

- 1 PAZIENTE DISPNOICO È UN PAZIENTE CHE:**
- A non ha alcun interesse per quello che succede intorno a lui
 - B ha difficoltà a digerire
 - C fa fatica a respirare
 - D è affetto da una malattia respiratoria cronica
- 2 PAZIENTE MOLTO SOFFERENTE PER DOLORE TORACICO:**
- A rivalutare costantemente ABC in quanto è una patologia evolutiva
 - B somministrare O₂
 - C trasportare nella posizione più idonea tenendo presente la possibile evoluzione
 - D tutte le precedenti risposte sono corrette
- 3 L'ASSISTENZA DI UN PAZIENTE SVEGLIO, POCO CONTATTABILE E ROSEO INCLUDE:**
- A la somministrazione di O₂
 - B il posizionamento in posizione laterale di sicurezza
 - C la necessità di parlare a voce molto alta
 - D la somministrazione di zucchero
- 4 NEL CORSO DI UN INTERVENTO PER URGENZA MEDICA LE NOTIZIE PRINCIPALI DA TRASMETTERE ALLA SOREU SONO:**
- A La residenza del paziente
 - B Il peso del paziente
 - C le condizioni di coscienza, respiro e circolo
 - D il nome della struttura presso la quale è stato in passato curato il paziente
- 5 QUALE DEI SEGUENTI QUADRI RESPIRATORI SI PUO' PRESENTARE IN UNA REAZIONE ALLERGICA?**
- A bronchite
 - B edema polmonare acuto
 - C asma
 - D enfisema
- 6 SIETE INVIATI PER MALORE NELL'ABITAZIONE DI UN PAZIENTE CHE DALLA DOCUMENTAZIONE MEDICA RISULTA ESSERE DIABETICO IN TERAPIA CON INSULINA:**
- A somministrate glucosio istantaneo
 - B ponete una zolletta di zucchero sotto la lingua
 - C trasmettete le condizioni alla COEU/SOREU e seguite le indicazioni
 - D somministrate piccoli sorsi di succo di frutta
- 7 STATE TRASPORTANDO UNA DONNA NON COSCIENTE PER ABUSO DI BEVANDE ALCOLICHE. IN CASO DI VOMITO:**
- A fate in modo che i piedi siano più alti della testa
 - B somministrate bassi flussi di O₂
 - C posizionate la paziente sul fianco
 - D usate un piccolo catetere per aspirare le vie aeree

- 8 PER PREVENIRE LA TRASMISSIONE DELLE MALATTIE INFETTIVE E' NECESSARIO?**
- A sottoporsi annualmente ad un' accurata visita medica
 - B mantenere aggiornato il calendario delle vaccinazioni
 - C utilizzare spesso farmaci antibiotici
 - D lavarsi le mani prima e subito dopo ciascun contatto con pazienti
- 9 QUALI DELLE SEGUENTI CONDIZIONI RICHIEDE SICURAMENTE L'IMPIEGO DI MASCHERINA PROTETTIVA ?**
- A diarrea
 - B ferita con drenaggio
 - C ittero
 - D manifestazioni cutanee associate a febbre
- 10 LAVORANDO IN SUPPORTO AD UN MEZZO DI SOCCORSO AVANZATO (MSA) VI SIETE ACCIDENTALMENTE PUNTI CON UN AGO. E' OPPORTUNO:**
- A immergere la parte ferita in soluzione a base di candeggina
 - B notificare l'accaduto al Pronto Soccorso che riceve il paziente
 - C ignorare l'episodio
 - D disinfettare la ferita con un prodotto germicida
- 11 UN PAZIENTE EPILETTICO NOTO HA AVUTO UN MALORE SULLE SCALE DI CASA. AL VOSTRO ARRIVO LO TROVATE SOPOROSO, IN POSIZIONE PRONA SUL PIANEROTTOLO, COME LO TRASPORTATE:**
- A utilizzate il telo per il trasporto
 - B posizionate il collare cervicale e utilizzate la tavola spinale
 - C lo fate camminare fino al lettino
 - D l'utilizzo del telo o della tavola spinale è indifferente
- 12 UN PAZIENTE LAMENTA SENSO DI PROFONDO MALESSERE, LIEVE DISPNEA E MAL DI STOMACO:**
- A lo tranquillizzate, è una semplice congestione
 - B considerate la possibilità di una patologia cardiaca
 - C consigliate visita medica domiciliare
 - D non può essere nulla di importante
- 13 LA RILEVAZIONE DEI PARAMETRI VITALI E LA LETTURA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA È UTILE:**
- A per comunicare dati corretti alla COEU/SOREU
 - B per poter fare diagnosi e comunicarla alla COEU/SOREU
 - C per cultura sanitaria personale
 - D solo se il soccorso ha caratteristiche di estrema urgenza
- 14 UN PAZIENTE DI 18 ANNI AL VOSTRO ARRIVO IN ABITAZIONE HA UNA CRISI CONVULSIVA IN ATTO**
- A cercate di trattenerlo, forzare l'apertura delle vie aeree e somministrare O₂
 - B lo proteggete da possibili traumi senza trattenerlo, attendete la fine della crisi e iniziate con l'ABCDE
 - C posizionate subito un collare per proteggere il rachide cervicale
 - D non fate nulla

