

## Fragebogen A – Questionario A

1	<p><b>Ein Patient zeigt bei der Aufnahme Dyspnoe, eine erhöhte Atemfrequenz und feuchte Rasselgeräusche über beiden Lungen. Eine Linksherzinsuffizienz wird diagnostiziert. Welche Komplikation tritt typischerweise infolge der Linksherzinsuffizienz zuerst auf?</b></p> <p>a) Lungenödem b) Beinödem c) Stauung der Vena jugularis d) Verminderte Nierendurchblutung</p>	1	<p><b>Quale strumento viene usato per valutare il rischio di cadute negli anziani e quali dei seguenti sono fattori intrinseci?</b></p> <p>a) Scala STRATIFY; deficit cognitivi e instabilità del passo b) Scala Braden; scarsa illuminazione e superfici scivolose c) Scala Glasgow; scarpe inadatte e mancanza di corrimano d) Scala Norton; cavi sparsi e pavimento irregolare</p>
2	<p><b>Welcher Teil des Reizleitungssystems wird als Schrittmacher des Herzens bezeichnet?</b></p> <p>a) Atrioventrikularknoten b) Das His'sche Bündel c) Der Sinusknoten d) Purkinje- Fasern</p>	2	<p><b>In caso di arresto cardiaco in assenza di rianimazione cardiopolmonare qual è la percentuale teorica di successo della defibrillazione dopo 5 minuti?</b></p> <p>a) circa 10% b) 20% - 30% c) circa 50% d) circa 70%</p>
3	<p><b>Welche Aussage zum ABO-Blutgruppensystem ist korrekt?</b></p> <p>a) Personen mit Blutgruppe 0 besitzen sowohl Anti-A- als auch Anti-B-Antikörper im Blutplasma und können daher nur Erythrozyten der eigenen Blutgruppe empfangen b) Blutgruppe AB ist aufgrund fehlender Antikörper im Plasma die Universalspendergruppe für Erythrozyten c) Menschen mit Blutgruppe A haben Antikörper gegen Antigen A im Plasma d) Personen mit Blutgruppe B besitzen Antigene A und B auf der Erythrozytenoberfläche</p>	3	<p><b>Un paziente di 68 anni con insufficienza renale cronica di stadio 3 si presenta per un controllo di routine. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti l'educazione del paziente e la gestione medica è corretta?</b></p> <p>a) In caso di insufficienza renale cronica, il paziente dovrebbe essere informato su una dieta ricca di proteine per favorire il mantenimento della funzione renale b) Il monitoraggio regolare della pressione arteriosa e degli elettroliti è essenziale, così come l'educazione riguardo all'assunzione di liquidi e ai farmaci c) Un'elevata assunzione di liquidi è sempre raccomandata per alleggerire il carico renale, indipendentemente dallo stadio dell'insufficienza d) La riduzione del potassio nel sangue è generalmente poco rilevante per i pazienti con insufficienza renale cronica e non richiede particolare attenzione</p>
4	<p><b>Was wird durch die T-Welle im Elektrokardiogramm (EKG) dargestellt?</b></p> <p>a) Die Depolarisation der Vorhöfe b) Die Repolarisation der Ventrikel c) Die Depolarisation der Ventrikel d) Die Repolarisation der Vorhöfe</p>	4	<p><b>Come si riconosce un'ipovolemia post-operatoria?</b></p> <p>a) Pressione bassa, tachicardia, pelle pallida b) Febbre e sudorazione c) Ipertensione e agitazione d) Aumento di peso</p>
5	<p><b>Wie hoch ist die theoretische Erfolgswahrscheinlichkeit der Defibrillation nach 5 Minuten bei Herzstillstand ohne Herz-Lungen-Wiederbelebung:</b></p> <p>a) etwa 10% b) 20% - 30% c) etwa 50% d) etwa 70%</p>	5	<p><b>Il triage infermieristico in pronto soccorso:</b></p> <p>a) è un sistema che velocizza il passaggio dei pazienti attraverso il pronto soccorso b) è un sistema utile a diminuire gli accessi al pronto soccorso c) è un sistema di gestione del rischio clinico d) è un sistema utile per decidere chi deve pagare il ticket</p>
