

ASST CREMONA

**Concorso pubblico per la copertura a tempo indeterminato di n.
1 posto dell'area dei professionisti della salute e dei
funzionari – ruolo sanitario – professione sanitaria ostetrica**

PROVA 01



Prodotto con cellulosa certificata
FSC

**AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =**

A00001

- 1 **Il vomito che si manifesta in gravidanza:**
- A) ha causa multifattoriale
 - B) è un effetto esclusivamente farmacologico
 - C) è di norma biliare

A00002

- 2 **Che cos'è il polidramnios?**
- A) Un aumento patologico del liquido amniotico
 - B) Una riduzione del liquido amniotico
 - C) L'assenza di liquido amniotico

A00003

- 3 **Quale tra le seguenti alternative NON riporta una fase del parto?**
- A) Contrazioni di Braxton Hicks
 - B) Secondamento
 - C) Periodo dilatativo

A00004

- 4 **In quale dei seguenti casi un obiettore di coscienza è tenuto obbligatoriamente a partecipare a interventi di interruzione di gravidanza?**
- A) Solo quando il proprio intervento è indispensabile per salvaguardare la vita della donna
 - B) Solo quando è richiesto dal ginecologo
 - C) Solo quando è richiesto dalla donna

A00005

- 5** Prima di iniziare un'induzione medica del travaglio di parto è necessario monitorare:
- A) l'attività contrattile uterina e l'attività cardiaca fetale per 30 minuti prima di somministrare la dose del farmaco
 - B) solo l'attività contrattile uterina per un'ora prima di somministrare la dose del farmaco
 - C) solo l'attività cardiaca fetale per 30 minuti prima di somministrare la dose del farmaco

A00006

- 6** In un parto a termine, la presenza di decelerazioni precoci in periodo espulsivo è indicazione:
- A) a normale prosecuzione del travaglio
 - B) ad applicazione di ventosa ostetrica
 - C) a esecuzione di taglio cesareo urgente

A00007

- 7** Quale dei seguenti **NON** è un effetto dell'utilizzo del rooming-in?
- A) Il rischio di infezioni nosocomiali per il neonato aumenta sensibilmente
 - B) Il bambino cresce più velocemente
 - C) Sono meno frequenti problemi quali l'ingorgo mammario

A00008

- 8** Quali tra le Classi di Robson identificano donne con minor rischio di distocia al parto?
- A) La uno e la tre
 - B) La due e la quattro
 - C) La tre e la cinque

A00009

- 9 La comparsa di ragadi al capezzolo è correlata a:
- A) posizione e attacco inadeguati
 - B) poppate lunghe
 - C) caratteristiche somatiche della donna (capelli rossi, pelle chiara, ecc.)

A00010

- 10 L'onfalocele è:
- A) una patologia caratterizzata dall'erniazione degli organi addominali nel cordone ombelicale
 - B) un difetto di circolazione dovuto ad anomalie della forma del cordone ombelicale
 - C) una dilatazione anomala delle vene del testicolo

A00011

- 11 Le "Linee di indirizzo per la definizione e l'organizzazione dell'assistenza in autonomia da parte delle ostetriche alle gravidanze a basso rischio ostetrico (BRO)" NON esplicitano la necessità di:
- A) supervisione di anestesisti e rianimatori per le condizioni di urgenza/emergenza ostetrica
 - B) centralità dell'ostetrica
 - C) protocolli e check-list

A00012

- 12 Indicare la definizione della Losanga del Michaelis.
- A) Rombo visibile con donna in stazione eretta, delimitato in alto dall'apofisi spinosa della quinta vertebra lombare, lateralmente dalle fossette visibili in relazione alle spine iliache postero-superiori e in basso dall'inizio del solco intergluteo
 - B) Rombo visibile con donna in stazione eretta, delimitato in alto dall'apofisi spinosa della quarta vertebra lombare, lateralmente dalle fossette visibili in relazione alle spine iliache postero-superiori e in basso dall'inizio del solco intergluteo
 - C) Rombo visibile con donna in stazione eretta, delimitato in alto dall'apofisi spinosa della quinta vertebra lombare, lateralmente dalle fossette visibili in relazione alle spine iliache postero-inferiori e in basso dall'inizio del solco intergluteo

