della fecondità;
- b) Fase di forte aumento della sterilità;
- c) Fase di forte aumento dell'infertilità;
- d) Tutte le precedenti.

12 In caso di terapia endovenosa prolungata e/o patrimonio venoso scarso, sia per la paziente ostetrica che per la paziente ginecologica quali tipo di catetere è preferibile:

- a) CVC;
- b) CVP;
- c) CVC a inserzione periferica;
- d) Accesso arterioso.

13 Cosa s'intende con il termine farmaco LASA:

- a) Farmaci con stesso principio attivo;
 - b) Farmaci con stessa emivita;
 - c) Farmaci scambiati con altri per somiglianza grafica, fonetica e packaging;
 - d) Tutte le precedenti.
- 

14 Paziente ginecologica, alto rischio di insorgenza di lesioni da decubito, quale scala utilizzeresti per orientarti nell'assistenza:

- a) Conley;
- b) Glasgow;
- c) EPclin;
- d) Braden.

15 Quando i villi coriali penetrano nel miometrio la placenta è:

- a) Normoinserita;
- b) Inereta.
- c) Accreta;
- d) Percreta.

16 Definizione di Plagiocefalia nel neonato:

- a) Deformazione del cranio, la testa non possiede più una forma regolare.
- b) Rigonfiamento del cranio dovuto a una raccolta di sangue;
- c) Tumore vascolare di natura benigna;
- d) Tumefazione testicolare.

17 Rispetto alle tecniche di PMA, dal 2014 al 2017 si è riscontrato:

- a) un calo delle richieste;
- b) una cessazione delle richieste;
- c) un aumento costante delle richieste.
- d) un aumento delle richieste solo delle donne asiatiche.

18 Nel diabete gestazionale con obesità, è accettabile un aumento ponderale di:

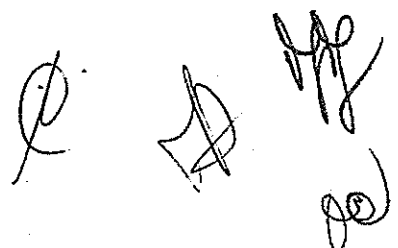
- a) 4/9 kg.
- b) 15/16 kg;
- c) 21/23 kg;
- d) 12/15 kg;

19 Stadiazione FIGO adenocarcinoma endometriale, a cosa corrisponde lo stadio IA:

- a) Metastasi a distanza;
- b) Estensione regionale;
- c) Estensione allo stroma cervicale;
- d) Tumore limitato al corpo dell'utero.

20 La clinica dello shock settico comprende:

- a) Brivido, ipertermia, piastrinopenia, neutrofilia, ipotensione e tachicardia;
- b) Ipoperfusione cerebrale, ipotensione, tachicardia, precordialgia;
- c) Tachipnea, cianosi, prurito e orticaria;
- d) Edemi, ipertensione e bradicardia.



21 In corso di crisi vagale la paziente manifesterà:

- a) Ansia e preoccupazione, cefalea;
- b) Ipotensione, bradicardia, nausea e sudorazione;
- c) Tutte le precedenti;
- d) Nessuna delle precedenti.

22 Durante una CID, la diagnostica di laboratorio manifesterà:

- a) Piastrinopenia, INR elevato, PTT elevato e D-dimero elevato;
- b) Piastrinosi, INR basso, PTT elevato, D-dimero elevato;
- c) Piastrinopenia, INR basso, PTT basso, D-dimero basso;
- d) Nessuna delle precedenti.

23 La classificazione dell'emorragia permette di:

- a) Classificare la perdita in base al volume ematico circolante;
- b) Correlare la perdita alla fase dello shock, stabilire dei principi di trattamento e di gesti assistenziali necessari;
- c) Stabilire il livello di perfusione dei tessuti, determinare la perfusione cerebrale e la fase dello shock;
- d) Nessuna delle precedenti.

24 Trattamento e gestione dell'ingorgo mammario:

- a) Impacco caldo sulla parte ingorgata e svuotamento con tiralatte elettrico;
- b) Impacco caldo umido sulla parte ingorgata e svuotamento mediante la suzione diretta del neonato e/o manuale;
- c) Terapia antibiotica preventiva e svuotamento con tiralatte elettrico;
- d) Interrompere l'allattamento con terapia medica.

25 Interruzione farmacologia della gravidanza, RU 486, in Piemonte è:

- a) Attuabile entro il 49esimo giorno dal concepimento;
- b) Richiede una degenza di 4 giorni;
- c) Controindicata nella pluripara;
- d) Tutte le precedenti.

