

PROVA N. 2

1. Il modo più sicuro per escludere che il tubo tracheale sia finito accidentalmente in esofago è:
 - a. auscultare il torace
 - b. servirsi di un analizzatore colorimetrico di CO₂
 - c. auscultare l'epigastrio durante la ventilazione
 - d. vedere il tubo che supera la glottide

2. Quale dei seguenti segni o sintomi non viene valutato nella Glasgow Coma Scale per l'adulto?
 - a. risposta verbale
 - b. frequenza respiratoria
 - c. apertura degli occhi
 - d. risposta motoria

3. Il fentanyl è:
 - a. un analgesico b. un sedativo
 - c. un curaro
 - d. un antiemetico

4. La Cincinnati Prehospital Stroke Scale valuta:
 - a. coscienza, nervi cranici, riflessi osteotendinei
 - b. mimica facciale, forza degli arti superiori, eloquio
 - c. comportamento, equilibrio, forza muscolare
 - d. risposta verbale, apertura degli occhi, risposta motoria

5. Cosa valuta l'indice APGAR
 - a. il rischio di sviluppare lesioni da decubito
 - b. lo stato di salute del neonato alla nascita
 - c. il rischio di salute
 - d. lo stato di salute del bambino fino al decimo anno di età

6. Quale tra i seguenti ritmi cardiaci è defibrillabile?
 - a. fibrillazione atriale
 - b. attività elettrica senza polso
 - c. fibrillazione ventricolare
 - d. asistolia

7. In caso di incidente con più vittime, l'ordine di priorità del trattamento extraospedaliero considera:
 - a. rischio di asfissia, fratture esposte, lesioni oculari, ustioni di 2°-3° superiori al 20%,
 - b. fratture esposte, rischio di asfissia, ustioni di 2°-3° superiori al 20%, lesioni oculari
 - c. rischio di asfissia, ustioni di 2°-3° superiori al 20%, fratture esposte, lesioni oculari
 - d. ustioni di 2°-3° superiori al 20%, rischio di asfissia, lesioni oculari, fratture esposte

8. Quale tra i seguenti farmaci può essere utilizzato nella terapia dell'arresto cardio circolatorio?

- a. amiodarone
- b. tutte le alternative sono corrette
- c. calcio cloruro
- d. lidocaina

9. Quale tra questi fattori può favorire la scelta di un trasporto in elicottero piuttosto che in ambulanza?

- a. la gravità dell'infortunato da trasportare
- b. tutte le risposte sono corrette
- c. l'indipendenza dalle condizioni della viabilità
- d. il salvataggio, soccorso e trasporto nelle emergenze di massa

10. In caso di EPA cardiogeno, la C-PAP:

- a. Si effettua con una PEEP di almeno 15 cm H₂O
- b. Aumenta il carico resistivo per l'apparato respiratorio
- c. riduce il post-carico polmonare
- d. può essere applicata in caso di grave ipossiemia

11. Individua l'affermazione corretta.

Qualunque siano le tecniche di gestione delle vie aeree utilizzate per un paziente in arresto respiratorio:

- a. il volume corrente iniziale deve essere di 6-8 mL/kg di peso corporeo ideale e la frequenza respiratoria deve essere di 8-10 respiri/minuto per evitare conseguenze emodinamiche negative.
- b. È importante ricordare che la gestione efficace dell'arresto respiratorio richiede non solo la conoscenza e la competenza nell'uso di questi strumenti e tecniche, ma anche la capacità di riconoscere rapidamente i segni di un imminente arresto respiratorio e di intervenire prontamente.
- c. a e b
- d. nessuna delle precedenti

12. Nel paziente politraumatizzato, con pnx iperteso confermato dall'ecografia oltre che dalla clinica, l'indicazione pre-ospedaliera è:

- a. O₂ terapia, corticosteroidi
- b. puntura esplorativa II spazio intercostale
- c. manovra ponte con puntura IV-V spazio intercostale sulla linea ascellare media
- d. O₂ terapia, corticosteroidi, adrenalina

13. Nell'intossicazione da esogeni psicotivi può essere necessario:

- a. somministrare benzodiazepine o un antipsicotico
- b. Per la psicosi causata da sostanze dopamina-stimolanti come le anfetamine, un antipsicotico può essere più efficace.
- c. Per la psicosi da droghe come la dietilamide dell'acido lisergico (LSD), l'osservazione tranquilla può essere tutto ciò che è necessario.
- d. tutte le precedenti

14. I ruoli speciali previsti in caso di maxiemergenza sono:

- a. DSS (Direttore Soccorsi sanitari), Capo Triage, Capo Trasporti, Direttore PMA- Posto Medico Avanzato
- b. DSS (Direttore Soccorsi sanitari), Capo Soccorsi, Capo Trasporti, Direttore PMA- Posto Medico Avanzato
- c. DSS (Direttore Soccorsi sanitari), Capo Triage, Capo VVF, Direttore PMA- Posto Medico Avanzato
- d. DSS (Direttore Soccorsi speciali), Capo Triage, Capo Trasporti, Direttore PMA- Posto Medico Avanzato

15. In caso di esposizione ad agenti NBCR, le fasi di sviluppo della sindrome post irradiazione sono:

- a. fase prodromica, fase latente, fase manifesta della malattia.
- b. fase latente, fase prodromica, fase manifesta della malattia.
- c. fase prodromica, fase manifesta della malattia, fase latente.
- d. nessuna delle precedenti.