A00013

13 Il taglio cesareo può essere eseguito in anestesia:

- A) spinale, epidurale, spinale-epidurale e generale
- B) solo peridurale
- C) solo generale

A00014

14 La Manovra di Gaskin ha come effetto:

- A) bacino in contronutazione, apertura dei diametri dello stretto superiore
- B) bacino in nutazione, apertura dei diametri degli stretti medio e inferiore
- C) bacino in nutazione, chiusura dei diametri degli stretti medio e inferiore

A00015

15 Rientrano nella definizione di aborto tardivo gli aborti che avvengono tra:

- A) 13 e 21 settimane (comprese) di età gestazionale
- B) 11 e 21 settimane (comprese) di età gestazionale
- C) 12 e 23 settimane (comprese) di età gestazionale

A00016

16 Quale delle seguenti NON figura tra le misure assistenziali iniziali da mettere in pratica in caso di emorragia post-partum?

- A) Predisporre 3 accessi endovenosi di grosso calibro
- B) Valutare lo stato di coscienza
- C) Valutare la perdita ematica

A00017

- 17 **Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere per effettuare l'assistenza al periodo espulsivo fisiologico.**
1. **Assegnare il punteggio di Apgar durante il primo minuto di vita del neonato; porre il neonato sull'addome della donna, se lo desidera.**
 2. **Rispettare la posizione scelta dalla donna, favorendo il movimento del bacino e il rilassamento perineale.**
 3. **Garantire rispetto e intimità, incoraggiando la donna con empatia e voce pacata.**
 4. **Attendere il moto di restituzione spontaneo e accompagnare la rotazione esterna come conseguenza di quella interna delle spalle.**
 5. **Accogliere il neonato asciugandolo con un panno caldo e morbido.**
 6. **Far rompere la spinta quando la testa giunge al coronamento favorendo il suo disimpegno in modo lento e graduale.**
 7. **Attendere la comparsa di premito spontaneo irrefrenabile.**
 8. **Evitare esplorazioni vaginali e toccare il meno possibile i genitali della donna.**
 9. **Favorire una modalità di spinta spontanea osservando l'adattamento dei tessuti materni alla progressione della parte presentata.**
 10. **Se la donna lo gradisce, fare impacchi caldi sul perineo.**
- A) 3 - 7 - 9 - 8 - 2 - 10 - 6 - 4 - 5 - 1
B) 8 - 1 - 6 - 3 - 5 - 10 - 2 - 4 - 7 - 9
C) 3 - 7 - 9 - 5 - 10 - 2 - 4 - 1 - 6 - 8

A00018

- 18 **In riferimento alla pratica della sutura di una lacerazione perineale di primo grado, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).**
1. **Si esegue dopo aver somministrato localmente l'anestetico.**
 2. **Prevede l'utilizzo di un porta aghi.**
 3. **È opportuno informare il medico anestesista prima di procedere alla sutura dei tessuti.**
- A) 1-V; 2-V; 3-F
B) 1-V; 2-V; 3-V
C) 1-F; 2-F; 2-V

A00019

- 19 Rispetto all'assistenza al secondo stadio del travaglio di parto, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
1. È opportuno vietare alla donna di mangiare.
 2. È importante sostenere la produzione endogena di ossitocina attraverso pratiche come massaggi e applicazione di calore, e tutelare l'intimità della donna.
 3. È possibile praticare l'auscultazione del BCF a intermittenza.
- A) 1-F; 2-V; 3-V
B) 1-V; 2-F; 3-F
C) 1-V; 2-V; 3-V

A00020

- 20 Rispetto all'assistenza a una donna con PROM, indicare se ciascuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
1. È opportuno far sapere alla donna che sarà necessario l'utilizzo di ossitocina sintetica per stimolare l'avvio del travaglio dopo tre ore dalla rottura delle membrane.
 2. È opportuno limitare le visite interne vaginali.
 3. È opportuno valutare le caratteristiche del liquido amniotico.
- A) 1-F; 2-V; 3-V
B) 1-F; 2-F; 3-F
C) 1-V; 2-F; 3-V

