

ESERCITAZIONE PER L'ESAME DI SOCCORRITORE DI LIVELLO AVANZATO

Secondo la Legge Regionale 25/2001, l'abilitazione di soccorritore di livello avanzato si ottiene dopo aver partecipato al corso teorico-pratico di 95 ore (25 ore di teoria, 40 ore di pratica e 30 ore di tirocinio) ed aver superato la valutazione finale.

L'esame di soccorritore di livello avanzato prevede due parti:

- 1. prova scritta:** consiste in un questionario di 20 domande a risposta multipla tra quelle riportate di seguito nel capitolo "**PROVA SCRITTA: domande**". La prova scritta è superata con l'80% di risposte esatte. L'accesso alla prova orale/pratica è garantito soltanto per coloro che superano con successo la prova scritta.
- 2. prova orale/pratica:** prevede la risposta ad una domanda teorica e l'esecuzione di una manovra pratica spiegate e provate durante il corso. L'elenco degli argomenti e delle manovre richieste durante la prova orale/pratica sono riportate di seguito nel capitolo "**PROVA ORALE/PRATICA: argomenti**".

PROVA SCRITTA: domande

BLS Adulto e Bambino

Il rapporto tra ventilazione artificiale e massaggio cardiaco, qualora operi un solo soccorritore deve essere:

- 5 compressioni ed 1 insufflazione
- b) 30 compressioni e 2 insufflazioni**
- 15 insufflazione e 2 compressioni

Il rapporto tra ventilazione artificiale e massaggio cardiaco, qualora operino due soccorritori deve essere:

- 5 compressioni ed 1 insufflazione
- b) 30 compressioni e 2 insufflazioni**
- 15 insufflazione e 2 compressioni

Il massaggio cardiaco esterno deve essere effettuato:

- a) al centro del torace**
- quattro dita sopra l'incontro delle arcate costali
- un palmo sotto il giugulo

Lo scopo principale dell'iperestensione del capo è:

- l'abbassamento del palato
- b) il sollevamento della base della lingua dalla parete posteriore della faringe**
- il sollevamento del palato

La cannula orofaringea (di Guedel o Mayo) serve:

- a) ad aprire la bocca al paziente
- b)** a mantenere pervie le vie respiratorie ed a rendere più facili le manovre di respirazione artificiale
- c) a liberare le vie aeree ed a ossigenare il tessuto polmonare

La cannula orofaringea si posiziona:

- a) in pazienti coscienti
- b) solo in pazienti traumatizzati
- c)** soltanto nei pazienti non coscienti

In caso di arresto della respirazione e circolo presente in un soggetto adulto, come ti comporti?

- a) esegui il massaggio cardiaco e la respirazione artificiale
- b)** esegui la respirazione artificiale (10 atti al minuto) controllando periodicamente i segni di circolo
- c) posizioni il paziente in posizione laterale di sicurezza

In caso di arresto della respirazione e circolo presente in un bambino, come ti comporti?

- d) esegui il massaggio cardiaco e la respirazione artificiale
- e)** esegui la respirazione artificiale (20 atti al minuto) controllando periodicamente i segni di circolo
- f) posizioni il paziente in posizione laterale di sicurezza

Dopo quanto tempo si interrompe una rianimazione cardio-polmonare?

- a) 20 minuti
- b) 1 ora
- c)** non esistono limiti di tempo

Quante ventilazioni al minuto esegui in un paziente adulto in solo arresto respiratorio?

- a) Circa 30
- b) Circa 6
- c)** Circa 10

Quante ventilazioni al minuto esegui in un bambino in solo arresto respiratorio?

- d)** Circa 20
- e) Circa 30
- f) Circa 12

Un paziente privo di coscienza, non traumatizzato, che respira ed ha segni di circolo, viene posizionato:

- a) In posizione anti-shock
- b) In posizione semi-seduta
- c)** In posizione laterale di sicurezza

Stai eseguendo un B.L.S., hai valutato la perdita di coscienza, l'arresto della respirazione e del circolo. Al momento di eseguire la prima ventilazione ti accorgi che non riesci a ventilare: cosa fai?