6	<p><b>Welche pflegerische Maßnahme ist bei einem Patienten mit neu angelegter Tracheostomie besonders wichtig?</b></p> <p>a) Täglicher Wechsel der Kanüle b) Lagerung in Bauchlage c) Regelmäßige Absaugung unter aseptischen Bedingungen d) Verzicht auf Flüssigkeitszufuhr</p>	6	<p><b>Nel caso di un grave trauma cranico associato a dilatazione e a nessuna reazione alla luce della pupilla dx, in quale emisfero cerebrale è da sospettare una emorragia?</b></p> <p>a) sinistro b) destro c) destro e sinistro d) nessuno</p>

7	<p><b>Zur Vorbeugung von Komplikationen im Zusammenhang mit der nichtinvasiven Beatmung (NIV) kann Folgendes hilfreich sein:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Den Patienten in 45°-Position lagern und hohe Beatmungsdrücke (&gt;25 cm H<sub>2</sub>O) verwenden</li> <li>b) Den Patienten in Rückenlage lagern und NIV-Zyklen mindestens eine Stunde nach den Mahlzeiten beginnen</li> <li>c) Den Patienten in 45°-Position lagern und bei Möglichkeit Beatmungspausen einplanen</li> <li>d) Den Patienten in 45°-Position lagern und prokinetische Medikamente verabreichen bei Übelkeit und Erbrechen</li> </ul>	<p>7 <b>Durante una trasfusione, un paziente sviluppa improvvisamente febbre, brividi e difficoltà respiratorie. Qual è la risposta corretta?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Interrompere immediatamente la trasfusione, mantenere l'accesso venoso, chiamare il medico e controllare i segni vitali</li> <li>b) Continuare la trasfusione e rassicurare il paziente fino all'arrivo del medico</li> <li>c) Aumentare la velocità di infusione per superare più rapidamente i sintomi</li> <li>d) Somministrare al paziente un antidolorifico e interrompere la trasfusione solo dopo aver consultato il medico.</li> </ul>
8	<p><b>Ein Patient wird nach einer Operation im Rahmen des Pflegeprozesses betreut. Die geplanten Pflegemaßnahmen wurden umgesetzt. Welcher Schritt folgt, um zu prüfen, ob die Pflegeziele erreicht wurden?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Erneute Informationssammlung</li> <li>b) Durchführung weiterer Pflegemaßnahmen</li> <li>c) Evaluation der Pflege</li> <li>d) Festlegung neuer Pflegeziele</li> </ul>	<p>8 <b>Un paziente sottoposto a resezione del colon presenta febbre, leucocitosi e addome dolente. Qual è la complicanza più probabile?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Occlusione intestinale</li> <li>b) Deiscenza dell'anastomosi</li> <li>c) Polmonite</li> <li>d) Infezione urinaria</li> </ul>
9	<p><b>Die Braden- Skala berücksichtigt sechs Indikatoren zur Einschätzung des Dekubitusrisikos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ernährung, Hydrierung, Sauerstoffversorgung, Atmung, Schmerz, Reibung</li> <li>b) Sensorische Wahrnehmung, Feuchtigkeit, Aktivität, Mobilität, Ernährung, Reibung und Scherkräfte</li> <li>c) Feuchtigkeit, Selbstständigkeit, Inkontinenz, Hygiene, Nahrungsaufnahme, Flüssigkeitszufuhr</li> <li>d) Selbstständigkeit, Erkrankungen, chronische Infektionen, Inkontinenz, Reibung, Scherkräfte</li> </ul>	<p>9 <b>La Glasgow Coma Scale (GCS) è una scala neurologica utilizzata per valutazione dello stato di coscienza di un paziente. Questa scala prevede la valutazione di tre funzioni:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) localizza il dolore, obbedisce ai comandi, apertura degli occhi</li> <li>b) risposta oculare, risposta motoria, ritmo respiratorio</li> <li>c) riflesso tronco cerebrale, risposta verbale, localizza il dolore</li> <li>d) apertura degli occhi, risposta verbale, risposta motoria</li> </ul>
10	<p><b>Im Falle einer Verlegung der oberen Atemwege durch einen Fremdkörper zeigt die Blutgasanalyse typischerweise:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Hypoxämie und Hyperkapnie</li> <li>b) Hypoxämie und Hypokapnie</li> <li>c) Hyperkapnie und Hyperoxie</li> <li>d) Hypokapnie</li> </ul>	<p>10 <b>Una complicazione comune della gravidanza caratterizzata da pressione alta e proteine nelle urine è:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) il diabete gestazionale</li> <li>b) la eclamsia</li> <li>c) l'ipermesi gravidica</li> <li>d) la preeclamsia</li> </ul>