- 15 UN PAZIENTE CON FORTI DOLORI ADDOMINALI DURANTE IL TRASPORTO:**
- A deve essere posizionato supino
 - B deve essere posizionato seduto
 - C può assumere una posizione in cui sente minor dolore (antalgica)
 - D deve essere messo in posizione laterale di sicurezza
- 16 UNA PAZIENTE VIENE RINVENUTA INCOSCIENTE, RESPIRA NORMALMENTE E HA POLSO RADIALE. VICINO ALLA PAZIENTE TROVATE 2 SCATOLE VUOTE DI FARMACI:**
- A cercate di provocare vomito
 - B recuperate le scatole vuote e le portate in Pronto Soccorso
 - C le buttate perché inutili
 - D non è sicuramente la causa del malore
- 17 QUALI DEI SEGUENTI SEGNI E SINTOMI POSSONO ESSERE PRESENTI IN UN PAZIENTE COLPITO DA ICTUS?**
- A alterazione del respiro
 - B perdita controllo degli sfinteri
 - C alterazione della motilità e sensibilità di un distretto corporeo
 - D tutti i precedenti
- 18 QUALI CARATTERISTICHE SONO TIPICHE DI UN PAZIENTE IN CRISI IPOGLICEMICA?**
- A tachicardia e tachipnea
 - B alterazione dello stato di coscienza e sudorazione
 - C dispnea e bradicardia
 - D nessuno dei precedenti
- 19 QUALI SONO I PRINCIPALI SEGNI DI SHOCK ?**
- A tachicardia – ipotensione – tachipnea - sudorazione
 - B tachicardia – ipertensione – tachipnea - sudorazione
 - C tachicardia – ipotensione – bradipnea - sudorazione
 - D bradicardia – ipotensione – pallore - sudorazione
- 20 LA DIFFICOLTA' RESPIRATORIA E' CONSIDERATA GRAVE QUANDO:**
- A è presente cianosi
 - B la frequenza respiratoria è minore di 10 o maggiore di 20 atti respiratori per minuto
 - C il valore della saturimetria è minore di 90%
 - D tutte le precedenti risposte sono corrette
- 21 IL DOLORE TORACICO DI ORIGINE CARDIACA:**
- A inizia sempre in concomitanza con uno sforzo intenso
 - B è caratterizzato da dolore retrosternale, sordo, descritto come pressione, stringimento/costrizione
 - C si associa sempre a sudorazione e pallore
 - D compare solo in soggetti maschi fra i 40 e i 70 anni