26 Nell'ambito del triage ospedaliero, un codice verde a cosa corrisponde:

- a) Assenza o grave compromissione di una o più funzioni vitali;
- b) Paziente critico con indicatori di sofferenza fortemente attivati delle funzioni vitali;
- c) Paziente non critico con funzioni vitali stabili che necessita di intervento urgente ma differibile nel tempo;
- d) Paziente non critico con funzioni vitali stabili, che necessità di interventi non urgenti per il quale il tempo di attesa non ne aggrava le condizioni.

27 I LEA con quale decreto sono stati definiti:

- a) ~~D.P.C.M/29/11/2001;~~
- b) D.L 30/12/2021;
- c) D.L 229/1999;
- d) nessuna delle precedenti;

28 P0000 alla 24+5 W, giunge in pronto soccorso per dispnea, tosse e febbre da 3 giorni. Alla valutazione dei parametri vitali, SpO2 91% in A.ambiente, T°39^3, PAOS 90/60. Il marito è risultato positivo al Covid da due giorni. Quali priorità assistenziali metterebbe in atto:

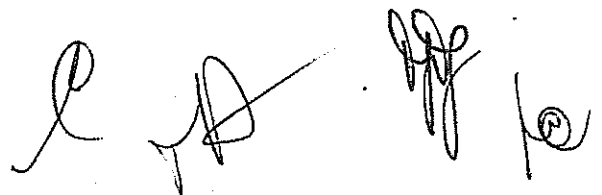
- a) ~~Avvio monitoraggio parametri vitali, supporto con ossigeno, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, predisporre prelievo per EGA, prelievo per ematochimici, emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale e valutazione ecografica del benessere fetale;~~
- b) Gli assegni un codice verde e dopo valutazione del benessere fetale predisponi per dimissione;
- c) Avvio monitoraggio parametri vitali, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, prelievo per ematochimici, emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale. Avvio cardiocografia per valutazione del benessere fetale;
- d) Avvio monitoraggio parametri vitali, supporto con ossigeno, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, predisporre prelievo per EGA, prelievo per ematochimici emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale. Avvio cardiocografia per valutazione del benessere fetale.

29 In corso di parto analgesia quale assistenza ostetrica è necessaria (NICE 2017):

- a) Durante l' esecuzione della procedura e dopo i boli, misurare la pressione arteriosa ogni 5' per 15';
- b) Se la gravida non ha riduzione della sintomatologia dolorosa dopo 30' dall' analgesia, contattare l' anestesista per rivalutazione;
- c) Controllo orario dei livelli di blocco sensoriale;
- d) ~~Tutte le precedenti;~~

30 In quale delle seguenti condizioni decidi di proseguire la valutazione del BCF da intermittente a continuo (NICE 2017):

- a) Per difficoltà della gestione del dolore da parte della gestante;
- b) Perdita ematica di lieve entità durante la fase prodromica;
- c) ~~FC materna superiore a 120 bpm in due rilevazioni a distanza di 30';~~
- d) Progresso aborto spontaneo.



QUIZ 2

CONCORSO OSTETRICHE 2022

1 Dovendo scegliere la migliore evidenza scientifica, tenendo in considerazione la piramide delle evidenze, quale delle seguenti sceglierebbe:

- a) Studio coorte;
- b) Serie casi;
- c) Ricerca in vitro;
- d) Meta-analisi.

2 Dall'ultima revisione Cochrane 2020 sullo scollamento delle membrane si evince che:

- a) Lo scollamento delle membrane verso nessun trattamento non favorisce l'insorgenza spontanea del travaglio, risultato statisticamente significativo;
- b) Lo scollamento delle membrane verso nessun trattamento favorisce l'insorgenza spontanea del travaglio, risultato statisticamente significativo;
- c) Lo scollamento delle membrane sembra essere correlato a presenza di liquido tinto in travaglio, risultato statisticamente significativo;
- d) Nessuna delle precedenti.

3 Tasso di taglio cesareo in Italia (dati Cedap 2019):

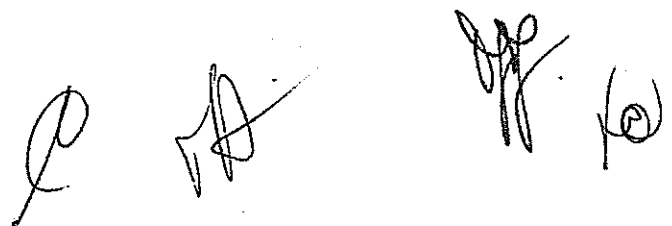
- a) 47%;
- b) 10.4%;
- c) 31.8%;
- d) Nessuna delle precedenti.