11	<p><b>Welche Maßnahme ist bei aggressivem Verhalten eines Patienten im Akutbereich der Psychiatrie durchzuführen?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Sofortige Fixierung</li> <li>b) Medikamentöse Sedierung ohne Rücksprache mit dem Arzt</li> <li>c) Deeskalierende Kommunikation und Abstand wahren</li> <li>d) Ignorieren, um keine Aufmerksamkeit zu geben</li> </ul>	<p>11 <b>Qual è la priorità assistenziale in un paziente con tracheostomia recente?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Sostituzione quotidiana della cannula</li> <li>b) Posizionamento in posizione prona</li> <li>c) Aspirazione regolare in condizioni asettiche</li> <li>d) Sospensione dell'idratazione</li> </ul>

Fragebogen A – Questionario A

12	<p><b>Die Glasgow Coma Scale (GCS) ist eine neurologische Skala zur Beurteilung des Bewusstseinszustandes eines Patienten. Sie umfasst die Bewertung von drei Funktionen:</b></p> <p>a) Schmerzlokalisierung, Befolgung von Aufforderungen, Augenöffnung  b) Augenreaktion, motorische Reaktion, Atemrhythmus  c) Hirnstammreflexe, verbale Reaktion, Schmerzlokalisierung  d) Augenöffnung, verbale Reaktion, motorische Reaktion</p>	12	<p><b>Quale affermazione è corretta riguardo al monitoraggio post-operatorio di un paziente con anestesia epidurale?</b></p> <p>a) Non è necessario controllare la motilità degli arti inferiori  b) L'ipotensione è un effetto collaterale raro  c) È necessario monitorare regolarmente la frequenza respiratoria  d) La posizione del catetere non influisce sull'efficacia</p>
13	<p><b>Wenn ein Patient während einer Mahlzeit Anzeichen einer teilweisen Atemwegsverlegung zeigt:</b></p> <p>a) Ist es besser, diese vorsorglich wie eine komplette Verlegung zu behandeln (Heimlich-Griff)  b) Direkte Maßnahmen am Patienten können die Situation verschlimmern und in eine komplette Verlegung umwandeln  c) Die erste Maßnahme besteht darin, die Vitalparameter oder zumindest die Sauerstoffsättigung zu überwachen  d) Man muss in den Mund des Patienten schauen und eventuell sichtbare Fremdkörper entfernen</p>	13	<p><b>Quale affermazione descrive correttamente il diabete mellito di tipo 2 e le sue possibili complicanze tardive?</b></p> <p>a) Il diabete di tipo 2 è caratterizzato da una completa mancanza di insulina e raramente causa danni agli organi.  b) Il diabete di tipo 2 è causato da insulino-resistenza e ridotta secrezione di insulina; tra le complicanze tardive si includono la nefropatia diabetica e la retinopatia  c) Il diabete di tipo 2 si manifesta principalmente nell'infanzia e spesso scompare senza trattamento  d) Il diabete di tipo 2 non comporta danni ai nervi né aumenta il rischio cardiovascolare</p>
14	<p><b>Die pflegerische Triage in der Notaufnahme:</b></p> <p>a) ist ein System, das den Durchlauf der Patient*innen in der Notaufnahme beschleunigt  b) ist ein System zur Reduzierung der Zugänge zur Notaufnahme  c) ist ein Instrument des klinischen Risikomanagements  d) ist ein System zur Entscheidung, wer eine Zuzahlung leisten muss</p>	14	<p><b>Come si può riconoscere un esordio psicotico?</b></p> <p>a) Maggiore capacità di concentrazione  b) Sfiducia, isolamento e alterazioni della percezione  c) Aumento del bisogno di dormire  d) Eccessiva attenzione all'igiene</p>