- 22 UNA CRISI CONVULSIVA PUO' ESSERE CAUSATA DA:**
- A epilessia e malattie del sistema nervoso centrale
 - B trauma cranico
 - C ipoglicemia
 - D tutte le precedenti risposte sono corrette
- 23 QUANDO UN PAZIENTE PRESENTA DOLORE ADDOMINALE INTENSO E' IMPORTANTE:**
- A favorire il vomito
 - B evitare la somministrazione di O₂
 - C favorire la posizione che provoca meno dolore (antalgica)
 - D Informare il paziente circa la possibilità di intervento chirurgico
- 24 IL DIABETE E':**
- A malattia cronica secondaria ad ipertensione arteriosa non trattata
 - B malattia cronica caratterizzata da alterazioni del metabolismo degli zuccheri
 - C malattia secondaria ad insufficienza renale cronica
 - D malattia cronica caratterizzata da sudorazione profusa e diuresi abbondante
- 25 IN CASO DI SOSPETTA REAZIONE ALLERGICA QUALE DELLE SEGUENTI REAZIONI CUTANEE E' UN SEGNALE DI ALLARME?**
- A prurito e gonfiore circoscritti
 - B calore e rossore diffuso della cute
 - C rinite
 - D formicolio delle estremità
- 26 IN CASO DI ABUSO DI FARMACI A SCOPO AUTOLESIVO :**
- A verificate le informazioni sull'accaduto e preparate subito il paziente al trasporto, è una situazione evolutiva
 - B valutate un paziente secondo lo schema ABCDE, con particolare attenzione all'anamnesi
 - C valutate la coscienza per accertare l'effettiva assunzione del farmaco
 - D sicuramente è un tentato suicidio
- 27 UN PAZIENTE DI 28 ANNI HA APPENA AVUTO UNA CRISI CONVULSIVA E NON RISPONDE E RESPIRA NORMALMENTE, PER PRIMA COSA:**
- A mantenete la pervietà delle vie aeree e somministrate O₂
 - B posizionate il paziente sulla tavola spinale per contenerlo in previsione di un'altra crisi
 - C posizionate collare cervicale
 - D posizionate il paziente in posizione laterale di sicurezza
- 28 UN PAZIENTE ANZIANO E CARDIOPATICO RESPIRA CON FATICA (RUMORI GORGOLIANI):**
- A lo invitate a tossire per espettorare e somministrate O₂
 - B lo invitate a mantenere la posizione semi-seduta e somministrate O₂
 - C lo obbligate a mantenere la posizione supina e somministrate O₂
 - D gli lasciate a mantenere la posizione che preferisce

- 29 UN UOMO SANO DI 43 ANNI HA LAMENTATO DOLORE TORACICO OPPRESSIVO AL CENTRO DEL TORACE, ORA SCOMPARSO; PA, FC E FR SONO NORMALI:**
- A contattate la COEUSOREU e seguite le indicazioni
 - B lo obbligate a seguirvi in ambulanza
 - C lo trasportate sulla tavola spinale
 - D suggerite un controllo in giornata presso il medico di base
- 30 SECONDO LA SCALA AVPU UN PAZIENTE "A" (ALERT):**
- A risponde a tono alle domande e capisce quello che state dicendo
 - B è incosciente ma reagisce ad uno stimolo verbale
 - C si lamenta dopo uno stimolo
 - D non risponde agli stimoli
- 31 UN PAZIENTE DISPNOICO:**
- A non riesce a dire frasi lunghe senza interrompersi
 - B ha una frequenza respiratoria è elevata
 - C mantiene obbligatoriamente la posizione seduta
 - D tutte le precedenti risposte sono corrette
- 32 SINTOMI E SEGNI DI IPOGLICEMIA SONO:**
- A glicemia <70 mg/dl
 - B alterazione della coscienza
 - C sudorazione
 - D tutte le precedenti risposte sono corrette
- 33 LA PRIMA COSA DA FARE CON SOSPETTO DI INTOSSICAZIONE È':**
- A rilevare le modalità di intossicazione
 - B riconoscere gli scenari tipici di intossicazione (stufe, camini, caldaie...)
 - C comunicare le osservazioni alla COEU/SOREU
 - D valutare la sicurezza della scena prima di intervenire
- 34 VI TROVATE ALLA PRESENZA DI UN PAZIENTE CON DISTURBI DEL LINGUAGGIO:**
- A sospettate un attacco ischemico cerebrale
 - B sospettate una grave malattia neurologica
 - C chiedete ai parenti se quella riscontrata è una condizione abituale per il paziente
 - D nessuna delle precedenti
- 35 VI TROVATE ALLA PRESENZA DI UN PAZIENTE VALUTATO "U" SECONDO LA SCALA AVPU CON RESPIRO NORMALE:**
- A mettete il paziente in posizione semiseduta
 - B posizionate la cannula orofaringea
 - C caricate il paziente e vi portate in codice rosso al più vicino Pronto Soccorso
 - D nessuna delle precedenti