4 Nell'interpretare la forza di una raccomandazione di una linea guida, un livello IA a cosa corrisponde:

- a) Prove ottenute da più studi clinici randomizzati e/o revisioni sistematiche, fortemente raccomandate;
- b) Prove basate su opinione di esperti, sconsigliata fortemente;
- c) Prove ottenute da studi su animali, raccomandazione incerta;
- d) Nessuna delle precedenti.

5 Definizione di Plagiocefalia nel neonato:

- a) Deformazione del cranio, la testa non possiede più una forma regolare;
- b) Rigonfiamento del cranio dovuto a una raccolta di sangue;
- c) Tumore vascolare di natura benigna;
- d) Tumefazione testicolare.



- 6 Quale delle seguenti condizioni socio-demografiche influenza maggiormente il ricorso alla PMA?
- a) Stato civile;
 - b) Titolo studio;
 - c) Età della donna;
 - d) Parità.
- 7 La stadiazione TNM, utilizzata anche nel tumore della mammella, a cosa si riferisce:
- a) T=localizzazione tumore primario, N=dimensione linfonodi, M=presenza di malformazioni;
 - b) T=dimensione tumore secondario, N=numero di tumori secondari, M presenza di metastasi;
 - c) T=dimensione tumore primario, N=estensione tumore ai linfonodi, M=presenza di metastasi;
 - d) Nessuna delle precedenti.
- 8 La clinica dello shock settico comprende:
- a) Brivido, ipertermia, piastrinopenia, neutrofilia, ipotensione e tachicardia;
 - b) Ipoperfusione cerebrale, ipotensione, tachicardia, precordialgia;
 - c) Tachipnea, cianosi, prurito e orticaria;
 - d) Edemi, ipertensione e bradicardia.
- 9 La riduzione dei valori pressori durante una crisi ipertensiva deve avvenire:
- a) Entro due ore;
 - b) In maniera rapida ma controllata al fine di non compromettere la perfusione cerebrale;
 - c) In almeno 4 ore dall'esordio dei sintomi;
 - d) Tutte le precedenti.
- 10 La classificazione dell'emorragie permette di:
- a) Classificare la perdita in base al volume ematico circolante;
 - b) Correlare la perdita alla fase dello shock, stabilire dei principi di trattamento e di gesti assistenziali necessari;
 - c) Stabilire il livello di perfusione dei tessuti, determinare la perfusione cerebrale e la fase dello shock;
 - d) Nessuna delle precedenti.
- 11 Nella prevenzione delle ragadi al capezzolo, in corso di allattamento al seno, quali suggerimenti daresti:
- a) Applicare unguenti contenenti lanolina pura già dal settimo mese di gravidanza;
 - b) Usare il guanto di crine direttamente sul seno durante l'igiene quotidiana nell'ultimo trimestre di gravidanza;
 - c) Usare il paracapezzolo;
 - d) Informare la puerpera e verificare con osservazione diretta l'adeguato attacco al seno del neonato.



12 Qual è il tumore più frequente nel sesso femminile, per incidenza e mortalità:

- a) Ovaio;
- b) Polmone;
- c) Cervice;
- d) **Mammella;**

13 Quale soluzione disinfettante è più efficace nella gestione del sito di emergenza dei CVC per la riduzione del rischio per CRBSI (infezioni correlate al catetere):

- a) Clorexidina 0.5%;
- b) Eosina;
- c) Alcool;
- d) **Nessuna delle precedenti;**

14 Individuare quale tra i seguenti segni non è indice di problemi respiratori nel neonato:

- a) alitamento delle pinne nasali;
- b) **dolore toracico;**
- c) movimento delle spalle;
- d) rientramento del processo xifoideo.

15 Cosa prevede attualmente lo screening del carcinoma della cervice:

- a) **HPV test e Pap test;**
- b) Prelievo ematico e tipizzazione di HPV;
- c) Ecografia pelvica annuale;
- d) Tutte le precedenti.

16 Nell'ambito del triage ospedaliero, un codice verde a cosa corrisponde:

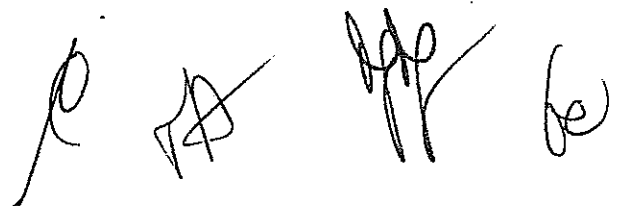
- e) Assenza o grave compromissione di una o più funzioni vitali;
- f) Paziente critico con indicatori di sofferenza fortemente attivati delle funzioni vitali;
- g) **Paziente non critico con funzioni vitali stabili che necessita di intervento urgente ma differibile nel tempo;**
- h) Paziente non critico con funzioni vitali stabili, che necessita di interventi non urgenti per il quale il tempo di attesa non ne aggrava le condizioni.

