

Fragebogen C – Questionario C

| | | |
|----------|---|---|
| <p>1</p> | <p>Ein 68-jähriger Patient mit chronischer Niereninsuffizienz Stadium 3 kommt zur Routinekontrolle. Welche der folgenden Aussagen zur Patientenedukation und medizinischen Betreuung ist korrekt?</p> <p>a) Bei chronischer Niereninsuffizienz sollte der Patient über eine eiweißreiche Ernährung informiert werden, um den Nierenfunktionserhalt zu fördern</p> <p>b) Die regelmäßige Kontrolle von Blutdruck und Elektrolyten ist essenziell, ebenso wie die Aufklärung über Flüssigkeitsaufnahme und Medikamenteneinnahme</p> <p>c) hohe Flüssigkeitszufuhr wird immer empfohlen, um die Nieren zu entlasten, unabhängig vom Stadium der Insuffizienz</p> <p>d) Die Reduktion von Kalium im Blut ist für Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz in der Regel unkritisch und bedarf keiner besonderen Beachtung</p> | <p>1</p> <p>Il signor A., 64 anni, operato di resezione del sigma lamenta, al secondo giorno post-operatorio, nausea, addome disteso e assenza di evacuazione. All'auscultazione si sentono rumori intestinali metallici. Qual è la complicanza più probabile?</p> <p>a) Deiscenza dell'anastomosi</p> <p>b) Ileo post-operatorio</p> <p>c) Ritenzione urinaria</p> <p>d) Polmonite</p> |
| <p>2</p> | <p>Die Braden- Skala berücksichtigt sechs Indikatoren zur Einschätzung des Dekubitusrisikos:</p> <p>a) Ernährung, Hydrisierung, Sauerstoffversorgung, Atmung, Schmerz, Reibung</p> <p>b) Sensorische Wahrnehmung, Feuchtigkeit, Aktivität, Mobilität, Ernährung, Reibung und Scherkräfte</p> <p>c) Feuchtigkeit, Selbstständigkeit, Inkontinenz, Hygiene, Nahrungsaufnahme, Flüssigkeitszufuhr</p> <p>d) Selbstständigkeit, Erkrankungen, chronische Infektionen, Inkontinenz, Reibung, Scherkräfte</p> | <p>2</p> <p>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:</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> |
| <p>3</p> | <p>Ein septischer Patient hat ein Risiko, folgendes Schockgeschehen zu entwickeln:</p> <p>a) einen hypovolämischen Schock</p> <p>b) einen distributiven Schock</p> <p>c) einen kardiogenen Schock</p> <p>d) einen obstruktiven Schock</p> | <p>3</p> <p>Quale parte del sistema di conduzione viene definita pacemaker del cuore?</p> <p>a) Il nodo atrioventricolare</p> <p>b) Il fascio di His</p> <p>c) Il nodo seno-atriale</p> <p>d) Le fibre del Purkinje</p> |
| <p>4</p> | <p>Während einer kardiopulmonalen Reanimation:</p> <p>a) Ist ein ETCO₂-Wert unter 10mmHg ein eindeutiges Zeichen für eine Lungenembolie</p> <p>b) weist ein ETCO₂- Wert unter 10mmHg auf eine Rückkehr des Spontankeislaufs (ROSC) hin</p> <p>c) sollte uns ein ETCO₂- Wert unter 10mmHG dazu veranlassen, die Reanimationsmaßnahmen zu optimieren</p> <p>d) ist ein ETCO₂- Wert über 10 mmHg ein eindeutiges Zeichen für eine Lungenembolie</p> | <p>4</p> <p>Come si può riconoscere una ritenzione urinaria post-operatoria?</p> <p>a) Il paziente non beve abbastanza</p> <p>b) Il paziente ha lo stimolo ma non riesce a urinare</p> <p>c) Le urine sono leggermente torbide</p> <p>d) Il paziente non ha stimolo perché dorme</p> |
| <p>5</p> | <p>Welche Empfehlung gilt laut Leitlinien für das postoperative Schmerzmanagement?</p> <p>a) Schmerzmittel nur auf ausdrücklichen Wunsch des Patienten geben</p> <p>b) Verwendung validierter Schmerzskalen und standardisierter Protokolle</p> <p>c) Opiode grundsätzlich vermeiden</p> <p>d) Keine Schmerzdokumentation bei sedierten Patienten</p> | <p>5</p> <p>Quale strumento viene usato per valutare il rischio di cadute negli anziani e quali dei seguenti sono fattori intrinseci?</p> <p>a) Scala STRATIFY; deficit cognitivi e instabilità del passo</p> <p>b) Scala Braden; scarsa illuminazione e superfici scivolose</p> <p>c) Scala Glasgow; scarpe inadatte e mancanza di corrimano</p> <p>d) Scala Norton; cavi sparsi e pavimento irregolare</p> |