- a) Tento fino a 5 insufflazioni e, se non efficaci, eseguo 15 compressioni toraciche
- b)** Inizio le manovre di rianimazione cardio-polmonare alternando 30 compressioni toraciche a 2 insufflazioni
- c) Eseguo subito le compressioni addominali o manovra di Heimlich

Durante un B.L.S. quando chiami la C.O. 118?

- a) Dopo aver valutato la perdita di coscienza
- b) Dopo aver allineato e scoperto il torace del paziente privo di coscienza
- c) Dopo aver valutato l'assenza del respiro

Dopo quanto tempo dall'inizio del B.L.S. rivaluti i parametri vitali nell'adulto?

- a) Dopo un minuto
- b) Dopo 5 cicli
- c) Mai fino all'arrivo dell'A.L.S.

Qual è l'obiettivo del B.L.S.?

- a) Ritardare il danno anossico cerebrale
- b) Constatere la morte del paziente
- c) Alleviare il dolore dei familiari

Come si valuta la coscienza nel lattante?

- a) Solleticare sotto la pianta del piede
- b) Prendere il bambino per le spalle e scuoterlo delicatamente
- c) Chiamare il bambino e pizzicarlo delicatamente tra la spalla ed il collo bilateralmente

Come si valuta la presenza di circolo nel lattante?

- a) Palpando il polso brachiale per 10 secondi
- b) Valutando la presenza di segni di circolo (respirazione, movimenti, deglutizione, tosse) per 10 secondi
- c) Palpando il polso carotideo per 10 secondi

Come si trova il punto di repere per il massaggio cardiaco esterno in un lattante?

- a) Un dito sotto la linea intermammaria
- b) Due dita sopra il processo xifoideo
- c) Terzo inferiore dello sterno

Quando si può definire che un paziente è in A.C.R.?

- a) Dopo aver valutato l'assenza di respiro
- b) Dopo aver provveduto a garantire la pervietà delle vie aeree
- c) Dopo aver valutato l'assenza di coscienza, respiro e segni di circolo

Che funzione ha il pallone autoespansibile?

- a) Aspirare le secrezioni presenti nella bocca di un paziente in A.C.R.
- b) Arricchire l'aria inspirata con concentrazioni di ossigeno intorno al 65%
- c) Sostenere o sostituire la ventilazione spontanea per un periodo di tempo limitato

In un adulto il polso più affidabile per una corretta valutazione circolatoria è:

- a) Il polso radiale
- b) Il polso femorale
- c) Il polso carotideo

La cannula orofaringea o Guedel o Mayo:

- a) Evita il riflesso di vomito in pazienti privi di coscienza
- b) Permette l'aspirazione di secrezioni dalla cavità orale essendo collegata all'aspiratore
- c) Permette di mantenere in sede la lingua rendendo pervie le vie aeree superiori

Quale frequenza di compressione deve raggiungere il soccorritore per una corretta esecuzione della rianimazione cardio-polmonare?

- a) 80-100 min
- b) 30-60 min
- c) 50-70 min

Dopo quanto tempo il danno anossico cerebrale diventa irreversibile?

- a) dopo 2 minuti
- b) dopo 8-10 minuti
- c) già al momento dell'arresto respiratorio

Quando nel B.L.S. si fa la valutazione di assenza di respiro?

- a) Ogni volta che troviamo una persona in stato di shock
- b) Dopo aver garantito la pervietà delle vie aeree
- c) Dopo aver valutato se ci sono segni di circolo

In un paziente che non respira ma ha segni di circolo dobbiamo:

- a) Iniziare il massaggio cardiaco esterno
- b) Metterlo in posizione laterale di sicurezza
- c) Assistere la ventilazione

Nel B.L.S. secondo quale ordine avviene la valutazione dei parametri vitali?