17 Assistenza durante il primo stadio di travaglio di parto fisiologico, quali osservazioni sono ritenute necessarie nell'assistenza alla donna (NICE):

- a) Utilizzo routinario di scale verbali del dolore;
- b) Utilizzare il partogramma OMS con linea d'azione a 2 ore;
- c) Misurare la temperatura corporea e la pressione ogni ora;
- d) **Documentare ogni mezz'ora la frequenza delle contrazioni;**

18 In merito alla legge n.24, 8 marzo 2017 (legge Gelli-Bianco), quali cambiamenti ha introdotto:

- a) Obbligo di assicurazione;
- b) Istituzione del garante al diritto alla salute;



c) Eliminazione della distinzione colpa lieve, colpa grave dell'esercente la professione sanitaria;

d) Tutte le precedenti.

19 I LEA con quale decreto sono stati definiti:

a) D.P.C.M. 29/11/2001.

b) D.L. 30/12/2021;

c) D.L. 229/1999;

d) nessuna delle precedenti;

20 Secondo le linee di indirizzo che il ministero della salute ha istituito per la definizione e l'organizzazione dell'assistenza in autonomia da parte delle ostetriche alla gravidanza a basso rischio (B erre ho), dove dovrebbero essere collocate le aree funzionali bro?

a) All'interno di presidi ospedalieri sedi di PN e di UU.OO di Pediatria e Neonatologia, anche se non necessariamente in continuità o contiguità con l'UU.OO di ostetricia;

b) All'interno di presidi ospedalieri sedi di PN e di UU.OO di Pediatria e Neonatologia, necessariamente in continuità o contiguità con l'UU.OO di ostetricia;

c) Non necessariamente all'interno di presidi Ospedalieri sedi di PN e di UU.OO di Pediatria e Neonatologia, ma anche in strutture territoriali, quali consultori famigliari;

d) Nessuna delle precedenti.

21 In ricerca, con il termine PICO, cosa s'intende:

a) Popolazione, Infezione, Contenimento, Outcome;

b) Patologia, Istituto, Consapevolezza, Obiettivi;

c) Partecipare, Intervenire, Coordinare, Ottenere;

d) Popolazione, Intervento, Confronto, Outcome.

22 Per la diagnosi di trombo embolia polmonare, quale esame giudicherebbe GOLD STANDARD per la diagnosi:

a) AngioTAC;

b) Ecografia;

c) RX torace;

d) Emogas analisi.

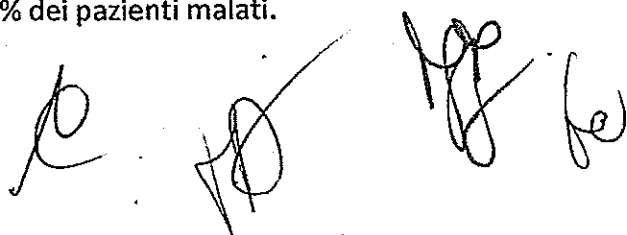
23 La sensibilità di un test, ad esempio il PAP TEST, è definibile come:

a) La capacità di identificare correttamente i soggetti sani;

b) La capacità di identificare almeno il 50% dei pazienti sani;

c) La capacità di identificare correttamente i soggetti malati;

d) La capacità di identificare almeno il 50% dei pazienti malati.



24 Quale tra queste misure definirebbe "conservativa" durante un travaglio (NICE 2017):

- a) **Infusione endovena di liquidi in caso di ipotensione materna;**
- b) Incoraggiare la posizione supina al fine di evitare l'esaurimento delle energie;
- c) Avviare ossitocina endovena al fine di accelerare il travaglio;
- d) Utilizzare ossigeno ad alti flussi.