16. Nell'ipoglicemia grave, con paziente non cosciente, è necessario somministrare:

- a. glucosio ev
- b. glucagone im
- c. insulina
- d. adrenalina

17. Individua, tra le seguenti, le cause reversibili di arresto cardiaco:

- a. Ipossia, ipovolemia, ipo-/iperkaliemia, ipo/ipertermia, trombosi coronarica o polmonare, pnx iperteso, tamponamento cardiaco, tossici
- b. Ipercapnia, ipovolemia, ipo-/iperkaliemia, ipo/ipertermia, trombosi coronarica o polmonare, pnx iperteso, tamponamento cardiaco, tossici
- c. Ipossia, ipervolemia, ipo-/iperkaliemia, ipo/ipertermia, trombosi coronarica o polmonare, pnx iperteso, tamponamento cardiaco, tossici
- d. Ipossia, ipovolemia, ipo-/iperkaliemia, ipo/ipertermia, trombosi coronarica o polmonare, pnx spontaneo, tamponamento cardiaco, tossici

18. In caso di decesso per incidente stradale, il medico di emergenza intervenuto emette la certificazione di constatazione di decesso e affida la salma a:

- a. familiari
- b. necroscopo
- c. autorità giudiziaria
- d. mmg

19. In caso di trauma grave comprendente trauma cranico commotivo e trauma penetrante il target pressorio sistolico da garantire è:

- a. 70 mm Hg
- b. 110 mm Hg
- c. 90 mm Hg
- d. 100 mm Hg

20. L' Acute Respiratory Distress Syndrome:

- a. non comprende patologie quali il polmone da shock e il polmone duro
- b. comprende diverse patologie polmonari a differente etiologia, la cui clinica e terapia sono le medesime
- c. è una patologia esclusiva degli adulti
- d. nessuna delle alternative è corretta

21. In caso di shock emorragico la diuresi è:

- a. invariata
- b. ridotta
- c. aumentata e caratterizzata da macroematuria
- d. aumentata

22. la prima causa di morte per dissecazione aortica di tipo A è:

- a. emopericardio e PEA
- b. occlusione degli osti coronarici e IMA
- c. emotorace e PEA
- d. occlusione degli osti coronarici e FV o TVsp

23. Nei pazienti emodinamicamente instabili con indicazione all'intubazione:

- a. il propofol è il sedativo di scelta
- b. la somministrazione di farmaci è controindicata
- c. la ketamina è il sedativo di scelta
- d. l'intubazione non è indicata

24. Nell'intossicazione da Paracetamolo è indicata la somministrazione precoce di:

- a. antitrombina III
- b. N-acetilcisteina
- c. flumazenil
- d. naloxone

25. Isoflurano, desflurano, e sevoflurano sono:

- a. anestetici endovenosi
- b. antidepressivi
- c. anestetici inalatori
- d. inibitori della pompa protonica

26. Quando non è indicata la RSI (rapid sequence intubation)?

- a. nell'arresto cardiaco
- b. in caso di GCS =7
- c. nel paziente che presenta riflessi del tronco encefalico
- e. nell'insufficienza respiratoria grave con indicazione all'intubazione

27. le indicazioni all'utilizzo dell'Amiodarone sono:

- a. TV con torsione delle punte
- b. FV/TVsp persistente e ricorrente
- c. bradicardie sintomatiche
- d. TIA

28. In caso di ostruzione delle vie aeree grave o completa, con vittima cosciente, occorre preliminarmente:

- a. effettuare le compressioni toraciche
- b. assestare fino a 5 colpi sulla schiena, tra le scapole con il palmo della mano
- c. eseguire la manovra di Sellick
- d. somministrare fino a 10 compressioni addominali

29. Quale tra i seguenti ritmi è defibrillabile?

- a. fibrillazione atriale
- b. asistolia
- c. attività elettrica senza polso
- d. tachicardia ventricolare senza polso

30. Quale tra i seguenti ritmi è defibrillabile?

- a. fibrillazione atriale
- b. attività elettrica senza polso
- c. fibrillazione ventricolare
- d. asistolia