
1] Identificare la 'sequenza' corretta per la rimozione di clip metalliche:

- 1) Indossare guanti puliti. Rimuovere la vecchia medicazione. Rimuovere i guanti monouso ed indossare guanti sterili. Ispezionare l'area di incisione.
- 2) Applicare gli Steri-Strips sull'incisione. Preparare la cute con etere per una migliore aderenza degli Steri-Strips sull'incisione, se necessario.
- 3) Effettuare il lavaggio delle mani.
- 4) Posizionare il rimuovitore di clip metalliche sotto la clip da rimuovere. Tenere saldamente il rimuovitore. La clip si piegherà al centro e i lati della clip usciranno dalla cute.
- 5) Assistere il paziente ad assumere una posizione confortevole che permetta l'accesso alla ferita. Utilizzare un telo pulito per coprire le aree adiacenti alla ferita. Posizionare la cerata assorbente sotto il sito della ferita.
- 6) Pulire la ferita con la soluzione disinfettante e le garze sterili.
- 7) Rimuovere le clip metalliche in maniera discontinua per controllare se i margini della ferita sono ben approssimati. Se lo sono, rimuovere tutte le clip metalliche. Eliminare le clip in un contenitore per materiale tagliente.
- 8) Rimuovere i guanti ed effettuare il lavaggio delle mani.
- 9) Riapplicare la medicazione.

A) 7-5-2-6-1-4-3-9-8

B) 2-4-6-5-1-7-3-9-8

C) 3-5-1-6-4-7-2-9-8

2] Identificare la 'sequenza' corretta per la somministrazione di farmaci per via rettale:

- 1) Sistemare il vestiario del paziente in modo da tenere scoperti solamente i glutei.
- 2) Prendere la supposta e lasciarla aperta nella sua confezione.
- 3) Chiedere al paziente di rimanere supino per circa 5 minuti.
- 4) Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare.
- 5) Indossare un guanto per la mano con cui si deve introdurre la supposta.
- 6) Chiedere al paziente di respirare con la bocca.
- 7) Far assumere al paziente, se possibile, un decubito laterale sinistro con la gamba superiore flessa.
- 8) Lubrificare la parte morbida e arrotondata della supposta.
- 9) Lavarsi le mani e osservare le indicazioni per il controllo delle infezioni.
- 10) Inserire delicatamente la supposta nell'ano, lungo la parete rettale con l'indice quantato per circa 10 cm.
- 11) Ritirare l'indice. Premere le natiche insieme per alcuni secondi.

A) 4-9-7-1-2-5-8-6-10-11-3

B) 8-6-9-5-1-7-4-2-11-3-10

C) 11-7-4-1-2-5-8-6-9-3-10

3) Identificare la 'sequenza' corretta per l'applicazione di una borsa del ghiaccio:

- 1) Dopo 20 minuti rimuovere la borsa del ghiaccio ed asciugare la cute.
- 2) Se non ci sono problemi riapplicare il dispositivo. Fissarlo con bende di garza e cerotti.
- 3) Valutare l'integrità cutanea dove deve essere applicata la terapia fredda.
- 4) Rivalutare l'area di applicazione ogni 5 minuti.
- 5) Preparare lo strumentario: riempire la borsa, l'impacco, etc. per circa 3/4 con ghiaccio. Chiudere saldamente il dispositivo controllando eventuali perdite e danneggiamenti dell'involucro.
- 6) Rimuovere la borsa del ghiaccio ed osservare arrossamenti. Dopo circa 30 secondi chiedere al paziente eventuali sintomi di bruciore.
- 7) Coprire la borsa del ghiaccio con un asciugamano. Se il dispositivo possiede una protezione impermeabile, quest'azione può essere non necessaria.
- 8) Posizionare il dispositivo.
- 9) Assistere il paziente ad assumere una posizione confortevole che permetta l'accesso all'area interessata.
- 10) Informare e spiegare la procedura al paziente.