25 Quale/i osservazioni NON sono necessarie durante il secondo stadio di un travaglio fisiologico (NICE 2017):

- a) Valutazione della pressione arteriosa ogni ora;
- b) Frequenza della minzione;
- c) Valutazione intermittente del battito cardiaco fetale, ogni 5' dopo contrazione;
- d) **Documentare la frequenza delle contrazioni ogni 15'**

26 Il modello HUB e SPOKE in sanità:

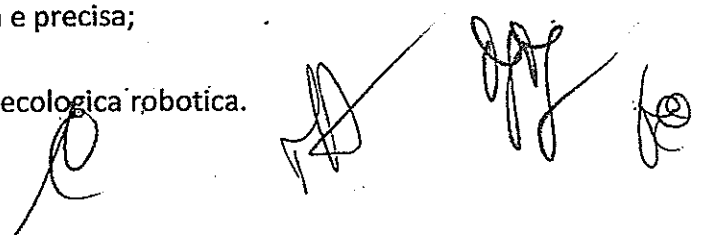
- a) HUB (raggio) centro periferico, SPOKE (mozzo) centro di eccellenza, di riferimento o di macro area;
- b) HUB e SPOKE non vengono utilizzati nella sanità italiana in quanto trattasi di un modello organizzativo irripetibile;
- c) **HUB (mozzo) centri di eccellenza, di riferimento o di macro area e SPOKE (raggio) centri periferici;**
- d) Nessuna delle precedenti.

27 P0000 alla 24+5 W, giunge in pronto soccorso per dispnea, tosse e febbre da 3 giorni. Alla valutazione dei parametri vitali, SpO2 91% in A.ambiente, T°39°3, PAOS 90/60. Il marito è risultato positivo al Covid da due giorni. Quali priorità assistenziali metterebbe in atto:

- e) **Avvio monitoraggio parametri vitali, supporto con ossigeno, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, predisporre prelievo per EGA, prelievo per ematochimici, emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale e valutazione ecografica del benessere fetale.**
- f) Gli assegni un codice verde e dopo valutazione del benessere fetale predisponi per dimissione.
- g) Avvio monitoraggio parametri vitali, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, prelievo per ematochimici, emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale. Avvio cardiocotografia per valutazione del benessere fetale.
- h) Avvio monitoraggio parametri vitali, supporto con ossigeno, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, predisporre prelievo per EGA, prelievo per ematochimici emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale. Avvio cardiocotografia per valutazione del benessere fetale.

28 La tecnica del Mammothone in cosa consiste:

- a) **Si tratta di un agobiopsia della mammella mirata e precisa;**
- b) Si tratta di un agobiopsia della cervice mirata e precisa;
- c) È una tecnica di ecografia di secondo livello;
- d) È uno strumento utilizzato nella chirurgia ginecologica robotica.

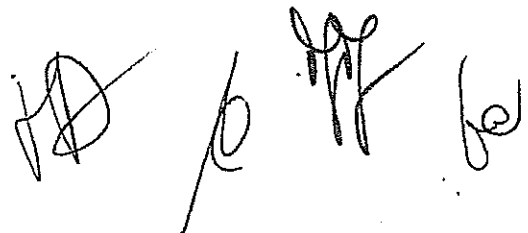


29 Puerpera positiva al Covid, giornata 0 post parto spontaneo, quali misure seguire nella gestione del neonato e nel fornire nutrimento:

- a) Inibire la montata latte e non consentire il rooming in fino a negativizzazione della puerpera;
- b) Inibire l'allattamento e mantenimento della distanza di sicurezza di 1 mt dal neonato nei momenti in cui è in camera di degenza;
- c) **Supporto dell'allattamento al seno mantenendo i presidi di protezione come stabilito dai protocolli;**
- d) Utilizzo del tiralatte e somministrazione con biberon da parte del padre o del personale fino a negativizzazione della puerpera.

30 Lo score di Silverman è una scala:

- a) Del dolore procedurale;
- b) Che valuta l'accrescimento in età pediatrica;
- c) **Che valuta il neonato affetto da sindrome del distress respiratorio;**
- d) Utilizzata per la valutazione delle lesioni da pressione.



QUIZ 3

CONCORSO OSTETRICHE 2022

1 Dovendo scegliere la migliore evidenza scientifica, tenendo in considerazione la piramide delle evidenze, quale delle seguenti sceglierebbe:

- a) Studio coorte;
- b) Serie casi;
- c) Ricerca in vitro;
- d) Meta-analisi.

2 Dall'ultima revisione Cochrane 2020 sullo scollamento delle membrane si evince che:

- a) Lo scollamento delle membrane verso nessun trattamento non favorisce l'insorgenza spontanea del travaglio, risultato statisticamente significativo;
- b) Lo scollamento delle membrane verso nessun trattamento favorisce l'insorgenza spontanea del travaglio, risultato statisticamente significativo;
- c) Lo scollamento delle membrane sembra essere correlato a presenza di liquido tinto in travaglio, risultato statisticamente significativo;
- d) Nessuna delle precedenti.