- a) Respiro Coscienza Circolo
- b) Circolo Respiro Coscienza
- c) Coscienza Respiro Circolo

Il massaggio cardiaco esterno deve essere effettuato dopo aver adagiato il paziente:

- a) Su di un materasso
- b) Su di un piano rigido
- c) In posizione di Trendelenburg

Qual è la manovra corretta per liberare le vie aeree nei bambini di età inferiore ad 1 anno?

- a) Posizione neutra del capo del capo
- b) Sublussazione della mandibola
- c) Estensione del capo

Qual è la complicanza più frequente di un massaggio cardiaco esterno?

- a) Fratture costali;
- b) Lacerazione del fegato;
- c) Rottura del cuore.

In presenza di un paziente cosciente con ostruzione totale delle vie aeree, come ti comporti?

- a) Eseguo immediatamente le compressioni addominali o manovra di Heimlich fino all'espulsione del corpo estraneo;
- b) Aiuto il paziente a sdraiarsi a terra ed inizio le compressioni toraciche esterne, dopo almeno 5 tentativi di insufflazione;
- c) Eseguo 5 pacche interscapolari e, se inefficaci, eseguo la manovra di Heimlich; proseguo alterando le pacche interscapolari e le compressioni toraciche esterne fino ad espulsione del corpo estraneo o perdita di coscienza.

Quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- a) Dopo pochi minuti dall'ostruzione totale delle vie aeree il paziente perde coscienza
- b) Nell'ostruzione parziale delle vie aeree il paziente non riesce a respirare, tossire e parlare
- c) Di fronte ad un paziente cosciente con ostruzione parziale delle vie aeree inizio le manovre di disostruzione con le pacche interscapolari

In presenza di un paziente cosciente con ostruzione parziale delle vie aeree, come ti comporti?

- a) Inizio le manovre di disostruzione con le pacche interscapolari
- b) Stimolo il paziente a tossire
- c) Inizio le manovre di disostruzione delle vie aeree con le compressioni addominali o manovra di Heimlich

Quale tra le seguenti affermazioni è quella errata?

- a) Con la respirazione bocca-maschera la percentuale di ossigeno nell'aria somministrata al paziente è inferiore a quella dell'aria ambiente
- b) La migliore modalità di ventilazione da eseguire durante la manovre di B.L.S. prevede l'utilizzo di maschera, pallone autoespansibile e reservoir collegata ad una fonte di ossigeno con un flusso apri a 12-15 L/min
- c) Il sistema pallone autoespansibile maschera fornisce al paziente il 50% circa di ossigeno.

La tecnica di esecuzione delle compressioni toraciche nel lattante prevede:

- a) Una mano posizionata sul terzo inferiore dello sterno
- b) Un pollice posizionato un dito sopra l'incrocio delle arcate costali
- c) Due dita, perpendicolari al torace, sul terzo inferiore dello sterno

Nel protocollo B.L.S. l'acronimo G.A.S. significa:

- a) Guardo Ascolto Sento
- b) Guardo Ascolto Segnalo
- c) Guardo Ascolto Scrivo

Nel lattante cosciente con ostruzione totale delle vie aeree si deve:

- a) iniziare il protocollo P.B.L.S. alternando 30 compressioni toraciche a 2 insufflazioni
- b) alternare 5 pacche interscapolari alla manovra di Heimlich fino a disostruzione delle vie aeree
- c) alternare 5 pacche interscapolari a 5 compressioni toraciche fino a disostruzione delle vie aeree o perdita di coscienza

Supporto Vitale al Traumatizzato

Quale dei seguenti criteri situazionali non è considerato tra i traumi maggiori?