A) 8-10-9-3-7-5-6-2-4-1

B) 10-3-9-5-7-8-6-2-1-4

C) 4-3-10-8-7-5-2-6-9-1

4) Identificare la sequenza corretta per il posizionamento del paziente in decubito di Sims:

- 1) Mettere un piccolo cuscino sotto la testa del paziente in modo che sia facilitato il drenaggio delle secrezioni dalla bocca.
- 2) Documentare sulla cartella clinico-infermieristica: orario, cambi di posizione e mobilitazione in base a quanto previsto dai protocolli utilizzati.
- 3) Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare.
- 4) Effettuare il lavaggio delle mani ed indossare i guanti se necessario.
- 5) Assicurarsi che le due spalle siano allineate sullo stesso piano così come le due anche.
- 6) Se le spalle non sono allineate, spingere una spalla o un'anca all'indietro o in avanti finché le quattro articolazioni non siano allineate sullo stesso piano.
- 7) Mettere l'avambraccio davanti al corpo del paziente in una posizione confortevole che non alteri la circolazione.
- 8) Ruotare il paziente come per una posizione prona.
- 9) Garantire la privacy al paziente.
- 10) Posizionare la spalla superiore in modo che sia abdotta dal corpo e che spalla e gomito siano flessi. Mettere un cuscino nello spazio tra torace, addome, braccio superiore e letto.

A) 7-3-8-4-1-9-10-2-6-5

B) 7-3-4-8-1-9-10-6-2-5

C) 3-4-9-8-1-7-10-5-6-2

5] Scegli la 'sequenza' più corretta che ordina in maniera cronologica la procedura assistenziale di allestimento di un campo sterile:

- 1) Disporre il piano sul quale sarà allestito il campo sterile per ridurre rischi di contaminazione.**
- 2) Estrarre il telo dalla confezione afferrandolo dalla parte dell'angolo superiore e porlo sul piano mettendo il lato libero nella parte più lontana da voi.**
- 3) Disporre il materiale sterile occorrente sul piano di lavoro evitando che mani o altri oggetti vengano a contatto con la superficie del telo.**
- 4) Verificare che ogni confezione sia integra e controllarne la scadenza della sterilità.**
- 5) Considerare i lati del campo contaminati per almeno 2,5 cm.**

A) 2-5-1-4-3

B) 3-4-5-2-1

C) 4-1-2-5-3

6] Identificare la sequenza corretta per la somministrazione di farmaci liquidi per via orale:

- 1) Somministrare il farmaco liquido all'orario corretto.**
- 2) Mescolare bene il farmaco prima di versarlo. Eliminare qualsiasi farmaco che abbia cambiato colore o che sia diventato torbido.**
- 3) Preparare la giusta quantità di farmaco facendo attenzione alle contaminazioni.**
- 4) Tenere la bottiglia in modo che l'etichetta sia vicina al palmo della mano e versare il contenuto dal lato opposto ad essa.**
- 5) Lavarsi le mani e osservare le procedure per il controllo delle infezioni.**
- 6) Tenere il bicchiere o il misurino del farmaco ad altezza occhi e riempirlo sino al livello desiderato.**
- 7) Prendere il giusto farmaco dall'armadio, dal carrello dei farmaci, dal frigorifero.**
- 8) Verificare la data di scadenza del farmaco.**
- 9) Leggere la scheda della terapia.**
- 10) Rimuovere il tappo e poggiarlo sul tavolo con la parte esterna.**
- 11) Prima di chiudere la bottiglia pulire il bordo della stessa con un fazzolettino.**

A) 1-9-7-3-8-2-10-4-6-11-5

B) 1-9-3-8-7-2-10-4-11-6-5

C) 5-9-7-8-1-2-10-4-11-6-3

7] Identificare la sequenza corretta per l'applicazione delle calze antiemboliche:

- 1) Controllare che il tallone del paziente sia centrato nell'alloggiamento del tallone della calza.
- 2) Assicurarsi che la calza sia distribuita uniformemente.
- 3) Tirare la calza sopra la coscia fino a 1-3 cm sotto la piega inguinale. Aggiustare la calza per distribuirla uniformemente. Assicurarsi che la calza non si arrotoli.
- 4) Porre la calza nella parte delle dita del piede. Se la calza ha un foro in quella posizione, assicurarsi che sia posizionato correttamente. Assicurarsi che la calza si disponga in maniera uniforme.
- 5) Posizionare il paziente in decubito supino.
- 6) Scoprire le gambe una alla volta. Lavare e asciugare le gambe, se necessario. Porre della polvere di talco se il paziente non ha secchezza della cute o ipersensibilità al prodotto. Se la pelle è secca può essere usata una lozione.
- 7) Porsi ai piedi del letto. Porre una mano all'interno di una calza ed afferrare saldamente l'area del tallone, lasciando il piede dentro la calza.
- 8) Con l'alloggiamento del tallone nella calza, far indossare il piede della calza sopra il piede ed il tallone del paziente.
- 9) Utilizzando le dita ed il pollice, prendere i lati della calza e tirarla in su delicata mente verso la caviglia ed il polpaccio e verso il ginocchio.