3 Quali interventi sono documentati come efficaci nel ridurre un trauma del perineo durante un parto (NICE 2017):

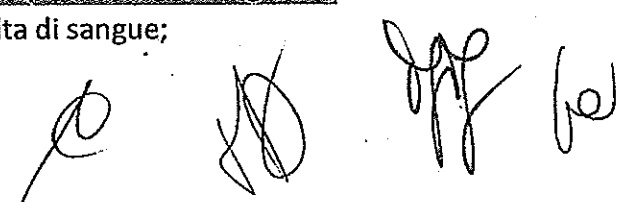
- a) Massaggio del perineo durante il secondo stadio del travaglio;
- b) Offrire spray anestetici, come lidocaina, durante il secondo stadio del travaglio;
- c) In caso di episiotomia, preferire quella mediolaterale;
- d) Valutare sempre previa episiotomia, anche in emergenza, che la zona sia anestetizzata.

4 Nell'interpretare la forza di una raccomandazione di una linea guida, un livello IA a cosa corrisponde:

- a) Prove ottenute da più studi clinici randomizzati e/o revisioni sistematiche, fortemente raccomandate;
- b) Prove basate su opinione di esperti, sconsigliata fortemente;
- c) Prove ottenute da studi su animali, raccomandazione incerta;
- d) Nessuna delle precedenti.

5 Definizione di Plagiocefalia nel neonato:

- a) Deformazione del cranio, la testa non possiede più una forma regolare;
- b) Rigonfiamento del cranio dovuto a una raccolta di sangue;
- c) Tumore vascolare di natura benigna;
- d) Tumefazione testicolare.



6 La stadiazione TNM, utilizzata anche nel tumore della mammella, a cosa si riferisce:

- a) T=localizzazione tumore primario, N=dimensione linfonodi, M=presenza di metastasi;
- b) T=dimensione tumore secondario, N=numero di tumori secondari, M presenza di metastasi;
- c) T=dimensione tumore primario, N=estensione tumore ai linfonodi, M=presenza di metastasi;
- d) Nessuna delle precedenti.

7 La clinica dello shock settico comprende:

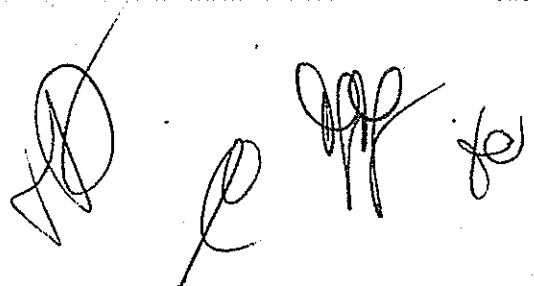
- a) Brivido, ipertermia, piastrinopenia, neutrofilia, ipotensione e tachicardia;
- b) Ipoperfusione cerebrale, ipotensione, tachicardia, precordialgia;
- c) Tachipnea, cianosi, prurito e orticaria;
- d) Edemi, ipertensione e bradicardia.

8 La classificazione dell'emorragie permette di:

- a) Classificare la perdita in base al volume ematico circolante;
- b) Correlare la perdita alla fase dello shock, stabilire dei principi di trattamento e di gesti assistenziali necessari;
- c) Stabilire il livello di perfusione dei tessuti, determinare la perfusione cerebrale e la fase dello shock;
- d) Nessuna delle precedenti.

9 In corso di allattamento esclusivo al seno, al terzo mese di vita del bambino, in caso di mastite ed eventuale raccolta ascessuale, si consiglia:

- a) Sospensione immediata dell'allattamento alla mammella interessata poiché la raccolta ascessuale potrebbe causare infezioni al lattante;
- b) Svuotamento della mammella con tiralatte elettrico per garantire il drenaggio del latte da tutti i dotti;
- c) Svuotamento manuale della mammella interessata, conservazione del latte a 4C° e somministrazione al lattante con altri ausili;
- d) Supporto al mantenimento dell'allattamento esclusivo al seno da entrambe le mammelle incoraggiandone.



10 Qual è il tumore più frequente nel sesso femminile, per incidenza e mortalità:

- e) Ovaio;
- f) Polmone;
- g) Cervice;
- h) Mammella.**

11 I LEA con quale decreto sono stati definiti:

- a) D.P.C.M. 29/11/2001.**
- b) D.L 30/12/2021;
- c) D.L 229/1999;
- d) nessuna delle precedenti;

12 Secondo le linee di indirizzo che il ministero della salute ha istituito per la definizione e l'organizzazione dell'assistenza in autonomia da parte delle ostetriche alla gravidanza a basso rischio (B erre ho), dove dovrebbero essere collocate le aree funzionali bro?