- a) Caduta da altezza maggiore di 3 metri
- b) Estricazione complessa e prolungata per gravi danni al veicolo
- c) Defenestrazione del soggetto dall'auto incidentata

Dopo la stabilizzazione manuale del rachide cervicale, quale tra le seguenti manovre può essere utilizzata nel paziente traumatizzato per la liberazione delle vie aeree?

- a) Apertura della bocca
- b) Sollevamento della mandibola
- c) Sublussazione della mandibola
- d) Tutte le precedenti

Nella gestione di un incidente stradale, se lo scenario non è in sicurezza e necessita dell'intervento del soccorso tecnico qualificato (vigili del fuoco) per essere stabilizzato prima di intervenire, come ti comporti?

- a) Componi il 115 e richiedi assistenza;
- b) Utilizzi gli attrezzi da scasso presenti in ambulanza e/o l'estintore per bonificare
- c) Lo scenario, senza chiamare ulteriori mezzi in appoggio.
- d) Contatti la centrale operativa 118 richiedendo assistenza**

Chi sono i by-standers?

- a) Chiunque, presente sulla scena dell'evento, non in possesso di una formazione specifica che possa regolarne il comportamento;
- b) Le forze dell'ordine;
- c) Le persone presenti al momento dell'evento che possono fornire informazioni sull'accaduto.**

Secondo il protocollo S.V.T., nel paziente politraumatizzato il collare cervicale deve essere applicato:

- a) Solo se ha perso coscienza
- b) In ogni caso**
- c) Dopo averlo posizionato in posizione laterale di sicurezza

Quale, delle seguenti affermazioni, è quella giusta:

- a) L'estintore in dotazione delle ambulanze è idoneo solo allo spegnimento di un principio d'incendio**
- b) L'estintore ad anidride carbonica, per la bassa tossicità e l'estrema volatilità, può essere usato se il paziente è in carcerato nell'abitacolo del veicolo, anche senza proteggerlo
- c) Se il principio d'incendio è all'interno del vano motore devo scaricare il contenuto dell'estintore, in un'unica soluzione, sopra il cofano e poi devo allontanarmi velocemente

Quale, delle seguenti affermazioni, è quella sbagliata:

- a) Il casco deve essere sempre rimosso da due soccorritori esperti al fine di limitare al minimo i danni alla colonna cervicale;
- b) Il casco deve essere sempre rimosso se il paziente è in A.C.R.;
- c) Il casco deve essere sempre rimosso da due soccorritori.**

Secondo il protocollo S.V.T., la somministrazione di ossigeno in un politraumatizzato deve essere riservata a:

- a) Pazienti non coscienti
- b) Pazienti coscienti
- c) Tutti i pazienti**

Nel paziente politraumatizzato:

- a) Se cosciente, respira ed ha polso deve essere posizionato in posizione laterale di sicurezza
- b) La manovra da utilizzare per liberare le vie aeree è la sublussazione della mandibola**
- c) La manovra da utilizzare per la liberazione delle vie aeree è l'iperestensione del capo

La vittima che viene raccolta dopo una caduta accidentale deve essere manipolata rispettando l'asse:

- a) Testa – collo - tronco
- b) Della strada
- c) Della barella a cucchiaio

Cos'è la posizione neutra?

- a) La posizione in cui il paziente è in allineamento testa-collo-tronco
- b) La posizione più comoda per il malato
- c) La posizione sdraiata con le mani incrociate sull'addome

La manovra di Rautek:

- a) Si usa per evitare l'ostruzione delle vie aeree
- b) È la manovra per estrarre velocemente un paziente dall'abitacolo di un veicolo incidentato
- c) È la manovra per estrarre un paziente dall'abitacolo di un veicolo incidentato quando manca il trauma-estrattore e la tavola spinale

In un paziente politraumatizzato il collare cervicale si applica:

- a) Prima di posizionare il trauma-estrattore
- b) Dopo aver posizionato il trauma-estrattore
- c) Non è necessario posizionarlo

In quale caso deve, obbligatoriamente, essere rimosso il casco integrale:

- a) Nel caso in cui si sospetti una lesione cranica
- b) Nel caso in cui ci sia difficoltà o arresto della respirazione
- c) Ogni volta che ci troviamo di fronte ad un infortunato con il casco

In un evento traumatico, quale elemento è da considerarsi importantissimo per l'espletamento del servizio nel migliore dei modi?