Fragebogen C – Questionario C

| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| <p>6</p> | <p>Welcher Übertragungsweg spielt die wichtigste Rolle bei der Ansteckung mit offener Tuberkulose?</p> <p>a) Schmierinfektion über kontaminierte Flächen b) Tröpfcheninfektion beim Einatmen von erregerehaltigen Aerosolen c) Übertragung durch kontaminiertes Trinkwasser d) Ansteckung beim Geschlechtsverkehr</p> | <p>6</p> | <p>La "triade di Cushing", o riflesso di Cushing, è un insieme di tre reazioni fisiologiche che si verificano in risposta all'aumento della pressione intracranica. Queste reazioni sono:</p> <p>a) ipertensione, bradicardia e alterazioni del respiro b) ipotensione, bradicardia e alterazioni del respiro c) ipotensione, tachicardia e alterazioni del respiro d) dilatazione delle pupille, alterazione stato di coscienza e alterazioni del respiro</p> |
| <p>7</p> | <p>Welche Aussage zur postoperativen Überwachung bei einem Patienten mit Epiduralanästhesie ist korrekt?</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>7</p> | <p>Nella pianificazione di una efficace somministrazione della terapia infusione, quale di queste affermazioni è corretta:</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> |
| <p>8</p> | <p>Woran kann man eine postoperative Harnverhaltung erkennen?</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>8</p> | <p>Quando è generalmente consigliata la prima mobilizzazione dopo un intervento?</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> |
| <p>9</p> | <p>Wenn ein Patient während einer Mahlzeit Anzeichen einer teilweisen Atemwegsverlegung zeigt:</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> | <p>9</p> | <p>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?</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> |
| <p>10</p> | <p>Wann ist die erste Mobilisation nach einer OP in der Regel sinnvoll?</p> <p>a) Nach 48 Stunden b) Erst nach Entfernung der Drainagen c) So früh wie möglich, abhängig vom Zustand des Patienten d) Wenn der Patient selbst danach fragt</p> | <p>10</p> | <p>La valvola fonatoria, in un paziente portatore di cannula tracheostomica:</p> <p>a) può essere applicata solo alle cannule fenestrate b) può essere applicata a tutti i tipi di cannule c) può essere applicata solo alle cannule non cuffiate d) può essere applicata solo alle cannule cuffiate</p> |