- 36 VI TROVATE ALLA PRESENZA DI UN UOMO DI 60 ANNI AGITATO, CON FORTI DOLORI ADDOMINALI, PALLIDO, SUDATO:**
- A sospettate una colica addominale e vi portate in codice verde in Pronto Soccorso
 - B chiedete se è già stato operato di appendicite
 - C rilevate i parametri vitali, il dolore (da 1 a 10), eseguite l'AMPIA, comunicate i dati alla COEU/SOREU
 - D sospettate un infarto miocardico e allertate la COEU/SOREU
- 37 LA SINCOPE E' CARATTERIZZATA DA:**
- A caduta a terra
 - B alterazione dello stato di coscienza
 - C alterazioni di FC e PA
 - D tutti i precedenti
- 38 CON IL TERMINE PALPITAZIONI SI INTENDE :**
- A rapida apertura e chiusura delle palpebre
 - B fastidiosa percezione del proprio battito cardiaco
 - C tremito regolare e fine delle mani
 - D fastidiosa sensazione di svenimento
- 39 LA SOMMINISTRAZIONE DI O2 10-12l/min NEL PAZIENTE CARDIOPATICO :**
- A va sospesa al raggiungimento del 100% di saturazione
 - B va mantenuta sempre indipendentemente dal valore di saturazione
 - C va ridotta al raggiungimento del 100% di saturazione
 - D va effettuata solo se il paziente ha difficoltà respiratoria
- 40 COSA SI INTENDE PER URGENZA MEDICA:**
- A Condizione patologica che riceve il codice verde al triage in Pronto Soccorso
 - B Condizione patologica che può essere valutata senza fretta dal medico di base
 - C Condizione patologica che senza adeguato trattamento, entro poche ore compromette le funzioni vitali
 - D Nessuna delle precedenti
- 41 COSA SI INTENDE CON L'ACRONIMO OPACS NELLA VALUTAZIONE DEL RESPIRO:**
- A Ossigeno, palpazione, ascoltazione, conto e saturimetria
 - B Osservazione, palpare, ascoltare, contare e saturimetria
 - C Osservazione, palpazione, ascoltare, colorito e saturimetria
 - D Ossigeno, palpare, ascoltare, colorito e saturimetria
- 42 IL DOLORE TORACICO PUO' ESSERE:**
- A Retrosternale
 - B Irradiato ad altri punti
 - C Oppressivo costrittivo trafittivo
 - D Tutte le precedenti risposte sono corrette

