

ASP RE OSS SESS1 Questionario 3

1 - **Una delle scale standardizzate per la valutazione del rischio di insorgenza di lesioni da pressione è:**

- scala di Braden**
- scala di Barthel
- scala di Tinetti
- nessuna delle altre risposte

2 - **Che cos'è il Metodo Gentlecare?**

- un approccio innovativo per la cura delle persone affette da demenza**
- una modalità d'intervento per organizzare le attività settimanali di animazione nelle CRA
- un metodo finalizzato alla valutazione della qualità delle cure mediche nei servizi per anziani
- un approccio farmacologico per contrastare i disturbi del comportamento

3 - **Un PAI si struttura secondo le seguenti caratteristiche:**

- analisi socio sanitaria, obiettivi, interventi, verifica**
- osservazione e descrizione delle criticità socio sanitarie
- analisi del contesto esterno, problemi, soluzioni, risultati
- individuazione di risposte singole ai bisogni dell'utente

4 - **Si definiscono Dispositivi di Protezione Individuale (DPI)**

- tutte le attrezzature che hanno il compito di salvaguardare la salute e/o la sicurezza del lavoratore che li indossa o li utilizza**
- guanti, scarpe antinfortunistiche, cuffie
- gli indumenti di lavoro ordinari e le uniformi che non siano specificamente destinate alla protezione e alla sicurezza del lavoratore

mascherine, guanti, cuffie

5 - **Per favorire un'adeguata circolarità delle informazioni relative agli ospiti è necessario:**

scrivere le consegne nel diario personalizzato

passare le consegne verbali alla fine di ogni turno

scrivere solo le consegne nel diario sanitario

scrivere le informazioni in un quadernone a disposizione di tutti

6 - **La ritenzione urinaria è:**

il ristagno/accumulo di urine nella vescica

l'incapacità di trattenere l'urina

la ridotta presenza di urine in vescica

la minzione ridotta durante le ore notturne

7 - **In caso di melena le feci si presentano:**

scure a causa di sangue nelle feci

liquide o semiliquide

giallo/verdastre

rosse per la presenza di sangue vivo

8 - **I siti più frequenti di insorgenza di lesioni da pressione sono:**

regione trocanterica

coscia

avambraccio

regione plantare del piede

9 - **L'operatore che assiste una persona con problemi di deambulazione deve assicurarsi che:**

ci sia la possibilità di far sedere l'utente

la famiglia dell'assistito sia informata dell'attività svolta

l'utente sia collaborante

l'utente sia consenziente

10 - **Per mobilizzazione passiva, si intende:**

quel movimento attuato senza l'azione volontaria del paziente, teso a mantenere tono ed elasticità muscolari

un esercizio attivo mirato a risolvere una specifica disabilità attraverso il recupero della funzione persa

la mobilizzazione di un'articolazione in cui il paziente partecipa attivamente, sia sul piano motorio che psicologico

la movimentazione di un'articolazione effettuata esclusivamente mediante stimolatori elettrici

11 - **L'utilizzo dei guanti non è necessario per:**

la misurazione della pressione

la manipolazione di rifiuti

svuotare il pappagallo

svuotare la padella

12 - **Cosa deve fare l'OSS in caso di contatto delle mani con materiale biologico? :**

lavaggio antisettico delle mani

lavaggio sociale delle mani

lavaggio chirurgico delle mani

nessuna delle altre risposte

13 - **Quali strategie si possono mettere in atto per un ospite disfagico? :**

dieta a consistenza modificata e posture adeguate

dieta che rispetti il più possibile i gusti e le richieste dell'ospite

imbocco effettuato esclusivamente da personale infermieristico

somministrazione di più pasti nell'arco della giornata con piccole quantità di cibo

14 - **Quali sono i campanelli d'allarme relativamente alla comparsa di malattia di Alzheimer?**

perdita di memoria dei fatti recenti, disorientamento spazio temporale, difficoltà di linguaggio

problemi di equilibrio e conseguente presenza di cadute

presenza di deliri ed allucinazioni, alterazione del ritmo sonno-veglia, inappetenza

presenza di agitazione psicomotoria, oppositività, wandering e cecità

15 - L'Operatore Socio Sanitario NON può:

preparare e somministrare clisma evacuativo

eseguire bagno a paziente emiplegico

eseguire l'igiene intima ad un ospite con lesione sacrale di 4° stadio

aiutare l'ospite disfagico ad assumere cibo di consistenza cremosa

16 - In un paziente con catetere vescicale, la sacca di raccolta delle urine deve essere mantenuta:

al di sotto del livello della vescica

al livello della vescica

al di sopra del livello della vescica

attaccata alla sponda destra del letto

17 - In caso di assistenza all'ospite che vomita, l'OSS deve:

assicurarsi che l'ospite abbia una posizione corretta per evitare l'inalazione

fare assumere all'ospite la posizione supina

evitare che si sporchino gli indumenti

fare in modo che il vomito cessi il prima possibile

18 - Nell'igiene dei piedi di un ospite diabetico, l'operatore:

dopo averli lavati, li asciugherà tamponando facendo attenzione agli spazi interdigitali

dopo averli lavati, li strofinerà energicamente in modo che la cute sia asciugata bene

non utilizzerà detergenti ma solo acqua calda

utilizzerà detergenti specifici, disinfettanti e acqua fredda asciugando accuratamente

19 - Il termina agnosia indica:

- incapacità nel riconoscere e identificare oggetti di uso comune**
- difficoltà ad esprimersi verbalmente con frasi di senso compiuto
- deficit visivo che porta ad uno stato di semicecità
- perdita dell'orientamento spazio-temporale con conseguente diminuzione dell'autosufficienza

20 - La prima fase del processo di assistenza riguarda:

- l'individuazione e la definizione del problema**
- l'attuazione della pianificazione
- la valutazione
- la risoluzione del problema

21 - Il piano di lavoro è:

- un documento operativo dove è scandita l'attività giornaliera del nucleo**
- un insieme di procedure e istruzioni operative rivolte agli operatori e agli infermieri
- uno strumento di comunicazione tra il personale assistenziale e quello sanitario
- un documento che pianifica gli obiettivi del servizio per l'anno in corso

22 - A chi compete la prescrizione di misure contenitive in CRA?

- al medico**
- al responsabile della struttura
- all'infermiere
- all'equipe multidisciplinare

23 - La correttezza del posizionamento della persona allettata è importante, anche per:

- la prevenzione di complicanze respiratorie e vascolari**
- la prevenzione delle infezioni
- la prevenzione di malattie croniche degenerative
- la prevenzione della demenza

24 - Nella donna l'igiene dei genitali deve essere effettuata:

- dalla regione pubica verso il perineo
- dal perineo verso la regione pubica
- con delicati movimenti circolari in modo da garantire una accurata igiene
- con movimenti laterali e uso di detergenti emollienti

25 - La temperatura corporea è l'espressione della capacità dell'organismo:

- di mantenere un equilibrio tra la perdita e la produzione di calore
- di mantenere in equilibrio la produzione di calore
- di mantenere in equilibrio la perdita di calore
- di non avere la febbre

26 - Quali sono i parametri vitali?

- frequenza cardiaca, dolore, temperatura, saturazione, pressione arteriosa
- frequenza cardiaca e respiratoria, saturazione, pressione, diuresi
- pressione arteriosa, frequenza cardiaca, glicemia, frequenza respiratoria
- peso corporeo, altezza, temperatura, saturazione, dolore

27 - Indicare la sequenza di azioni corrette per effettuare il passaggio letto/carrozzina di un ospite emiplegico mettendo nell'esatto ordine le seguenti affermazioni:

- A. guidare la rotazione della persona verso la carrozzina e accompagnarne la discesa
- B. posizionare la carrozzina dal lato sano (angolo di circa 30°)
- C. frenare la carrozzina
- D. aiutare la persona ad alzarsi in piedi
- E. se necessario bloccare la gamba plegica con la propria per evitarne lo scivolamento
- F. chiedere la collaborazione dell'ospite

G. rimuovere le pedane

- G - B - C - F - E - D - A**
- F - C - B - G - E - D - A
- C - B - G - D - E - F - A
- B - A - D - F - G - C - E

28 - **Un ospite dispnoico è un ospite che:**

- respira a fatica**
- presenta difficoltà di deglutizione
- ha problemi di aritmia cardiaca
- ha tendenze depressive

29 - **Un anziano lucido fatica ad alimentarsi da solo per un problema fisico e parziale agli arti superiori, è corretto:**

- Stimolarlo fermamente affinché si alimenti da solo nell'ambito delle sue capacità**
- Aiutarlo per salvaguardare la correttezza dell'alimentazione
- Aiutarlo per evitare che si sporchi, salvaguardandone la dignità
- Aiutarlo per non demoralizzarlo a causa del suo handicap

30 - **Un uomo anziano mostra ad una operatrice immagini pornografiche. L'OSS:**

- Fa comprendere all'anziano che la sua sessualità è una questione privata**
- Suggerisce all'anziano di trovarsi una compagna
- Dice all'anziano che non ha più l'età per certe cose
- Dichiara che se accadrà nuovamente sarà costretta a informare i familiari