A00021

- 21 Il pap-test è utilizzato per:
- A) effettuare una diagnosi precoce delle neoplasie del collo uterino
B) valutare se un ciclo ormonale è normale
C) prevenire le neoplasie dell'endometrio

A00022

- 22 Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere per eseguire la valutazione ostetrica della puerpera a ventiquattro ore dal parto cesareo.
1. Valutare il grado di contrazione uterina e della graduale retrazione uterina.
 2. Presentarsi e descrivere alla donna le valutazioni che si eseguiranno.
 3. Valutare i lochi materni e la medicazione della ferita laparotomica.
 4. Rilevare la pressione arteriosa.
 5. Rilevare la frequenza cardiaca.
 6. Chiedere alla donna se si è scaricata regolarmente, poi registrare in cartella clinica i parametri vitali e ostetrici rilevati.
 7. Rilevare la temperatura corporea.
 8. Valutare le condizioni della mammella.
 9. Lavarsi le mani e indossare i guanti.
- A) 2 - 9 - 5 - 7 - 4 - 1 - 3 - 8 - 6
B) 6 - 5 - 8 - 1 - 2 - 9 - 7 - 4 - 3
C) 1 - 8 - 5 - 9 - 6 - 4 - 3 - 2 - 7

A00023

- 23 Rispetto all'assistenza ostetrica alla gravidanza oltre la quarantunesima settimana, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
1. L'ostetrica può proporre alla donna rimedi naturali per favorire l'avvio spontaneo del travaglio.
 2. L'ostetrica deve fornire counseling alla donna e alla coppia a proposito dei vari metodi di induzione del travaglio di parto.
 3. L'ostetrica può eseguire in autonomia lo scollamento delle membrane.
- A) 1-V; 2-V; 3-V
B) 1-V; 2-F; 3-V
C) 1-F; 2-V; 3-V

A00024

- 24 Il risk management è il processo mediante il quale:
- A) si misura o si stima il rischio e successivamente si sviluppano le strategie per governarlo
 - B) si misura il rischio di contrarre infezioni ospedaliere
 - C) si stima il grado di sicurezza di una struttura ospedaliera

A00025

- 25 **Quale tra le seguenti NON è una controindicazione all'uso della ventosa ostetrica?**
- A) Prelievo di sangue fetale dallo scalpo
 - B) Età gestazionale minore di 34 settimane
 - C) Presentazione di faccia

A00026

- 26 **Quale tra i seguenti fattori NON ha incidenza nella manifestazione della "distocia di spalla"?**
- A) Sesso femminile del neonato
 - B) Macrosomia fetale
 - C) Obesità materna

A00027

- 27 **Durante la strumentazione chirurgica a un taglio cesareo, all'apertura del peritoneo parietale, l'ostetrica deve:**
- A) rimuovere tutte le garze libere dal campo operatorio e dal tavolo servitore
 - B) controllare che gli operatori cambino i guanti
 - C) posizionare garze libere sul tavolo servitore a disposizione del chirurgo

A00028

- 28 **La sintomatologia della preeclampsia è rappresentata da:**
- A) aumento di peso ed edemi, cefalea e dolore epigastrico
 - B) frequenza cardiaca diminuita e febbre
 - C) perdita di peso, che avviene indipendentemente dall'attività fisica e dall'alimentazione

A00029

- 29** Con l'acronimo IVG si intende:
- A) interruzione volontaria di gravidanza
 - B) insufficienza venosa grave
 - C) insufficienza valvolare in gravidanza

A00030

- 30** Il near miss:
- A) è un errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso, che non si è verificato per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha avuto conseguenze avverse per il paziente
 - B) non è un errore perché non ha provocato conseguenze
 - C) è un errore che ha provocato gravi conseguenze



ASST CREMONA

**Concorso pubblico per la copertura a tempo indeterminato di n.
1 posto dell'area dei professionisti della salute e dei
funzionari – ruolo sanitario – professione sanitaria ostetrica**