- a) Il tempo di intervento deve essere molto breve
- b) Agire tempestivamente sul paziente infortunato
- c) Una attenta valutazione dello scenario

Individua la sequenza corretta per eseguire la manovra di pronosupinazione o "roll-over":

- a) Applicazione del collare cervicale
- b) Immobilizzazione manuale della testa
- c) Allineamento e trazione del paziente in posizione neutra
- d) Rotazione coordinata in asse

Quanti soccorritori sono necessari per eseguire correttamente una prono-supinazione?

- a) Minimo 2
- b) Minimo 3
- c) Basta un solo soccorritore

Attrezzature

Qual è il numero minimo di soccorritori per utilizzare correttamente una barella a cucchiaio?

- a) 3
- b) 2
- c) 4

Qual è il numero minimo di soccorritori per applicare correttamente un collare cervicale?

- a) 2
- b) 3
- c) 5

Quali sono i dispositivi o le tecniche manuali utilizzate per posizionare un paziente sulla tavola spinale:

- a) La manovra del ponte
- b) La rotazione in asse del ferito
- c) La manovra del ponte, la rotazione in asse del ferito oppure la barella a cucchiaio, a seconda delle capacità manuali dell'equipé di soccorso

La barella a cucchiaio ha l'obiettivo di:

- a) Favorire la posizione anti-shock
- b) Immobilizzare i feriti con sospette lesioni spinali
- c) Prelevare da terra i feriti con sospette lesioni spinali

Come trasportereste un paziente politraumatizzato?

- a) Con il materasso a depressione
- b) Con la barella a cucchiaio
- c) Con la tavola spinale

La maschera a Venturi serve a:

- a) Dare ossigeno al 100%
- b) Miscelare ossigeno ed aria a varie concentrazioni (massimo 50%)
- c) Somministrare ossigeno a concentrazioni non superiori al 12%

La maschera con reservoir somministra una percentuale di ossigeno pari a:

- a) Circa 80-90%
- b) Somministrare ossigeno a concentrazioni non superiori al 21%
- c) Miscelare ossigeno ed aria a varie concentrazioni (massimo 50%)

Il pulsiossimetro valuta i seguenti parametri:

- a) Saturazione emoglobinica di ossigeno e frequenza cardiaca
- b) Saturazione emoglobinica di ossigeno e frequenza respiratoria
- c) Frequenza cardiaca e pressione arteriosa

Monitorizzazione del paziente

Nella preparazione di un paziente all'elettrocardiogramma, qual è l'esatta posizione delle derivazioni periferiche, partendo dal braccio destro e procedendo in senso orario?

- a) Nero, rosso, giallo, verde
- b) Giallo, verde, rosso, nero
- c) Rosso giallo, verde, nero

Per la monitorizzazione cardiologia di un paziente con monitor a tre derivazioni, come vengono posizionati gli elettrodi:

- a) A formare un triangolo con apice rivolto verso l'alto
- b) A formare un triangolo con apice rivolto verso il basso
- c) A formare un triangolo con apice rivolto verso la spalla destra

L'assenza del polso radiale può essere segno di:

- a) Pressione sistolica (massima) inferiore ad 80 mmHg
- b) Pressione diastolica (minima) superiore ad 80 mmHg
- c) Pressione arteriosa maggiore di 120/200 mmHg

A cosa serve il pulsossimetro?

- a) Misurare la frequenza respiratoria
- b) Misurare la frequenza cardiaca e la saturazione emoglobinica di ossigeno
- c) Misurare la pressione arteriosa

Quali sono i parametri vitali?