Fragebogen C – Questionario C

| | | | |
|----|--|----|---|
| 11 | <p>Die "Virchow-Trias" beschreibt drei Schlüsselfaktoren, die zur Thrombosebildung beitragen. Diese Faktoren sind:</p> <p>a) Hypovolämie, Gefäßwandschädigung und Hypercholesterinämie</p> <p>b) Verlangsamung des Blutflusses, geringe oder fehlende körperliche Aktivität und Hyperkoagulabilität des Blutes</p> <p>c) Angeborene Lungenembolien, Gefäßwandschädigung und arterielle Hypertonie</p> <p>d) Verlangsamung des Blutflusses, Gefäßwandschädigung und Hyperkoagulabilität des Blutes</p> | 11 | <p>Quale delle seguenti affermazioni riflette un principio del Codice Deontologico degli Infermieri in Italia?</p> <p>a) Il paziente deve seguire le indicazioni anche senza comprenderle.,</p> <p>b) Le convinzioni personali possono prevalere sui bisogni del paziente</p> <p>c) L'autonomia e la dignità del paziente vanno sempre rispettate</p> <p>d) Il codice deontologico consente la divulgazione di informazioni riservate senza consenso</p> |
| 12 | <p>Welchen Einfluss hat die konsequente Einhaltung der Händehygiene auf nosokomiale Infektionen laut WHO?</p> <p>a) Gering, da die meisten Erreger über die Luft übertragen werden</p> <p>b) Sie verhindert nur bakterielle Infektionen</p> <p>c) Sie gilt als wirksamste Einzelmaßnahme zur Infektionsprävention</p> <p>d) Sie ist nur im OP- Bereich von Bedeutung</p> | 12 | <p>Quale intervento assistenziale è prioritario per un paziente con ileostomia?</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> |
| 13 | <p>Herr M., 68 Jahre alt, wurde vor 12 Stunden laparoskopisch cholezystektomiert. Seit dem Aufwachen klagt er über zunehmende Atemnot und Schmerzen im rechten Thoraxbereich. Die Sauerstoffsättigung liegt bei 89 %. Welche Komplikation muss vorrangig ausgeschlossen werden?</p> <p>a) Lungenembolie</p> <p>b) Pneumonie</p> <p>c) Pleuraerguss</p> <p>d) Ileus</p> | 13 | <p>La scala di Braden prende in considerazione sei indicatori per il rischio di lesione da pressione:</p> <p>a) nutrizione, idratazione, ossigenazione, respirazione, dolore, frizione</p> <p>b) percezione sensoriale, umidità, attività motoria, nutrizione, frizione, scivolamento</p> <p>c) umidità, autonomia, incontinenza, igiene, alimentazione, idratazione</p> <p>d) autonomia, patologia, infezioni persistenti, incontinenza, frizione, scivolamento</p> |
| 14 | <p>Herr A., 64 Jahre, nach Sigmaresektion klagt am 2. postoperativen Tag über Übelkeit, aufgeblähten Bauch und fehlenden Stuhlgang. Die Auskultation ergibt laute, metallisch klingende Darmgeräusche. Welche Komplikation ist am wahrscheinlichsten?</p> <p>a) Anastomoseninsuffizienz</p> <p>b) Postoperativer Ileus</p> <p>c) Harnverhalt</p> <p>d) Pneumonie</p> | 14 | <p>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?</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> |
| 15 | <p>Welche der folgenden Aussagen zur Planung einer effektiven Verabreichung einer Infusionstherapie ist korrekt?</p> <p>a) Furosemid darf nicht in einer Glukoselösung verdünnt infundiert werden</p> <p>b) Amiodaron darf nicht in einer Glukoselösung verdünnt infundiert werden</p> <p>c) Midazolam darf nicht in einer physiologischen Kochsalzlösung verdünnt infundiert werden</p> <p>d) Morphin darf nicht in einer physiologischen Kochsalzlösung verdünnt infundiert werden</p> | 15 | <p>Secondo le linee guida SNLG, quando deve essere somministrata la profilassi antibiotica pre-operatoria?</p> <p>a) Dopo l'incisione chirurgica</p> <p>b) Durante la sutura della ferita</p> <p>c) Entro 60 minuti prima dell'incisione</p> <p>d) Solo in caso di febbre pre-operatoria</p> |