PROVA 02



Prodotto con cellulosa certificata
FSC

**AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =**

B00001

- 1 **La principale causa di emorragia post-partum è rappresentata da:**
- A) atonia uterina
 - B) ritenzione di materiale
 - C) trombofilia

B00002

- 2 **Che cosa si intende per "risk management" in ambito sanitario?**
- A) Una strategia per la gestione del rischio clinico
 - B) Un metodo di misurazione dell'errore
 - C) Un metodo di gestione del rischio economico aziendale

B00003

- 3 **Uno dei problemi nutrizionali più importanti in gravidanza è la carenza di:**
- A) acido folico
 - B) vitamina B₁₂
 - C) proteine

B00004

- 4 **Chiunque riveli l'identità di chi ha fatto ricorso agli interventi previsti dalla legge per l'interruzione volontaria della gravidanza, essendone venuto a conoscenza per ragioni di professione o di ufficio, è punito con una sanzione di carattere:**
- A) penale
 - B) civile
 - C) pecuniario

B00005

- 5 **In una gravidanza gemellare, la definizione "monocoriale-biamniotica" implica la presenza di:**
- A) una placenta e due sacchi amniotici
 - B) una placenta e un sacco amniotico
 - C) due placente e un sacco amniotico

B00006

- 6 **L'interruzione volontaria di gravidanza si effettua:**
- A) entro i primi 90 giorni di gestazione, dopo sette giorni di riflessione dalla presentazione della richiesta
 - B) alla fine della tredicesima settimana di gestazione, dopo cinque giorni di riflessione dalla presentazione della richiesta
 - C) allo scadere della dodicesima settimana di gestazione, purché la coppia sia d'accordo nella decisione

B00007

- 7 **I fattori del parto sono:**
- A) forza, canale, corpo mobile
 - B) rottura d'utero e induzione
 - C) peso fetale, malposizione, sovradistensione uterina

B00008

- 8 **Quale tra i seguenti elementi è indice di attacco SCORRETTO?**
- A) Il neonato ha in bocca solo il capezzolo
 - B) Le guance del neonato sono piene
 - C) Non si sentono schiocchi della lingua

B00009

- 9 A quale esito neonatale può essere associata la distocia di spalle?**
- A) Lesione del plesso brachiale
 - B) Distorsione della spalla
 - C) Cefaloematoma

B00010

- 10 La gravidanza extrauterina si verifica più frequentemente:**
- A) nella tuba
 - B) nel cavo del Douglas
 - C) sul peritoneo

B00011

- 11 Quanti e quali tipi di bacino femminile esistono?**
- A) Quattro: ginecoide, androide, antropoide e platipelloide
 - B) Due: ginecoide e androide
 - C) Tre: piatto, androide e antropoide

B00012

- 12 Quanti sono i fenomeni dinamici del parto?**
- A) Quattro
 - B) Dieci
 - C) Due

B00013

- 13 **Quali e quanti piani immaginari possono descrivere il canale osseo del parto?**
- A) I piani convergenti (tre) o i piani paralleli detti anche piani di Hodge (quattro)
 - B) I piani convergenti (due) o i piani paralleli detti anche piani di Hodge (tre)
 - C) I piani convergenti detti anche piani di Hodge (tre) o i piani paralleli (quattro)

B00014

- 14 **Di norma, in una gravidanza fisiologica, l'ostetrica controlla l'accrescimento fetale grazie alla misurazione della distanza sinfisi-fondo a partire dalla:**
- A) ventiquattresima settimana di gestazione fino al termine della gravidanza
 - B) ventottesima settimana di gestazione fino al termine della gravidanza
 - C) ventiseiesima settimana di gestazione fino al termine della gravidanza

B00015

- 15 **Quale dei seguenti NON è uno degli effetti della pratica del rooming-in?**
- A) I professionisti sanitari devono lavorare di più
 - B) Il bambino viene meno esposto al rischio di infezioni
 - C) Il bambino piange di meno

B00016

- 16 **La posizione accovacciata in periodo espulsivo NON è indicata:**
- A) in caso di parto precipitoso
 - B) se la parte presentata ha subito il fenomeno della riduzione diretta
 - C) se la parte presentata è cefalica