- 43 PERSONA INCOSCIENTE CHE REAGISCE A UNO STIMOLO DOLOROSO (OCCHI-VOCE-MOVIMENTO) COME VIENE REFINITO NELLA SCALA AVPU?**
- A Alert
 - B Verbal
 - C Pain
 - D Unresponsive
- 44 CHE COSA E' LA SCALA DI CINCINNATI (CPSS)**
- A È' una scala che si utilizza in caso di maxiemergenza
 - B E' una scala utilizzata per il triage in Pronto Soccorso
 - C È' una scala utilizzata per il paziente traumatologico
 - D È' una scala di valutazione impiegata per rilevare la presenza di segni di ictus (*stroke*)
- 45 LA SCALA DI CINCINNATI (CPSS) QUALI ASPETTI DEL PAZIENTE VALUTA?**
- A I valori di pressione arteriosa, FR e FC
 - B La presenza di difficoltà nella deambulazione
 - C La mimica facciale, il sollevamento delle braccia e il linguaggio
 - D Il linguaggio, il sollevamento degli arti inferiori e degli arti superiori
- 46 COME SI PRESENTA UN PAZIENTE AFASICO?**
- A Il paziente non è in grado di pronunciare frasi logiche
 - B Il paziente è incosciente
 - C Il paziente non parla ma capisce quello che gli viene detto
 - D Il paziente non capisce quello che gli viene detto
- 47 NELL'INDAGINE DEL DOLORE IL SOCCORRITORE COSA DEVE CHIEDERE AL PAZIENTE?**
- A Origine e insorgenza del dolore, da quanto tempo è insorto
 - B Tipo di dolore, descivere la qualità e l'intensità
 - C Irradiazione, il dolore è fisso in un punto o tende a diffondersi in altri punti
 - D Tutte le precedenti
- 48 CON TACHIPNEA SI INTENDE?**
- A Frequenza respiratoria < a 10 atti al minuto
 - B Frequenza respiratoria compresa tra 12 e 16 atti al minuto
 - C Frequenza respiratoria > di 20 atti al minuto
 - D Frequenza respiratoria di 12 atti al minuto
- 50 CON BRADIPNEA SI INTENDE?**
- A Frequenza respiratoria < a 10 atti al minuto
 - B Frequenza respiratoria compresa tra 12 e 16 atti al minuto
 - C Frequenza respiratoria > di 20 atti al minuto
 - D Frequenza respiratoria di 12 atti al minuto
- 51 CON TACHICARDIA SI INTENDE?**
- A Frequenza cardiaca < a 60 battiti al minuto
 - B Frequenza cardiaca tra 60 e 120 battiti al minuto
 - C Frequenza cardiaca > di 120 battiti al minuto
 - D Frequenza cardiaca di 80 battiti al minuto

52 CON BRADICARDIA SI INTENDE?

- A Frequenza cardiaca < a 60 battiti al minuto
- B Frequenza cardiaca tra 60 e 120 battiti al minuto
- C Frequenza cardiaca > di 120 battiti al minuto
- D Frequenza cardiaca di 80 battiti al minuto

53 COME SI PUO' PRESENTARE UN PAZIENTE BRADICARDICO?

- A Il paziente non presenta nessun segno particolare
- B Il paziente può presentare debolezza, affaticamento, sopore
- C Il paziente può presentare palpitazione, agitazione
- D Il paziente può presentare difficoltà di linguaggio

54 CON LO SCHEMA AMPIA SI VALUTANO?

- A Allergie, medicine, patologie, ingestione di cibo, altro riguardo al disturbo/evento attuale
- B Allergie, medicine, parametri vitali, ingestione di cibo, altro riguardo al disturbo/evento attuale
- C Allergie, malattie, parametri vitali, ingestione di cibo, altro riguardo al disturbo/evento attuale
- D Allergie, medicine, patologie, ingestione di farmaci, altro riguardo alla patologia attuale

55 LA DISPNEA E' PRESENTE QUANDO CI SONO:

- A Malattie a carico dell'apparato respiratorio
- B Malattie a carico del cuore
- C Malattie a carico del sistema nervoso centrale
- D Tutte le risposte precedenti sono corrette

56 UN PAZIENTE CON GRAVE DISPNEA SI PRESENTA:

- A Tranquillo appena viene posizionato l'O₂
- B Agitato con presenza di rumori respiratori, cianosi, saturazione < 90%
- C Agitato, frequenza respiratoria 12 atti al minuto
- D Tranquillo, frequenza respiratori 12 atti al minuto, iperteso, saturazione 96-98%

57 PER BRONCOPNEUROPATIA CRONICA OSTRUTTIVA (BPCO) SI INTENDE:

- A Patologia acuta a carico dei polmoni
- B Patologia infiammatoria cronica delle vie aeree inferiori che causa un'ostruzione del flusso aereo
- C Patologia allergica con presenza di tosse e febbre
- D Patologia infiammatoria caratterizzata da spasmo della muscolatura bronchiale ed edema della mucosa

58 QUALE POSIZIONE ASSUME UN PAZIENTE COSCIENTE DISPNOICO:

- A Prono
- B Supino
- C Decubito laterale destro
- D Seduto o semiseduto

59 COSA E' UNA CONVULSIONE:

- A Insensibilità agli arti superiori con rilascio sfinterico
- B Paresterie agli arti inferiori, nausea e vomito
- C Evento acuto e improvviso a carico del sistema nervoso centrale caratterizzato da contrazioni muscolari involontarie e perdita di coscienza
- D Contrazioni incontrollate senza perdita di coscienza