Fragebogen C – Questionario C

| | | |
|----|--|--|
| 16 | <p>Welches Instrument dient zur Einschätzung des Sturzrisikos bei älteren Menschen und welche der folgenden zählen zu den intrinsischen Risikofaktoren?</p> <p>a) STRATIFY-Skala; kognitive Einschränkungen, Gangunsicherheit</p> <p>b) Braden-Skala; schlechte Beleuchtung und glatte Bodenbeläge</p> <p>c) Glasgow Coma Scale; unpassendes Schuhwerk und fehlende Handläufe</p> <p>d) Norton-Skala; herumliegende Kabel und unebene Bodenflächen</p> | <p>16 Quando durante un pasto un paziente manifesta segni da ostruzione parziale delle vie aeree:</p> <p>a) È preferibile anticipare la situazione trattandola come una ostruzione completa (manovra di heimlich)</p> <p>b) Applicare manovre dirette sulla vittima può peggiorare la situazione trasformandola in ostruzione completa</p> <p>c) La prima azione da compiere è monitorizzare i parametri vitali o almeno la saturazione dell'ossigeno</p> <p>d) Bisogna guardare in bocca del paziente e rimuovere eventuali corpi estranei</p> |
| 17 | <p>Das Sprechventil bei einem Patienten mit Tracheostomakanüle:</p> <p>a) kann nur bei fenestrierten Kanülen verwendet werden</p> <p>b) kann bei allen Kanülentypen verwendet werden</p> <p>c) kann nur bei Kanülen ohne Cuff verwendet werden</p> <p>d) kann nur bei Kanülen mit Cuff verwendet werden</p> | <p>17 Qual è la principale via di trasmissione della tubercolosi aperta?</p> <p>a) Contatto con superfici contaminate</p> <p>b) Inalazione di aerosol infetti emessi con la tosse</p> <p>c) Acqua potabile contaminata</p> <p>d) Contagio tramite rapporti sessuali</p> |
| 18 | <p>Welcher Grundsatz zur interprofessionellen Zusammenarbeit wird im deontologischen Kodex der Krankenpfleger in Italien betont?</p> <p>a) Die Pflegeperson agiert unabhängig von anderen Berufsgruppen, um die eigene berufliche Autonomie zu wahren</p> <p>b) Die interprofessionelle Zusammenarbeit dient primär der Einhaltung administrativer Abläufe im Gesundheitssystem</p> <p>c) Pflegepersonen tragen Mitverantwortung für eine integrierte Versorgung und respektieren anderer Berufsgruppen</p> <p>d) Die Koordination ist nur in komplexen klinischen Situationen erforderlich</p> | <p>18 La "triade di Virchow" descrive tre fattori chiave che contribuiscono alla formazione di un trombo. Questi fattori sono:</p> <p>a) ipovolemia, danno alla parete del vaso e ipercolesterolemia</p> <p>b) rallentamento del flusso sanguigno, scarsa o nessuna attività fisica e ipercoagulabilità del sangue</p> <p>c) embolie polmonari congenite, danno alla parete del vaso e ipertensione arteriosa</p> <p>d) rallentamento del flusso sanguigno, danno alla parete del vaso e ipercoagulabilità del sangue</p> |
| 19 | <p>Welche pflegerische Maßnahme ist bei einem Patienten mit Ileostoma besonders wichtig?</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> | <p>19 In quale delle seguenti situazioni è richiesta la disinfezione igienica delle mani secondo i "5 momenti dell'igiene delle mani" dell'OMS?</p> <p>a) Prima di entrare nella cucinetta del reparto</p> <p>b) Dopo aver tolto gli abiti da lavoro</p> <p>c) Prima di indossare i dispositivi di protezione individuale nel magazzino</p> <p>d) Prima di un'attività asettica</p> |
| 20 | <p>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:</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> | <p>20 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?</p> <p>a) sinistro</p> <p>b) destro</p> <p>c) destro e sinistro</p> <p>d) nessuno</p> |