A) 5-6-7-8-1-9-2-4-3

B) 8-7-6-5-1-9-2-3-4

C) 3-1-8-7-5-6-2-4-9

8] Scegli la 'sequenza' che ordina in maniera corretta la valutazione del riflesso patellare:

- 1) Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare.
- 2) Osservare la normale estensione o oscillazione all'esterno della gamba quando il muscolo quadricipite si contrae.
- 3) Preparare il materiale sul carrellino vicino al paziente.
- 4) Dare un colpo con il martelletto direttamente sul tendine.
- 5) Riordinare il materiale utilizzato.
- 6) Eseguire il lavaggio delle mani. Indossare guanti monouso.
- 7) Chiedere al paziente di sedere sul bordo del lettino di esame di modo che le gambe si muovano liberamente.
- 8) Individuare il tendine patellare direttamente sotto la rotula.
- 9) Se non ci sono risposte e si sospetta che il paziente non sia rilasciato, chiedere al paziente di intrecciare le dita e tirare. Quest'azione spesso produce un rilassamento che rende più accurata la risposta.

A) 1-3-6-7-8-4-2-9-5

B) 8-6-7-3-5-4-9-2-1

C) 1-2-6-3-4-8-9-7-5

9) Identificare la 'sequenza' corretta per la misurazione della pressione arteriosa - arti superiori:

- 1) Scoprire l'arto superiore.
- 2) Lavarsi le mani ed osservare tutte le procedure per il controllo delle infezioni.
- 3) Gonfiare la cuffia fino a non sentire più il polso brachiale. Rilevare la pressione sistolica quando il polso non più percepibile ricompare.
- 4) Posizionare il paziente in modo appropriato.
- 5) Leggere i valori sul manometro mentre si diminuisce la pressione. Gli ultimi battiti corrispondono alla pressione diastolica.
- 6) Chiudere la valvola nel bulbo girando la manopola in senso orario.
- 7) Ripetere la procedura più di una volta, se necessario, per confermare l'accuratezza della misurazione.
- 8) Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare.
- 9) Rilasciare la valvola della cuffia lentamente affinché la pressione diminuisca di 2 mm/Hg per secondo.
- 10) Localizzare l'arteria brachiale. Posizionare il fonendoscopio in maniera adeguata sopra l'arteria brachiale.
- 11) Avvolgere intorno al braccio la cuffia sgonfia uniformemente.

A) 8-2-4-9-11-10-1-6-3-7-5

B) 8-2-4-1-11-10-6-3-9-5-7

C) 8-2-4-9-10-7-6-3-11-1-5

10) Scegli la 'sequenza' corretta per l'igiene dei piedi:

- 1) Aiutare il paziente ad assumere una posizione seduta sulla sedia o al bordo del letto, se non è possibile far assumere al paziente tali posizioni, metterlo supino o in posizione di semi-Fowler.
- 2) Mettere i piedi del paziente nella bacinella, lavarli con acqua e sapone facendo particolare attenzione agli spazi interdigitali.
- 3) Applicare una lozione in crema o una polvere deodorante.
- 4) Risciacquare bene i piedi per rimuovere il sapone.
- 5) Identificare il paziente.
- 6) Asciugare delicatamente con l'asciugamano facendo particolare attenzione agli spazi interdigitali.
- 7) Garantire la privacy del paziente con paraventi e chiudere la porta della stanza.
- 8) Registrare i segni di infezione, infiammazione, abrasioni, calli fastidiosi ed eventuali aree di ischemia.
- 9) Effettuare la cura delle unghie del primo piede mentre il secondo è a bagno.
- 10) Togliere il piede dalla bacinella e posizionarlo nell'asciugamano.
- 11) Effettuare il lavaggio delle mani.

A) 10-11-7-5-2-4-3-6-1-9-8

B) 8-11-7-6-2-1-10-4-3-9-5

C) 5-11-7-1-2-9-4-10-6-3-8