- a) Frequenza cardiaca e frequenza respiratoria
- b) Coscienza, frequenza respiratoria, frequenza cardiaca, saturazione emoglobinica e pressione arteriosa
- c) Coscienza, frequenza respiratoria, frequenza cardiaca

Ferite ed emorragie

Una grave emorragia può rappresentare un pericolo immediato per la vita del paziente perché causa di:

- a) Infezione
- b) Anemia grave
- c) Shock ipovolemico e, nei casi estremi, arresto circolatorio

Devi soccorrere un paziente con un corpo estraneo conficcato nell'addome; come ti comporti?

- a) Estrai il corpo estraneo avendo cura di tamponare la ferita
- b) Chiami i vigili del fuoco e lo fai tagliare
- c) Lo lasci dove si trova avendo cura di muoverlo il meno possibile per evitare che rechi ulteriori danni

La parte anatomica amputata:

- a) Va posta in un sacchetto di plastica che, dopo essere stato chiuso, va conservato in un recipiente pieno di acqua e ghiaccio
- b) Va posto in un sacchetto di plastica che, dopo essere stato chiuso, va conservato in un recipiente contenente acqua a temperatura ambiente
- c) Va posto in un recipiente contenente acqua, alcool e ghiaccio

Come si riconosce una emorragia arteriosa?

- a) E' modesta ed il colore del sangue è rosso scuro
- b) E' zampillante ed il colore del sangue è rosso vivo
- c) E' zampillante ed il colore del sangue è rosso cupo

In caso di emorragia arteriosa si deve comprimere:

- a) Tra la ferita ed il cuore
- b) A valle della ferita
- c) In qualsiasi posto

Cosa è necessario fare per arrestare un'emorragia arteriosa esterna sulla parete addominale?

- a) Mettere una borsa di acqua calda sulla ferita
- b) Mettere del ghiaccio sulla ferita
- c) Applicare una fasciatura compressiva

In quali delle seguenti condizioni è essenziale l'applicazione di una cinghia emostatica?

- a) Gravissime emorragie degli arti od amputazione degli stessi
- b) Grave emorragia esterna alla testa
- c) Grave emorragia esterna dell'addome

Qual è la metodica più corretta per pulire una ferita?

- a) Detergere la cute con cotone idrofilo ed alcool
- b) Detergere la cute con cotone idrofilo ed acqua ossigenata
- c) Lavare abbondantemente con acqua ossigenata o soluzione fisiologica, con eventuale uso di garze, possibilmente sterili

In caso di amputazione di un arto:

- a) Si deve ricorrere all'uso della cinghia emostatica solo se non si riesce ad arrestare il flusso di sangue con una compressione manuale dell'arteria a monte
- b) E' necessario fermare l'emorragia con una cinghia emostatica
- c) E' necessario fermare il flusso di sangue con una cinghia emostatica, avendo cura di allentarla ogni 20 minuti

Schegge di metallo, legno o vetro profondamente incuneate nei tessuti:

- a) Devono essere assolutamente rimosse al fine di prevenire l'infezione
- b) Non devono essere rimosse perché causa di possibili emorragie
- c) Non devono essere rimosse perché spesso sono responsabili di cicatrici deturpanti

In caso di ferita penetrante del torace quando posso sospettare una lesione polmonare?

- a) Il paziente ha difficoltà respiratoria
- b) I lembi della ferita si muovono con gli atti respiratori del paziente
- c) Tutte le precedenti

Come ci si deve comportare in caso di shock ipovolemico?

- a) Raffreddare il paziente
- b) Mettere il paziente in posizione anti-shock
- c) Dare da bere abbondante acqua

Quali tecniche si possono utilizzare per arrestare un'emorragia arteriosa ad un arto?

- a) Compressione locale
- b) Compressione arteriosa a monte dell'emorragia
- c) Cinghia emostatica posizionata tra la ferita ed il cuore
- d) Tutte le precedenti, la scelta dipende dal tipo di ferita

Qual è il primo intervento da fare in caso di emorragia venosa ad un arto?