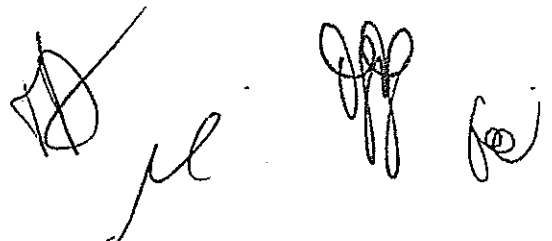
- e) All'interno di presidi ospedalieri sedi di PN e di UU.OO di Pediatria e Neonatologia, anche se non necessariamente in continuità o contiguità con l'UU.OO di ostetricia;**
- f) All'interno di presidi ospedalieri sedi di PN e di UU.OO di Pediatria e Neonatologia, necessariamente in continuità o contiguità con l'UU.OO di ostetricia;
- g) Non necessariamente all'interno di presidi Ospedalieri sedi di PN e di UU.OO di Pediatria e Neonatologia, ma anche in strutture territoriali, quali consultori famigliari;
- h) Nessuna delle precedenti.

13 In ricerca, con il termine PICO, cosa s'intende:

- e) Popolazione, Infezione, Contenimento, Outcome;
- f) Patologia, Istituto, Consapevolezza, Obiettivi;
- g) Partecipare, Intervenire, Coordinare, Ottenere;
- h) Popolazione, Intervento, Confronto, Outcome.**

14 Quale tra questi marcatori viene dosato a supporto di una diagnosi di trombo embolia polmonare:

- a) D-Dimero;**
- b) Conta piastrinica;
- c) Proteina C reattiva;
- d) Tempo di protrombina (INR).



15 La specificità di un test è definibile come:

- e) ~~La capacità di identificare correttamente i soggetti sani;~~
- f) La capacità di identificare almeno il 50% dei pazienti sani;
- g) La capacità di identificare correttamente i soggetti malati;
- h) La capacità di identificare almeno il 50% dei pazienti malati.

16 P0000 alla 24+5 W, giunge in pronto soccorso per dispnea, tosse e febbre da 3 giorni. Alla valutazione dei parametri vitali, SpO2 91% in A.ambiente, T°39^3, PAOS 90/60. Il marito è risultato positivo al Covid da due giorni. Quali priorità assistenziali metterebbe in atto:

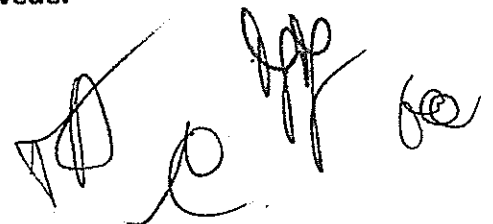
- a) ~~Avvio monitoraggio parametri vitali, supporto con ossigeno, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, predisporre prelievo per EGA, prelievo per ematochimici, emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale e valutazione ecografica del benessere fetale;~~
- b) Gli assegni un codice verde e dopo valutazione del benessere fetale predisponi per dimissione.
- c) Avvio monitoraggio parametri vitali, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, prelievo per ematochimici, emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale. Avvio cardiocotografia per valutazione del benessere fetale.
- d) Avvio monitoraggio parametri vitali, supporto con ossigeno, posizionamento accesso venoso e predisporre per infusione, predisporre prelievo per EGA, prelievo per ematochimici emocoltura e urinocoltura. Controllo dello stato di idratazione generale. Avvio cardiocotografia per valutazione del benessere fetale.

17 Puerpera positiva al Covid, giornata 0 post parto spontaneo, quali misure seguire nella gestione del neonato e nel fornire nutrimento:

- a) Inibire la montata latte e non consentire il rooming in fino a negativizzazione della puerpera;
- b) Inibire l'allattamento e mantenimento della distanza di sicurezza di 1 mt dal neonato nei momenti in cui è in camera di degenza;
- c) ~~Supporto dell'allattamento al seno mantenendo i presidi di protezione come stabilito dai protocolli;~~
- d) Utilizzo del tiralatte e somministrazione con biberon da parte del padre o del personale fino a negativizzazione della puerpera;

18 Lo STEN sistema di trasporto in emergenza del neonato, prevede:

- a) Un protocollo organizzativo elaborato dalla regione;
- b) Un equipe multidisciplinare esperta;
- c) Può essere a sistema esclusivamente dedicato o no;



d) Tutte le precedenti

19 I centri di Breast Unit sono:

- a) Piccoli centri di supporto agli ospedali, per la gestione delle pazienti affette da tumore al seno;
- b) Centri di screening dove si esegue unicamente la mammografia e/o ecografia;
- c) Centri monodisciplinari di senologia, dove la paziente con tumore al seno viene seguita da singolo specialista nel settore;
- d) Centri multidisciplinari di senologia, dove la paziente con tumore al seno viene seguita da un core team.