15	<p><b>Welches Instrument dient zur Einschätzung des Sturzrisikos bei älteren Menschen und welche der folgenden zählen zu den intrinsischen Risikofaktoren?</b></p> <p>a) Braden-Skala; schlechte Beleuchtung und glatte Bodenbeläge  b) STRATIFY-Skala; kognitive Einschränkungen, Gangunsicherheit  c) Glasgow Coma Scale; unpassendes Schuhwerk und fehlende Handläufe  d) Norton-Skala; herumliegende Kabel und unebene Bodenflächen.</p>	15	<p><b>Un paziente si presenta con dispnea, tachipnea e rantoli umidi bilaterali. Viene diagnosticata un'insufficienza cardiaca sinistra. Qual è la complicanza più tipica che si manifesta inizialmente in questo quadro clinico?</b></p> <p>a) Edema polmonare  b) Edemi delle gambe  c) Congestione della vena giugulare  d) Ridotta perfusione renale</p>
16	<p><b>Welche der folgenden Aussagen zur Planung einer effektiven Verabreichung einer Infusionstherapie ist korrekt?</b></p> <p>a) Furosemid darf nicht in einer Glukoselösung verdünnt infundiert werden  b) Amiodaron darf nicht in einer Glukoselösung verdünnt infundiert werden  c) Midazolam darf nicht in einer physiologischen Kochsalzlösung verdünnt infundiert werden  d) Morphin darf nicht in einer physiologischen Kochsalzlösung verdünnt infundiert werden</p>	16	<p><b>Quando durante un pasto un paziente manifesta segni da ostruzione parziale delle vie aeree:</b></p> <p>a) È preferibile anticipare la situazione trattandola come una ostruzione completa (manovra di heimlich)  b) Applicare manovre dirette sulla vittima può peggiorare la situazione trasformandola in ostruzione completa  c) La prima azione da compiere è monitorizzare i parametri vitali o almeno la saturazione dell'ossigeno  d) Bisogna guardare in bocca del paziente e rimuovere eventuali corpi estranei</p>

17	<p><b>Ein Patient soll peripher 30 mmol Kaliumchlorid in 250 ml Infusionslösung über 3 Stunden erhalten. Berechnen Sie die maximale Infusionsgeschwindigkeit in ml pro Stunde, wenn die empfohlene Höchstmenge an Kalium peripher 10 mmol pro Stunde beträgt:</b></p> <p>a) 50 ml/h b) 60 ml/h c) 75 ml/h d) 83 ml/h</p>	<p>17 <b>Quando è generalmente consigliata la prima mobilizzazione dopo un intervento?</b></p> <p>a) Dopo 48 ore b) Solo dopo la rimozione dei drenaggi c) Il prima possibile, in base alle condizioni del paziente d) Quando il paziente lo richiede</p>
18	<p><b>Woran kann man eine postoperative Harnverhaltung erkennen?</b></p> <p>a) Der Patient trinkt nicht genug b) Der Patient hat Harndrang, aber kann nicht urinieren c) Der Urin ist leicht trüb d) Der Patient hat keinen Harndrang, weil er schläft</p>	<p>18 <b>Cosa rappresenta l'onda T nell'elettrocardiogramma (ECG)?</b></p> <p>a) La depolarizzazione degli atri b) La ripolarizzazione dei ventricoli c) La depolarizzazione dei ventricoli d) La ripolarizzazione degli atri</p>
19	<p><b>Ein 68-jähriger Patient mit chronischer Niereninsuffizienz Stadium 3 kommt zur Routinekontrolle. Welche der folgenden Aussagen zur Patientenedukation und medizinischen Betreuung ist korrekt:</b></p> <p>a) Bei chronischer Niereninsuffizienz sollte der Patient über eine eiweißreiche Ernährung informiert werden, um den Nierenfunktionserhalt zu fördern. b) Die regelmäßige Kontrolle von Blutdruck und Elektrolyten ist essenziell, ebenso wie die Aufklärung über Flüssigkeitsaufnahme und Medikamenteneinnahme. c) Eine hohe Flüssigkeitszufuhr wird immer empfohlen, um die Nieren zu entlasten, unabhängig vom Stadium der Insuffizienz d) Die Reduktion von Kalium im Blut ist für Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz in der Regel unkritisch und bedarf keiner besonderen Beachtung</p>	<p>19 <b>Quale affermazione sul sistema del gruppo sanguigno ABO è corretta?</b></p> <p>a) Nelle persone con gruppo sanguigno 0 sono presenti nel plasma sia anticorpi anti-A che anti-B e possono quindi ricevere solo eritrociti del proprio gruppo sanguigno. b) Il gruppo sanguigno AB è il gruppo donatore universale di eritrociti a causa della mancanza di anticorpi nel plasma c) Le persone con gruppo sanguigno A hanno anticorpi contro l'antigene A nel plasma d) Sulla superficie degli eritrociti delle persone con gruppo sanguigno B sono presenti gli antigeni A e B</p>