60 QUALI SEGNI E SINTOMI SONO PRESENTI IN UN PAZIENTE CON MENINGITE:

- A Sonnolenze e cefalea
- B Vomito e febbre
- C Rigidità e dolore nei movimenti della nuca
- D Tutti i segni sopraelencati sono corretti

61 LA FREQUENZA CARDIACA FISIOLÓGICA IN UN INFANTE È:

- A Inferiore ad 80 battiti al minuto
- B 80-100 battiti al minuto
- C 100-110 battiti al minuto
- D 120-150 battiti al minuto

62 LA FREQUENZA CARDIACA IN UN BAMBINO DI DUE ANNI È:

- A Inferiore ad 80 battiti al minuto
- B 80-100 battiti al minuto
- C 100-110 battiti al minuto
- D 120-150 battiti al minuto

63. LA CANNULA OROFARINGEA (DI MAYO) NEL BAMBINO DI ETA' MAGGIORE A 8 ANNI:

- A Si può utilizzare con l'impiego dell'abbassalingua
- B Ha le stesse indicazioni valide per l'adulto
- C È da evitare se il paziente è traumatizzato
- D Non si utilizza mai

64. LA CANNULA DI MAYO, NELL'INFANTE:

- A Non è consigliabile per le possibili lesioni alla cavità orale
- B Ha le stesse indicazioni valide per l'adulto
- C Se utilizzata, si introduce con l'ausilio di un abbassalingua senza movimento di rotazione
- D E' da evitare se il paziente è traumatizzato

65. PER INFANTE SI INTENDE:

- A Dalla nascita fino a 1 mese
- B Dalla nascita fino a 1 anno
- C Da 1 mese a 1 anno
- D Finchè si allatta al seno

66. PER BIMBO AI PRIMI PASSI SI INTENDE:

- A Da 1 mese a 1 anno
- B Da 1 anno fino a 3 anni
- C Da 1 anno fino a 8 anni
- D Da 1 anno fino alla pubertà

67. NEL CASO SIA NECESSARIO EFFETTUARE LA RCP A 2 SOCCORRITORI SU UN INFANTE, IL RAPPORTO COMPRESSIONI - VENTILAZIONI DEVE ESSERE:

- A 15:2
- B 3:1
- C 5:1
- D 30:2

68. IN CASO SIA NECESSARIO EFFETTUARE LA RCP A 2 SOCCORRITORI SU UN BAMBINO, IL RAPPORTO COMPRESSIONI - VENTILAZIONI DEVE ESSERE:

- A 5:1
- B 15:2
- C 3:1
- D 30:2

69. QUALE È IL PUNTO CORRETTO PER ESEGUIRE LE COMPRESSIONI TORACICHE ESTERNE IN UN INFANTE?

- A Al centro del torace
- B Al centro dello sterno
- C Metà inferiore dello sterno
- D Metà superiore dello sterno

70. COSA COMPRENDE IL PBLIS (catena della sopravvivenza)?

- A Prevenzione, RCP, DAE, allarme precoce, soccorso avanzato (PALS), assistenza post-arresto
- B Prevenzione, Immediato riconoscimento dell'ACC e attivazione sistema d'emergenza, RCP, DAE, soccorso avanzato (PALS), assistenza post-arresto
- C Allarme precoce, riconoscimento precoce del ACC, RCP, DAE
- D Riconoscimento precoce dell'Arresto Cardiaco

71. DOPO AVER VALUTATO L'ASSENZA DI COSCIENZA E DI RESPIRO IN UN BAMBINO/INFANTE OCCORRE:

- A Iniziare immediatamente le CTE
- B Valutare la presenza di polso centrale
- C Contattare la COEU/SOREU
- D Eseguire 2 ventilazioni