20 Sei l' Ostetrica di turno in ginecologia ed una tua paziente ha subito una fistolectomia. Cosa sarà stato posizionato dal Chirurgo in sede di medicazione?

- a) Zaffo ;
- b) Zaffo + antibiotico;
- c) Garza emostatica;
- d) nessuna delle precedenti.

21 In caso di arresto cardiocircolatorio di una donna gravida alla 29^a W di gestazione, l' outcome materno migliora se :

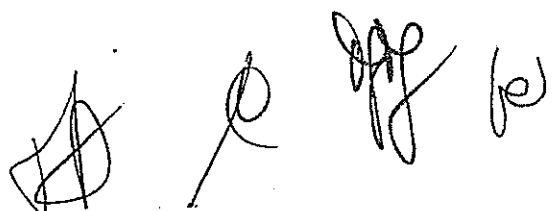
- a) Il taglio cesareo viene espletato nel posto in cui è avvenuto l'arresto cardiaco;
- b) Si trasporta la gravida in Terapia Intensiva/ Unità Coronarica;
- c) Si posiziona la gravida in decubito laterale sinistro;
- d) Nessuna delle precedenti.

22 Emorragia post partum, quale dei seguenti NON è un fattore di rischio (NICE 2017):

- a) BMI > 35;
- b) Valore di emoglobina al di sotto di 85 g/litro a inizio travaglio;
- c) Emorragia antepartum;
- d) Grande multipara (parità ≥ 3).

23 L' Oliguria è:

- a) la contrazione della diuresi sotto i 100cc/24 ore;
- b) la contrazione della diuresi sotto i 500cc/24 ore;
- c) la contrazione della diuresi sotto i 1000cc/24 ore;



d) la totale assenza di diuresi.

24 Il tempo che intercorre tra la raccolta di un campione seminale e l'analisi microbiologica non deve superare :

a) 2 ore;

b) 12 ore;

c) 24 ore;

d) 3 ore;

25 Il modello HUB e SPOKE in sanità:

e) HUB (raggio) centro periferico, SPOKE (mozzo) centro di eccellenza, di riferimento o di macro area;

f) HUB e SPOKE non vengono utilizzati nella sanità italiana in quanto trattasi di un modello organizzativo irriproducibile;

g) HUB (mozzo) centri di eccellenza, di riferimento o di macro area e SPOKE (raggio) centri periferici;

h) Nessuna delle precedenti.

26 La tecnica del Mammutone in cosa consiste:

e) Si tratta di un agobiopsia della mammella mirata e precisa;

f) Si tratta di un agobiopsia della cervice mirata e precisa;

g) È una tecnica di ecografia di secondo livello;

h) È uno strumento utilizzato nella chirurgia ginecologica robotica.

27 Quali sono i principi del primary nursing:

a) Authority, accountability, responsibility;

b) Total patient care, authority;

c) Functional nursing, authority, confidentiality;

d) Tutte le precedenti.

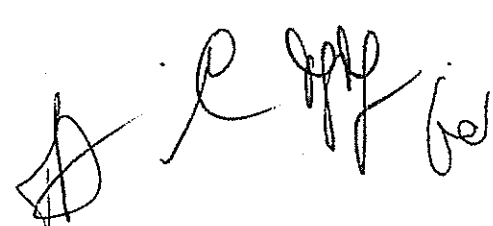
28 Secondo il manuale per la sicurezza in sala operatoria (Ottobre 2009) dove si colloca il piano per la profilassi del tromboembolismo post operatorio:

a) SIGN IN, recovery room;

b) SIGN IN, SIGN OUT;

c) SIGN OUT;

d) A discrezione del medico al rientro in reparto.



29 La tecnica di Sadovsky prevede:

- a) **Conta dei movimenti fetali post prandiale;**
- b) Esecuzione di due tracciati cardiotocografici a distanza di 12 ore l'uno dall'altro;
- c) Esecuzione di ecografia ostetrica + conta dei movimenti fetali a distanza di 48 ore l'una dall'altra;
- d) Amniorexi fuori travaglio per valutazione delle caratteristiche del liquido amniotico.

30 VABRA è una tecnica utilizzata in quale organo femminile:

- a) Tuba;
- b) Cervice;
- c) Ovaio;
- d) **Endometrio.**

Handwritten marks and scribbles at the bottom right of the page.