- a) Applicare la cinghia emostatica
- b) Comprimere direttamente sul punto da cui fuoriesce il sangue
- c) Comprimere l'arteria a monte

Fratture

Cos'è importante effettuare nel trattamento di una frattura scomposta e non esposta di un arto:

- a) Immobilizzare l'arto senza eseguire trazione
- b) Trasportare il paziente al più vicino pronto soccorso senza attuare nessun tipo di manovra di primo soccorso

- c) Attenuare il dolore con una trazione continua, immobilizzare l'arto e trasportare il paziente al più vicino ospedale

Nel caso in cui si sospetti la frattura di un arto, si deve sempre usare la steccobende?

- a) Sì
- b) Solo se c'è certezza di frattura
- c) No

Cosa si intende per frattura?

- a) Lacerazione o stiramento della capsula articolare
- b) Interruzione parziale o totale di un segmento osseo
- c) Perdita di rapporti anatomici naturali tra due capi ossei

Quale delle seguenti affermazioni è errata?

- a) In caso di frattura esposta ad un arto è necessario mettere in trazione prima di applicare la steccobenda
- b) In caso di frattura non esposta di un arto è necessario mettere in trazione prima di applicare la steccobenda
- c) Nelle fratture esposte, i monconi ossei, accuratamente protetti da garze sterili, devono rimanere all'esterno della steccobenda

Quale dei seguenti dispositivi è quello idoneo per immobilizzare un paziente con una sospetta frattura del bacino?

- a) Steccobenda a depressione
- b) Steccobenda rigida
- c) Materassino a depressione o K.E.D.

Ustioni e folgorazione

I brandelli di abiti saldamente aderenti alla cute di un soggetto con ustione da calore:

- a) Vanno immediatamente rimossi per il rischio di infezioni
- b) Non vanno tolti ma cosparsi di soluzione fisiologica;
- c) Si lascia che sia lo stesso infortunato a rimuoverli.

In presenza di un'ustione limitata è bene:

- a) Dopo il raffreddamento della cute con acqua fredda, che lenisce il dolore e previene la formazione dell'edema, applicare olio o altra sostanza grassa che forma una pellicola protettiva sulla zona lesa
- b) Dopo il raffreddamento della cute con acqua fredda, che lenisce il dolore e previene l'edema, disinfettare con alcool o tintura di iodio
- c) Dopo il raffreddamento con acqua fredda, che lenisce il dolore e previene la formazione dell'edema, ricoprire l'ustione con un telo pulito o una medicazione sterile

La regola del nove attribuisce alla testa ed al tronco un'estensione pari al:

- a) 9% alla testa e 36% al tronco;
- b) 18% alla testa e 18% al tronco;
- c) 9% alla testa e 18% al tronco.

Che cos'è la regola del nove?

- a) La regola che permette di risalire alla causa dell'ustione
- b) I nove accorgimenti ad tenere in considerazione in caso di paziente ustionato
- c) Un metodo per valutare rapidamente l'estensione di un'ustione

Cosa è necessario fare nel caso di un'ustione da sostanze corrosive (ad es. acidi)?

- a) Autoprotettersi, togliere i vestiti imbevuti dalla sostanza ustionante e lavare con abbondante soluzione fisiologica
- b) Lavare con abbondante soluzione fisiologica
- c) Trasportare al più vicino centro per grandi ustionati

Qual è la prima cosa da fare in presenza di un soggetto folgorato, ancora in contatto con la fonte di elettricità?

- a) Valutare immediatamente le funzioni vitali
- b) Cercare l'interruttore generale ed interrompere l'erogazione elettrica
- c) Afferrarlo per le braccia ed allontanarlo dalla fonte di elettricità con un violento strattone

Nei bambini la regola utilizzata per valutare l'estensione dell'ustione è:

- a) La regola del nove, dimezzando ciascuna percentuale, data la ridotta superficie corporea (ad esempio testa 4.5%, tronco 18% etc.)
- b) La regola del palmo che mi permette di valutare approssimativamente l'estensione dell'ustione
- c) La regola del nove come per i soggetti adulti.