Fragebogen C – Questionario C

| | | | |
|----|--|----|---|
| 21 | <p>Laut den SNLG-Leitlinien: Wann sollte die antibiotische Prophylaxe vor einem chirurgischen Eingriff verabreicht werden?</p> <p>a) Nach dem Hautschnitt b) Während des Wundverschlusses c) Innerhalb von 60 Minuten vor dem Hautschnitt d) Nur bei präoperativem Fieber</p> | 21 | <p>Qual è la priorità assistenziale in un paziente con tracheostomia recente?</p> <p>a) Sostituzione quotidiana della cannula b) Posizionamento in posizione prona c) Aspirazione regolare in condizioni asettiche d) Sospensione dell'idratazione</p> |
| 22 | <p>In welcher der folgenden Situationen ist eine hygienische Händedesinfektion gemäß den „5 Momenten der Händehygiene“ der WHO erforderlich?</p> <p>a) Vor dem Betreten des Pausenraums auf der Station b) Nach dem Ausziehen der Dienstkleidung c) Vor dem Anlegen der persönlichen Schutzausrüstung im Lagerraum d) Vor einer aseptischen Tätigkeit</p> | 22 | <p>Che impatto ha il rispetto dell'igiene delle mani sulle infezioni nosocomiali secondo l'OMS?</p> <p>a) Basso, poiché la maggior parte degli agenti patogeni si trasmette per via aerea b) Previene solo le infezioni batteriche c) È considerata la misura singola più efficace per prevenire le infezioni d) È importante solo nelle sale operatorie</p> |
| 23 | <p>Die "Cushing-Trias" oder der Cushing-Reflex, ist eine Kombination aus drei physiologischen Reaktionen, die als Antwort auf einen erhöhten intrakraniellen Druck auftreten. Diese Reaktionen sind:</p> <p>a) Hypertonie, Bradykardie und Atemveränderungen b) Hypotonie, Bradykardie und Atemveränderungen c) Hypotonie, Tachykardie und Atemveränderungen d) Pupillenerweiterung, Bewusstseinsveränderung und Atemveränderungen</p> | 23 | <p>La signora L., 54 anni, è stata operata per un carcinoma mammario. Ha un drenaggio Redon in situ che ha raccolto 180 ml di liquido ematico in 6 ore. Come deve comportarsi l'infermiere/a in questa situazione?</p> <p>a) Rimuovere immediatamente il drenaggio b) Informare il medico per l'elevata quantità di secrezione c) Clampare il drenaggio d) Mobilizzare la paziente per favorire il drenaggio</p> |
| 24 | <p>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?</p> <p>a) Erneute Informationssammlung b) Durchführung weiterer Pflegemaßnahmen c) Evaluation der Pflege d) Festlegung neuer Pflegeziele</p> | 24 | <p>Per la prevenzione delle complicanze dovute alla ventilazione non invasiva (NIV) può essere utile:</p> <p>a) posizionare il paziente a 45° e utilizzare pressioni di ventilazione elevate (>25 cmH2O) b) posizionare il paziente supino e iniziare cicli di NIV almeno un'ora lontano dai pasti c) posizionare il paziente a 45° e prevedere pause nella ventilazione quando possibile d) posizionare il paziente a 45° e utilizzare farmaci procinetici se nausea e vomito</p> |
| 25 | <p>Im Fall eines schweren Schädel-Hirn-Traumas mit Erweiterung und fehlender Lichtreaktion der rechten Pupille- in welcher Gehirnhälfte ist eine Blutung zu vermuten?</p> <p>a) links b) rechts c) rechts und links d) keine</p> | 25 | <p>Quale affermazione è corretta riguardo al monitoraggio post-operatorio di un paziente con anestesia epidurale?</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> |

