

ASP RE OSS SESS3 Questionario 2

1 - **Per la valutazione del dolore è possibile utilizzare queste scale standardizzate in italiano:**

- PAINAD, VRS, NRS**
- TINETTI, PAINAD, BRADEN
- NRS, PAINAD, BRADEN
- nessuna delle altre risposte

2 - **La scala IADL:**

- definisce la capacità dell'ospite di effettuare le attività strumentali della vita quotidiana**
- stabilisce il tempo massimo della contenzione dell'ospite
- descrive i fatti inerenti le cadute
- valuta l'equilibrio e la marcia dell'ospite

3 - **Il familiare di un ospite viene coinvolto nel PAI:**

- nella fase di elaborazione, per la condivisione dei contenuti**
- solo prima che l'equipe elabori il PAI per raccogliere suggerimenti e indicazioni
- dopo che il PAI è stato elaborato dall'equipe solo se il familiare è un amministratore di sostegno
- solo nel caso che questo familiare vada a visitare il proprio congiunto con assiduità

4 - **I dispositivi di protezione individuale (DPI):**

- proteggono gli operatori sanitari dal rischio biologico e chimico**
- devono essere tutti sempre a misura del singolo operatore
- tutelano i colleghi solo dal rischio infettivo e biologico
- evitano la contaminazione dell'ambiente e delle superfici

5 - **Che cos'è la carta dei servizi?**

- è il documento che definisce principi, criteri e modalità di erogazione dei servizi all'ospite**
- è il documento che autorizza il funzionamento delle strutture socio-sanitarie
- è il contratto sottoscritto dall'ospite al momento dell'ingresso
- è il documento che regola i rapporti con il Comune e l'AUSL

6 - **Cosa si intende con il termine "enuresi"?**

- mancanza del controllo della minzione**
- mancanza totale del controllo giornaliero della minzione
- mancanza del controllo pomeridiano della minzione
- mancanza parziale del controllo giornaliero della minzione

7 - **Quando è corretto parlare di stipsi?**

- quando un ospite non evacua da almeno 3 giorni**
- quando l'ospite evacua più di una volta al giorno
- quando l'ospite riferisce forti e frequenti dolori addominali
- quando l'ospite evacua solo dopo aver assunto alimenti morbidi

8 - **L'OSS può intervenire sulle ulcere da pressione in autonomia solo nel caso di una lesione di:**

- primo stadio**
- terzo stadio
- secondo stadio
- quarto stadio

9 - **Per alzare dal letto una persona emiplegica, la carrozzina va posizionata:**

- frenata e dalla parte sana in corrispondenza della testata o della pediera del letto**
- dalla parte plegica in corrispondenza della pediera del letto
- frenata e di fronte all'ospite
- il più vicino possibile alla testata del letto

10 - **Nell'aiuto nella vestizione e svestizione dell'ospite l'OSS deve:**

- rispettare i tempi della persona**
- velocizzare l'attività per evitare che l'ospite prenda freddo
- svolgere l'attività con un collega
- far indossare all'ospite solo capi morbidi ed elasticizzati

11 - **Il lavaggio sociale delle mani deve essere eseguito:**

- prima e dopo aver indossato i guanti**
- prima di una manovra asettica
- solo dopo un contatto con rifiuti speciali
- all'inizio e alla fine del turno

12 - **Qual è il più importante veicolo di infezione correlato all'assistenza?**

- le mani dell'operatore**
- la presenza di più ospiti nella stessa stanza
- le lenzuola e gli effetti personali degli ospiti
- la presenza di molti familiari in visita

13 - **In un paziente con disfagia lieve quale dei seguenti alimenti è opportuno evitare?**

- minestrina in brodo**
- yogurt
- passato di verdure
- budino

14 - **Quali sono i principali sintomi premonitori di demenza?**

- graduale e progressiva perdita della memoria recente**
- fatica nel prendere sonno e nel risveglio
- presenza di deliri ed allucinazioni notturne
- presenza di tremori e deficit nella deambulazione

15 - Tra le attività dell'operatore socio sanitario non vi è:

- registrazione del carico e scarico delle medicine, prodotti disinfettanti e loro custodia**
- cura della persona autosufficiente
- somministrazione dei pasti ai pazienti
- sanificazione dei locali

16 - Al momento dell'alzata di un ospite deambulante dopo alcuni giorni di immobilità è opportuno:

- tenerlo seduto sul bordo del letto controllando la comparsa di eventuali alterazioni**
- tenerlo almeno dieci minuti in posizione semiseduta
- valutare il colorito cutaneo e metterlo subito seduto su sedia idonea
- rilevare i parametri vitali e verificare lo stato cognitivo

17 - Il trasporto dei campioni biologici deve essere effettuato:

- mediante l'utilizzo di contenitori di trasporto ermetici e infrangibili**
- mediante l'utilizzo di un qualsiasi contenitore di trasporto
- con estrema cautela e attenzione, soprattutto se non si utilizza un contenitore di trasporto
- solamente a mano da chi ha effettuato il prelievo

18 - In un ospite operato di artroprotesi d'anca dobbiamo evitare:

- la flessione eccessiva dell'anca operata**
- posizione semiseduta
- posizione sul lato sano
- posizione sdraiata

19 - Che cosa si intende con il termine burnout?

- è una sindrome tipica delle professioni socio-sanitarie caratterizzata da stress e perdita di interesse**
- è una patologia che si sviluppa dopo molti anni di lavoro a seguito di mobilitazione manuale dei carichi
- è uno stato depressivo che colpisce gli operatori socio sanitari che lavorano in condizioni di sotto organico
- è una patologia a sfondo depressivo tipica dell'ospite inserito all'interno di una struttura residenziale

20 - **Quali fra le seguenti figure professionali sono previste all'interno di una CRA?**

- OSS, infermieri, medico, fisioterapista**
- fisiatra, educatore, OSS e RAA
- infermiere, logopedista, RAS e medico geriatra
- animatore, assistente sociale, OSS e manutentore

21 - **La contenzione fisica può essere prevista in caso di:**

- ospite a rischio di caduta**
- ospite con deambulazione afinalistica
- ospite incapace di intendere e di volere
- ospite privo di rete familiare

22 - **Come è opportuno gestire un ospite con gravi disturbi comportamentali?**

- creare un ambiente confortevole e privo di pericoli, utilizzare una comunicazione empatica**
- cercare di mantenere l'ospite da solo all'interno della propria camera
- alzare il tono della voce per far sì che l'ospite si calmi e somministrare terapia al bisogno
- segnalare immediatamente al familiare lo stato di agitazione dell'ospite

23 - **Le cure palliative sono applicabili:**

- nel corso della malattia e nel fine vita**
- solo in caso di malattia oncologica con prognosi infausta
- solo in presenza di dolore forte e persistente
- solo in caso di ospiti allettati e in fase terminale di malattia

24 - **Durante la pulizia degli occhi è necessario:**

- cambiare garza sterile ad ogni passaggio sulla rima palpebrale**
- usare solo soluzione fisiologica sterile
- fare impacchi di camomilla, asciugando con garze sterili
- non usare garze ma fazzolettini di carta monouso

25 - **Che cosa s'intende per emiplegia?**

- paralisi di una metà, destra o sinistra del corpo**
- diminuzione della massa muscolare dovuta ad una riduzione del volume delle fibre muscolari
- paralisi degli arti superiori ed inferiori
- blocco della capacità di roteare il capo a sinistra

26 - **Per funzione di supervisione esercitata dal RAA sull'attività dell'OSS si intende:**

- la verifica della qualità, dell'attività e dei risultati svolti dall'Oss intervenendo se necessario**
- il controllo sulle singole fasi dell'attività svolta
- la sola verifica di un protocollo di prevenzione delle infezioni in ospedale
- il controllo del solo risultato finale

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

28 - **Durante l'aiuto all'assunzione dei pasti ad un paziente disfagico, l'OSS deve stare attento alla comparsa di:**

- tosse**

ipotensione

ipertensione

bradicardia

29 - Affrontando il problema di un anziano affetto da disturbi del ritmo sonno-veglia(insonnia, disorientamento, borbottii...), l'obiettivo da porsi potrebbe essere:

Che l'anziano riposi un numero di ore sufficienti per recuperare le forze spese di giorno, riducendo il disagio suo e dei compagni di stanza.

Che il personale presente in turno non sia costantemente interrotto dall'ospite nell'espletamento delle proprie mansioni, con il rischio di non poter fornire agli altri ospiti la dovuta assistenza ed attenzioni.

Che il numero di interventi necessari per l'ospite non superi i cinque per notte.

Che il numero di interventi necessari per l'ospite non superi i sette per notte.

30 - La segnalazione e la rilevazione delle cadute serve a:

Individuare i possibili fattori causali

Raccogliere i dati epidemiologici

Individuare gli operatori responsabili

Nessuna delle altre