I.P.A.B. "SUOR DIODATA BERTOLO"
Via San Gaetano n. 24
36066 SANDRIGO (VI)

OGGETTO: CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 02POSTI DI INFERMIERE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO (CAT. C - CCNL FUNZIONI LOCALI).

AI SENSI DELL'ART. 9 DEL D.LGS. 33/2013, SI PUBBLICANO LE TRACCE DELLA PROVA TEORICO-PRATICA ESTRATTE NELLA GIORNATA DEL 18/05/2022:

DOMANDE ESTRATTE:

2 - DOMANDA
La signora Giovanna, ottantenne, vedova con due figli, poco collaborante, è ricoverata da sei giorni in Geriatria con diagnosi di scompenso cardiaco (III classe NYHA), in seguito ad un episodio di sub edema polmonare.
Dall'anamnesi farmacologica risulta che ha ridotto volontariamente la dose di diuretico da assumere quotidianamente, perché costretta a urinare molte volte nell'arco della giornata.
Il quadro clinico, nonostante i trattamenti terapeutici in corso, è ancora caratterizzato da segni e sintomi di sovraccarico circolatorio. Giovanna riferisce nausea, di respirare con difficoltà (soprattutto durante la notte) e di sentirsi molto affaticata durante lo svolgimento delle attività di vita quotidiana.
Chiede insistentemente informazioni sul suo stato di salute.
Considerata la situazione generale, il reparto dà indicazione per un progetto riabilitativo presso la nostra Unità Riabilitativa Territoriale.
Si chiede al Candidato:
- *Breve inquadramento clinico dello scompenso cardiaco e possibili complicanze.*
- *Competenze infermieristiche nell'accertamento e valutazione del livello di dipendenza.*
- *Competenze infermieristiche nella pianificazione dell'assistenza alla Signora Giovanna con particolare riferimento all'Intervento informativo/educativo finalizzato alla compliance.*
- *DIMOSTRAZIONE PRATICA: ECG a 12 derivazioni*

6- DOMANDA
Il Signor Marino, di 85 anni è Ospite di nostro reparto di casa di riposo da circa un anno, e gli Infermieri di reparto riferiscono al medico astenia dell'Ospite, riduzione dell'appetito e un calo ponderale: risulta una perdita di peso circa 8 Kg in 3 mesi; attualmente pesa 50 Kg per un'altezza di 165 cm.
Viene prescritta dal Medico una EGDS di controllo e rilevata una neoplasia gastrica.
Si chiede al Candidato:
- *Breve inquadramento clinico della neoplasia gastrica.*
- *Accertamento infermieristico alla presa in carico della persona.*
- *Pianificazione assistenziale nel post-operatorio al rientro in reparto dell'Ospite in struttura.*
- *DIMOSTRAZIONE PRATICA: Introduzione e gestione del sondino nasogastrico*

1-DOMANDA:
La signora Maria di anni 70, molto attiva, sposata e con due figli, anch'essi sposati e con bambini, presenta ormai da qualche mese periodi di stipsi alternati a periodi di diarrea.
Il medico prescrive una colonscopia, dalla quale risulta un tumore del retto. Ricoverata in Chirurgia viene sottoposta ad un intervento di resezione anteriore del retto con confezionamento di una colostomia sinistra definitiva.
ira definitiva.
La signora è disperata, piange spesso e dice che per lei ormai è tutto finito e non potrà più tornare come prima.

Viene proposto un post ricovero presso la nostra Unità Riabilitativa Territoriale per progetto riabilitativo.
Si chiede al candidato:

- *Breve inquadramento clinico della paziente*
- *Accertamento infermieristico alla presa in carico della persona*
- *Competenze infermieristiche nell'educazione terapeutica per la gestione della colonstomia*
- *DIMOSTRAZIONE PRATICA: Gestione e cambio del presidio per la colonstomia*

3 - DOMANDA
La Sig.ra Patrizia ha 73 anni, è ipertesa e in sovrappeso, soffre di crisi depressive.
In conseguenza ad un ictus, la signora Patrizia presenta emiplegia destra.
All'ingresso nel nostro reparto di Unità Riabilitativa Territoriale, la Sig.ra Patrizia presenta mucose e cute disidratate, tessuto muscolare atrofico, rigidità articolare, LDP al sacro di secondo stadio.
Si chiede al candidato:

- *Breve inquadramento clinico dell'ictus.*
- *Pianificazione dell'assistenza della persona emiplegica.*
- *Educazione terapeutica alla Signora assistita.*
- *DIMOSTRAZIONE PRATICA: Posizionamento a letto della persona emiplegica in decubito laterale sinistro e medicazione LDP.*

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
Alfonsina dott.ssa Pozzan