20	<p><b>Welche Aussage zur postoperativen Überwachung bei einem Patienten mit Epiduralanästhesie ist korrekt?</b></p> <p>a) Die Motorik der unteren Extremitäten muss nicht überprüft werden b) Eine Hypotonie ist eine seltene Nebenwirkung c) Die Atemfrequenz muss regelmäßig kontrolliert werden d) Die Katheterlage ist irrelevant für die Wirkung</p>	<p>20 <b>Nella pianificazione di una efficace somministrazione della terapia infusione, quale di queste affermazioni è corretta:</b></p> <p>a) Il furosemide non si può infondere diluito in una soluzione glucosata b) L'amidorane non si può infondere diluito in una soluzione glucosata c) Il midazolam non si può infondere diluito in una soluzione fisiologica d) La morfina non si può infondere diluito in una soluzione fisiologica</p>
21	<p><b>Im Fall eines schweren Schädel-Hirn-Traumas mit Erweiterung und fehlender Lichtreaktion der rechten Pupille- in welcher Gehirnhälfte ist eine Blutung zu vermuten?</b></p> <p>a) links b) rechts c) rechts und links d) keine</p>	<p>21 <b>In caso di ostruzione da corpo estraneo delle vie aeree superiori all'emogasanalisi si rileva:</b></p> <p>a) ipossiemia e ipercapnia b) ipossiemia e ipocapnia c) ipercapnia e iperossia d) ipocapnia</p>

## Fragebogen A – Questionario A

22	<p><b>Wann ist die erste Mobilisation nach einer OP in der Regel sinnvoll?</b></p> <p>a) Nach 48 Stunden</p> <p>b) Erst nach Entfernung der Drainagen</p> <p>c) So früh wie möglich, abhängig vom Zustand des Patienten</p> <p>d) Wenn der Patient selbst danach fragt</p>	22	<p><b>Cosa è particolarmente importante nel controllo di un sistema di drenaggio della ferita?</b></p> <p>a) Rimuoverlo ogni giorno senza controllo</p> <p>b) Osservare quantità, colore e consistenza del liquido drenato</p> <p>c) Lavare la ferita autonomamente ogni giorno</p> <p>d) Tenere il drenaggio sempre all'altezza dell'addome</p>
23	<p><b>Woran kann man einen beginnenden psychotischen Schub erkennen?</b></p> <p>a) Gesteigerte Konzentration</p> <p>b) Misstrauen, Rückzug, Wahrnehmungsveränderungen</p> <p>c) Vermehrtes Schlafbedürfnis</p> <p>d) Übertriebene Hygiene</p>	23	<p><b>Qual è il primo intervento in caso di comportamento aggressivo in reparto acuto di psichiatria?</b></p> <p>a) Immobilizzazione immediata</p> <p>b) Somministrazione di sedativi senza consulto medico</p> <p>c) Comunicazione de-escalante e mantenimento della distanza</p> <p>d) Ignorare per evitare di dare attenzione</p>
24	<p><b>Bei einem Patienten mit frischer Anastomose nach Kolonresektion treten Fieber, Leukozytose und Abwehrspannung auf. Was ist die wahrscheinlichste Komplikation?</b></p> <p>a) Ileus</p> <p>b) Anastomoseninsuffizienz</p> <p>c) Pneumonie</p> <p>d) Harnwegsinfektion</p>	24	<p><b>Un paziente viene assistito dopo un intervento chirurgico secondo il processo assistenziale. Le misure infermieristiche pianificate sono state applicate. Qual è la fase successiva per verificare se gli obiettivi assistenziali sono stati raggiunti?</b></p> <p>a) Raccolta di nuove informazioni</p> <p>b) Esecuzione di ulteriori misure assistenziali</p> <p>c) Valutazione dell'assistenza</p> <p>d) Definizione di nuovi obiettivi</p>