72. DURANTE IL SOCCORSO AD UN BAMBINO/INFANTE IN ACC, QUALE DI QUESTE AFFERMAZIONI È CORRETTA?

- A La sopravvivenza e l'esito neurologico possono essere migliorati da un'immediata RCP
- B All'arrivo si deve disostruire le vie aeree e chiamare aiuto
- C Iniziare le CTE dopo aver effettuato le 2 ventilazioni di soccorso
- D Cercare subito il polso centrale e poi iniziare le CTE

73. QUALE TECNICA DEVE ESSERE UTILIZZATA PER ESEGUIRE LE CTE IN UN INFANTE DI 3 MESI?

- A Porre il palmo della mano sul torace sopra la linea che congiunge i capezzoli
- B Porre due dita sul torace sopra la linea che congiunge i capezzoli
- C Porre due dita sulla metà inferiore dello sterno
- D Porre il pollice sulla linea traversa che congiunge i capezzoli

74. QUALE TECNICA DEVE ESSERE UTILIZZATA PER ESEGUIRE LE CTE IN UN BAMBINO DI 5 ANNI?

- A Porre il palmo della mano sulla metà inferiore dello sterno
- B Porre due dita sul torace sopra la linea che congiunge i capezzoli
- C Porre due dita sulla metà inferiore dello sterno
- D Porre il pollice sulla linea traversa che congiunge i capezzoli

75. QUALE DEVE ESSERE LA PROFONDITÀ DELLE COMPRESSIONI TORACICHE NEL BAMBINO?

- A Almeno 2 cm
- B Tra 2 e 3 cm
- C Almeno 4 cm
- D Tra 3 e 4 cm

76. AL VOSTRO ARRIVO UN BAMBINO DI 6 ANNI E' VIGILE E COSCIENTE MA DOPO POCHI MINUTI, PERDE COSCIENZA COSA FATE ?:

- A Consolate la madre
- B Valutate lo stato di coscienza e l'attività respiratoria, iniziate procedura PBLSD e contattate la COEU/SOREU
- C Accendete il DAE
- D Cercate il polso centrale e somministrate ossigeno in maschera

77. IN UN BIMBO DI 3 ANNI, IN CASO DI INSUFFICIENZA RESPIRATORIA, COSA SI DEVE VALUTARE?

- A stato di coscienza
- B parametri vitali (frequenza respiratoria, frequenza cardiaca, saturazione)
- C qualità di respiro
- D tutte le precedenti risposte sono corrette

78. QUAL'È IL METODO PRINCIPALE PER INSTAURARE LA PERVIETÀ DELLE VIE AEREE IN UN INFANTE NON TRAUMATIZZATO?

- A Iperestensione del capo
- B Rotazione laterale del capo
- C Modica estensione del capo con sollevamento del mento sino alla posizione neutra
- D Sollevamento della mandibola (sublussazione)

79. DOPO QUANTI MINUTI DI RCP SI DEVE CAMBIARE L'OPERATORE CHE EFFETTUA LE CTE, IN UN BAMBINO/INFANTE IN ACC?

- A Dopo ogni minuto
- B Dopo 2 minuti
- C Solo quando l'infante si riprende spontaneamente
- D Dopo 5 minuti

80. SEI UN PASSANTE, TROVI UN BAMBINO INCOSCIENTE A TERRA, COSA FAI?

- A vai subito a chiamare aiuto abbandonando il bambino
- B chiedi aiuto, fai chiamare il 118/112 e inizi le manovre di PBLs
- C inizi le CTE
- D prendi il bambino con te e vai a chiamare aiuto

81. L'UTILIZZO DEL DAE IN ETÀ PEDIATRICA È SEMPRE INDICATO:

- A In tutte le età
- B Per età superiore ad un anno
- C Mai
- D Per età superiore ad 8 anni

82. IN CASO DI ACC IN UN BAMBINO DI 6 ANNI, DOPO L'EROGAZIONE DI UNO SHOCK:

- A Si riavvia l'analisi
- B Si controllano polso e segni di circolo
- C Si iniziano immediatamente le compressioni toraciche esterne
- D Si eroga un altro shock

83. AD UN BAMBINO È STATO EROGATO LO SHOCK SU INDICAZIONE DEL DAE, PER QUANTO TEMPO SI DEVE CONTINUARE L'RCP FINO ALL'ANALISI SUCCESSIVA?