| | | |
|----|--|--|
| 26 | <p>Zur Vorbeugung von Komplikationen im Zusammenhang mit der nichtinvasiven Beatmung (NIV) kann Folgendes hilfreich sein:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Den Patienten in 45°-Position lagern und hohe Beatmungsdrücke (>25 cm H₂O) verwenden b) Den Patienten in Rückenlage lagern und NIV-Zyklen mindestens eine Stunde nach den Mahlzeiten beginnen c) Den Patienten in 45°-Position lagern und bei Möglichkeit Beatmungspausen einplanen d) Den Patienten in 45°-Position lagern und prokinetische Medikamente verabreichen bei Übelkeit und Erbrechen | <p>26 Quale principio della collaborazione interprofessionale è evidenziato nel Codice Deontologico degli Infermieri?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) L'infermiere agisce indipendentemente da altri gruppi professionali per preservare la propria autonomia professionale b) La collaborazione interprofessionale serve principalmente a garantire il rispetto delle procedure amministrative del sistema sanitario c) L'infermiere condivide la responsabilità dell'assistenza integrata e rispetta le competenze degli altri d) Il coordinamento è richiesto solo in situazioni cliniche complesse |
| 27 | <p>27 Welche pflegerische Maßnahme ist bei einem Patienten mit neu angelegter Tracheostomie besonders wichtig?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Täglicher Wechsel der Kanüle b) Lagerung in Bauchlage c) Regelmäßige Absaugung unter aseptischen Bedingungen d) Verzicht auf Flüssigkeitszufuhr | <p>27 Quale raccomandazione è prevista per la gestione del dolore post-operatorio secondo le linee guida?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Somministrare analgesici solo su richiesta del paziente b) Utilizzare protocolli di valutazione e trattamento del dolore validati c) Evitare oppioidi in ogni caso d) Non documentare la scala del dolore se il paziente è sedato |
| 28 | <p>28 Welche der folgenden Aussagen entspricht einem Grundsatz des deontologischen Kodex der Krankenpfleger in Italien?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Der Patient muss Anweisungen befolgen, auch ohne deren Bedeutung zu verstehen b) Die Pflegeperson darf persönliche Überzeugungen über die Bedürfnisse des Patienten stellen c) Die Autonomie und Würde des Patienten sind stets zu achten d) Der deontologische Kodex erlaubt es, vertrauliche Informationen ohne Zustimmung weiterzugeben | <p>28 Durante una rianimazione cardiopolmonare:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) una ETCO₂ inferiore a 10 mmHg è un chiaro segno di embolia polmonare b) una ETCO₂ inferiore a 10 mmHg indica un ritorno della circolazione spontanea (ROSC) c) una ETCO₂ inferiore a 10 mmHg ci deve indurre ad ottimizzare le manovre rianimatorie d) una ETCO₂ superiore a 10 mmHg è un chiaro segno di embolia polmonare |
| 29 | <p>29 Frau L., 54 Jahre, wurde wegen eines Mammakarzinoms operiert. Sie hat eine Redon-Drainage in situ. Die Drainage fördert innerhalb von 6 Stunden 180 ml blutiges Sekret. Wie sollte die Pflegekraft in dieser Situation handeln?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Drainage sofort entfernen b) Arzt informieren wegen erhöhter Fördermenge c) Drainage abklemmen d) Patientin mobilisieren, um den Abfluss zu fördern | <p>29 Il signor M., 68 anni, è stato sottoposto a colecistectomia laparoscopica 12 ore fa. Da quando si è svegliato, lamenta dispnea crescente e dolore toracico destro. La saturazione dell'ossigeno è 89%. Quale complicanza deve essere esclusa?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Embolia polmonare b) Polmonite c) Versamento pleurico d) Ileo |
| 30 | <p>30 Welcher Teil des Reizleitungssystems wird als Schrittmacher des Herzens bezeichnet?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Atrioventrikularknoten b) Das His'sche Bündel c) Der Sinusknoten d) Purkinje- Fasern | <p>30 Un paziente settico è a rischio di sviluppare:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) uno shock ipovolemico b) uno shock distributivo c) uno shock cardiogeno d) uno shock ostruttivo |