25	<p><b>Ein Patient entwickelt während einer Bluttransfusion plötzlich Fieber, Schüttelfrost und Atemnot. Welche Maßnahme ist jetzt korrekt?</b></p> <p>a) Die Transfusion sofort stoppen, den venösen Zugang belassen, den Arzt informieren und die Vitalzeichen kontrollieren</p> <p>b) Die Transfusion fortsetzen und den Patienten beruhigen, bis der Arzt eintrifft</p> <p>c) Die Infusionsgeschwindigkeit erhöhen, um die Symptome schneller zu überwinden.</p> <p>d) Dem Patienten ein Schmerzmittel verabreichen und die Transfusion erst nach Rücksprache mit dem Arzt stoppen</p>	25	<p><b>Per la prevenzione delle complicanze dovute alla ventilazione non invasiva (NIV) può essere utile:</b></p> <p>a) posizionare il paziente a 45° e utilizzare pressioni di ventilazione elevate (&gt;25 cmH2O)</p> <p>b) posizionare il paziente supino e iniziare cicli di NIV almeno un'ora lontano dai pasti</p> <p>c) posizionare il paziente a 45° e prevedere pause nella ventilazione quando possibile</p> <p>d) posizionare il paziente a 45° e utilizzare farmaci procinetici se nausea e vomito</p>
26	<p><b>Welche pflegerische Maßnahme ist bei einem Patienten mit Ileostoma besonders wichtig?</b></p> <p>a) Kontrolle der Urinausscheidung</p> <p>b) Beobachtung auf Hautmazeration um das Stoma</p> <p>c) Tägliche Spülung des Stomas</p> <p>d) Vermeidung von Flüssigkeitszufuhr</p>	26	<p><b>Quale intervento assistenziale è prioritario per un paziente con ileostomia?</b></p> <p>a) Monitoraggio della diuresi</p> <p>b) Controllo della macerazione cutanea peristomale</p> <p>c) Lavaggio quotidiano dello stoma</p> <p>d) Limitazione dell'assunzione di liquidi</p>
27	<p><b>Was ist bei der Kontrolle eines Wunddrainagesystems besonders wichtig?</b></p> <p>a) Tägliche Entfernung ohne Kontrolle</p> <p>b) Menge, Farbe und Beschaffenheit der Drainageflüssigkeit beobachten</p> <p>c) Die Wunde jeden Tag selbstständig spülen</p> <p>d) Drainage immer auf Bauchhöhe halten</p>	27	<p><b>A un paziente devono essere infusi 30 mmol di cloruro di potassio in 250 ml di soluzione, per via periferica, nell'arco di 3 ore. Calcola la velocità massima di infusione in ml all'ora se la quantità massima di potassio raccomandata per via periferica è di 10 mmol all'ora:</b></p> <p>a) 50 ml/h</p> <p>b) 60 ml/h</p> <p>c) 75 ml/h</p> <p>d) 83 ml/h</p>

## Fragebogen A – Questionario A

28	<p><b>Eine häufige Schwangerschaftskomplikation, die durch Bluthochdruck und Eiweiß im Urin gekennzeichnet ist?</b></p> <p>a) Schwangerschaftsdiabetes b) Eklampsie c) Hyperemesis gravidarum d) Präeklampsie</p>	28	<p><b>Come si può riconoscere una ritenzione urinaria post-operatoria?</b></p> <p>a) Il paziente non beve abbastanza b) Il paziente ha lo stimolo ma non riesce a urinare c) Le urine sono leggermente torbide d) Il paziente non ha stimolo perché dorme</p>
29	<p><b>Wie erkennt man eine postoperative Hypovolämie?</b></p> <p>a) Niedriger Blutdruck, Tachykardie, blasse Haut b) Fieber und Schwitzen c) Hypertonie und Unruhe d) Gewichtszunahme</p>	29	<p><b>Quale parte del sistema di conduzione viene definita pacemaker del cuore?</b></p> <p>a) Il nodo atrioventricolare b) Il fascio di His c) Il nodo seno-atriale d) Le fibre del Purkinje</p>
30	<p><b>Welche Aussage beschreibt, den Diabetes mellitus Typ 2 und seine möglichen Spätkomplikationen korrekt?</b></p> <p>a) Diabetes Typ 2 ist durch einen vollständigen Insulinmangel gekennzeichnet und führt selten zu Organschäden b) Diabetes Typ 2 beruht auf Insulinresistenz und beeinträchtigter Insulinsekretion; typische Spätkomplikationen sind diabetische Nierenerkrankungen und Netzhauterkrankungen c) Diabetes Typ 2 tritt überwiegend im Kindesalter auf und verschwindet oft ohne Behandlung d) Diabetes Typ 2 verursacht keine Nervenschäden und erhöht nicht das Risiko für Herz-Kreislauf-Erkrankungen</p>	30	<p><b>La scala di Braden prende in considerazione sei indicatori per il rischio di lesione da pressione:</b></p> <p>a) nutrizione, idratazione, ossigenazione, respirazione, dolore, frizione b) percezione sensoriale, umidità, attività motoria, nutrizione, frizione, scivolamento c) umidità, autonomia, incontinenza, igiene, alimentazione, idratazione d) autonomia, patologia, infezioni persistenti, incontinenza, frizione, scivolamento</p>