Trasporto dei feriti

Il paziente con sospetto di infarto miocardio deve essere trasportato:

- a) Sdraiato, facendo attenzione a bruschi movimenti
- b) In posizione semi-seduta, somministrando ossigeno
- c) In posizione laterale di sicurezza

Come si posiziona un paziente con difficoltà respiratoria?

- a) In posizione laterale di sicurezza
- b) Seduto con gli arti sollevati
- c) Semiseduto

In caso di sincope il paziente deve essere messo:

- a) In posizione di Trendelenburg
- b) In posizione semiseduta
- c) In posizione laterale di sicurezza

Come si trasporta un paziente con una lacerazione sul dorso?

- a) Prono
- b) Se non traumatizzato, in posizione laterale di sicurezza
- c) Seduto

Qual è la posizione corretta in caso di pressione arteriosa molto bassa?

- a) Posizione di Trendelenburg;
- b) Posizione laterale di sicurezza;
- c) Posizione semiseduta.

Elisoccorso

L'ambulanza che attende l'arrivo dell'elisoccorso:

- a) Deve avere i portelloni aperti in modo da velocizzare lo spostamento del paziente
- b) Deve avere porte e finestrini ben chiusi
- c) Deve sostare al centro della zona di atterraggio dell'elicottero

Legislazione

Cosa indica la sigla T.S.O. :

- a) Trasporto Soggetti Oncologici
- b) Trattamento Sanitario Obbligatorio**
- c) Trasporto Sanitario Obbligatorio

Quando si interrompe la Rianimazione Cardio Polmonare?

- a) Dopo 20 minuti
- b) Quando lo decide il caposquadra
- c) Quando il medico esegue la constatazione di morte o il paziente torna a respirare e ricompare il polso**

Ti trovi a soccorrere, in assenza del medico, un paziente in evidente stato di confusione mentale, che non accetta alcun trattamento sanitario. Cosa fai?

- a) Allerti il 118, richiedendo la presenza di un medico che possa valutare la necessità di eseguire un T.S.O.**
- b) Lo assecondo facendogli firmare il foglio di rifiuto ricovero
- c) Lo immobilizzo e lo porto al più vicino ospedale

Intossicazioni

Cosa fare in presenza di intossicazione da monossido di carbonio:

- a) Fare la respirazione bocca a bocca
- b) Somministrare ossigeno dopo aver abbandonato il luogo invaso dal gas tossico**
- c) Somministrare bevande calde

Quali sono gli elementi caratteristici di un paziente privo di coscienza che mi permettono di ipotizzare un'intossicazione da monossido di carbonio?

- a) Colorito rosso ciliegia e grave difficoltà respiratoria**
- b) Colorito rosso ciliegia e riduzione della saturazione emoglobinica
- c) Colorito rosso ciliegia e riduzione della frequenza respiratoria

In quale tipo di intossicazione è errato indurre il vomito?

- a) Intossicazione da funghi velenosi
- b) Intossicazione da sostanze causticanti o schiumogeni**
- c) Intossicazione da farmaci

PROVA ORALE E PRATICA: argomenti

1. Rianimazione cardiopolmonare di base nell'adulto, BLS
2. Rianimazione cardiopolmonare di base nel lattante (età < 1 anno), PBLIS
3. Rianimazione cardiopolmonare di base nel bambino (età > 1 anno), PBLIS
4. Supporto vitale di base al traumatizzato (SVT): valutazione primaria
5. Supporto vitale di base al traumatizzato (SVT): valutazione secondaria
6. Tecniche di immobilizzazione: funzione e modalità di utilizzo
 - Il collare cervicale