- A 1 minuto
- B 3 minuti
- C 2 minuti
- D 90 secondi

84. ALLA PRIMA ANALISI DEL RITMO CARDIACO, IL DAE COMUNICA SHOCK NON INDICATO COSA FAI?

- A valuti il polso centrale
- B inizi le ventilazioni
- C inizi le CTE
- D ti prepari per il trasporto in ospedale

85. QUAL E' LA PROCEDURA CORRETTA DA UTILIZZARE NEL SOCCORSO AD UN BAMBINO/INFANTE CON CONVULSIONI IN ATTO?

- A Somministrare farmaci idonei
- B Spogliare il paziente anche se non presenta febbre
- C Evitare possibili traumi ed una volta cessate le convulsioni valutare ABCDE
- D Applicare del ghiaccio sulla fronte e sull'inguine

86. IL TRATTAMENTO DELL'OSTRUZIONE GRAVE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO NELL'INFANTE COSCIENTE COMPRENDE:

- A 5 colpi dorsali-interescapolari / 5 compressioni addominali (manovra di Heimlich)
- B 5 colpi dorsali-interescapolari / 5 compressioni toraciche
- C Compressioni addominali
- D Compressioni sub diaframmatiche

87. IL TRATTAMENTO DELL'OSTRUZIONE GRAVE DELLE VIE AEREE DA CORPO ESTRANEO NEL BAMBINO COSCIENTE COMPRENDE:

- A 5 colpi dorsali-interescapolari / 5 compressioni addominali (manovra di Heimlich)
- B 5 colpi dorsali-interescapolari / 5 compressioni toraciche
- C Compressioni addominali
- D Compressioni sub diaframmatiche

88. I SEGNI DI SHOCK IN ETA' PEDIATRICA SONO:

- A Presenti molto precocemente
- B Tardivi
- C Assenti
- D Tachicardia ed Ipertensione arteriosa in associazione

89. NELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA ACUTA IL BAMBINO PUO' PRESENTARE:

- A Uno stato di agitazione psicomotoria
- B Aumento della frequenza respiratoria
- C Aumento della frequenza cardiaca
- D Tutte le precedenti

90. SI PARLA DI FEBBRE QUANDO LA TEMPERATURA CORPOREA ESTERNA E' SUPERIORE A:

- A 37 gradi centigradi
- B 35 gradi centigradi
- C 39 gradi centigradi
- D Basta che superi i 38 gradi centigradi

91. NEL SOSPETTO DI INTOSSICAZIONE IN ETA' PEDIATRICA E' CORRETTO:

- A Non favorire mai il vomito
- B Consegnare in PS eventuale materiale biologico raccolto sul luogo dell'evento
- C Raccogliere e trasportare in PS con il bambino il contenitore e gli eventuali residui della sostanza ingerita
- D Tutte le precedenti risposte sono esatte

92. QUALE FREQUENZA DI COMPRESSIONE DEVE ESSERE MANTENUTA DURANTE L'RCP NEL BAMBINO?

- A basta ridurre al minimo le interruzioni delle CTE
- B comprimere il torace ad una fra 80-100 compressioni/minuto
- C comprimere il torace ad una frequenza da 100 a 120 compressioni/minuto
- D nessuna risposta precedente è corretta

93. VI VIENE RIFERITO DAI GENITORI CHE IL BAMBINO HA AVUTO UN ATTACCO CONVULSIVO, QUALI DATI RACCOGLIETE NELL'ANAMNESI?

- A La durata dell'attacco
- B L'eventuale rilascio sfinterico
- C La bilateralità o monolateralità dell'attacco
- D Tutti i precedenti

94. ARRIVATE SUL POSTO E IL BAMBINO E' NELLA FASE POSTCRITICA DOPO LE CONVULSIONI, COSA FATE?

- A Somministrate i farmaci idonei che vi vengono consegnati dai genitori
- B Lasciate il bambino in braccio ad un parente
- C Valutate attentamente il bambino secondo lo schema ABCDE
- D Somministrate ossigeno 2 lt/minuto