B00017

17 Si definisce ipercinesia uterina:

- A) la presenza di contrazioni in numero maggiore di 7 ogni 15 minuti
- B) la presenza di contrazioni che durano più di 60 secondi
- C) la rilevazione di ACU al TCTG

B00018

18 In riferimento alla pratica dell'episiotomia, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

- 1. Si pratica nel caso in cui vada accelerata l'espulsione del feto in presenza di distress fetale.**
- 2. Si pratica quando il perineo è ben disteso.**
- 3. Prevede l'utilizzo di bisturi n. 10.**

- A) 1-V; 2-V; 3-F
- B) 1-V; 2-F; 3-F
- C) 1-V; 2-F; 3-V

B00019

19 Rispetto all'assistenza al tempo del parto relativo alla rotazione interna, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

- 1. È sempre opportuno posizionare la donna nella posizione ginecologica.**
- 2. È necessario far uscire la donna dalla vasca, se vi era immersa.**
- 3. È necessario suggerire alla donna di trattenere il fiato e spingere portando il mento verso lo sterno.**

- A) 1-F; 2-F; 3-F
- B) 1-V; 2-V; 3-V
- C) 1-V; 2-F; 3-F

B00020

- 20 **Rispetto alla pratica dell'amnioressi, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).**
- 1. Prevede la raccolta del consenso informato prima di essere eseguita.**
 - 2. Può essere eseguita in autonomia dall'ostetrica durante qualunque fase del travaglio di parto.**
 - 3. Prevede l'utilizzo di una valva vaginale.**
- A) 1-V; 2-F; 3-F
B) 1-V; 2-V; 3-V
C) 1-F; 2-F; 3-F

B00021

- 21 **Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere per posizionare il catetere vescicale in preparazione al taglio cesareo.**
- 1. Eseguire l'antisepsi del meato urinario e delle piccole e grandi labbra.**
 - 2. Delimitare l'area interessata dal catetere con telini sterili.**
 - 3. Chiedere alla donna di fare un respiro profondo, poi inserire delicatamente il catetere sterile.**
 - 4. Munirsi del materiale occorrente per eseguire tutta la procedura e preparare la donna (posizione, rimozione indumenti).**
 - 5. Raccordare il catetere al sacchetto delle urine e innestare nella valvola 10 ml di acqua sterile per ancorarlo.**
 - 6. Effettuare un accurato lavaggio antisettico delle mani e indossare i guanti.**
 - 7. Valutare le condizioni generali della donna, eseguire il lavaggio sociale delle mani e registrare in cartella clinica la pratica effettuata.**
 - 8. Lubrificare la porzione distale del catetere.**
 - 9. Presentarsi, identificare la donna e descriverle la pratica.**
 - 10. Porre la sacca di drenaggio al di sotto del livello della vescica ma sollevata da terra.**
- A) 9 - 4 - 6 - 2 - 1 - 8 - 3 - 5 - 10 - 7
B) 9 - 7 - 6 - 1 - 8 - 3 - 4 - 5 - 10 - 2
C) 4 - 9 - 10 - 1 - 3 - 5 - 2 - 8 - 7 - 6

B00022

- 22 **Rispetto all'assistenza ostetrica nella gravidanza oltre la quarantunesima settimana, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).**
1. Lo scollamento delle membrane per l'induzione del travaglio di parto non è una procedura di routine.
 2. Per eseguire lo scollamento delle membrane è necessario utilizzare lo speculum.
 3. Lo scollamento delle membrane non può essere eseguito dall'ostetrica.
- A) 1-V; 2-F; 3-F
B) 1-V; 2-F; 3-V
C) 1-F; 2-V; 3-F

B00023

- 23 **Il taglio cesareo nella gravidanza complicata da diabete è indicato:**
- A) secondo indicazione ostetrica o fetale
B) sempre
C) alla 36ma settimana

B00024

- 24 **Qual è la definizione di evento sentinella?**
- A) Evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario
- B) Evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile
- C) Errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso, che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente

B00025

- 25 **Quale tra le seguenti manovre NON è corretta in caso di prolasso di funicolo?**
- A) Far spingere la donna
B) Respingere la parte presentata durante la contrazione
C) Riempire la vescica con soluzione fisiologica

B00026

- 26 **Lo screening del tumore della cervice uterina si effettua mediante:**
- A) Pap test
 - B) colposcopia
 - C) isteroscopia

B00027

- 27 **Quali sono i sintomi principali della preeclampsia?**
- A) Ipertensione, edemi e proteinuria
 - B) Distacco di placenta
 - C) Diabete gestazionale

B00028

- 28 **Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere durante l'assistenza al secondamento.**
1. Attendere l'espulsione spontanea della placenta.
 2. Ripulire il campo sostituendo i telini imbrattati.
 3. Esaminare accuratamente la faccia materna.
 4. Aiutare la puerpera a svuotare la vescica.
 5. Esaminare accuratamente la faccia fetale.
 6. Smaltire la placenta e gli annessi tra i rifiuti speciali e registrare in cartella clinica l'avvenuto secondamento.
 7. Controllare che non ci siano perdite di sangue causate da lacerazioni della bocca uterina, del perineo e della vagina.
 8. Esaminare le membrane amniocoriali.
 9. Collocare sotto i genitali un collettore graduato per la raccolta dell'eventuale perdita di sangue.
 10. Durante il secondamento spontaneo, afferrare la placenta a due mani e ruotarla ripetutamente su se stessa.
- A) 7-4-2-9-1-10-3-5-8-6
 - B) 1-7-9-2-4-10-3-6-8-5
 - C) 5-4-7-2-9-10-1-3-6-8

B00029

- 29 In quale di queste condizioni è controindicata la ventosa ostetrica?**
- A) Presenza di anomalie pelviche che si oppongono alla progressione del feto
 - B) Inerzia e ipocinesia
 - C) Sofferenza fetale modesta e incipiente

B00030

- 30 Quale tra le seguenti manovre, messe in atto in caso di distocia di spalla, è una manovra esterna?**
- A) Manovra di McRoberts
 - B) Manovra di Rubin 2
 - C) Manovra di Jacquemier

ASST CREMONA

**Concorso pubblico per la copertura a tempo indeterminato di n.
1 posto dell'area dei professionisti della salute e dei
funzionari – ruolo sanitario – professione sanitaria ostetrica**

PROVA 03



Prodotto con cellulosa certificata
FSC

**AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =**

C00001

- 1** Attraverso l'isteroscopia è possibile visualizzare:
- A) la vagina, il collo dell'utero, il canale cervicale, la cavità uterina e gli orifizi tubarici
 - B) la vagina, il collo dell'utero, il canale cervicale, il cavo del Douglas, gli orifizi tubarici
 - C) l'ovaio destro e sinistro, il collo dell'utero, il canale cervicale, la cavità uterina e l'omento

C00002

- 2** Nausea e vomito sono comuni in gravidanza a causa di:
- A) aumentati livelli di hCG ed estrogeni
 - B) aumentati livelli di progesterone
 - C) ridotti livelli di estrogeni

C00003

- 3** La principale causa di emorragia post-partum è rappresentata da:
- A) atonia uterina
 - B) ritenzione di materiale
 - C) trombofilia

C00004

- 4** Che cosa si intende per "risk management" in ambito sanitario?
- A) Una strategia per la gestione del rischio clinico
 - B) Un metodo di misurazione dell'errore
 - C) Un metodo di gestione del rischio economico aziendale

C00005

5 **Una donna che NON ha mai partorito è definita:**

- A) nullipara
- B) nulligravida
- C) primigravida

C00006

6 **Che cosa diminuisce solitamente in gravidanza?**

- A) La motilità gastrointestinale
- B) La gittata cardiaca
- C) La frequenza urinaria

C00007

7 **Con quale delle seguenti manovre di Leopold si valuta il livello del fondo uterino?**

- A) Prima
- B) Seconda
- C) Terza

C00008

8 **Quale dei seguenti risultati sierologici indica che una donna è già immunizzata per la toxoplasmosi?**

- A) IgG antitoxoplasma
- B) Sia IgG sia IgM antitoxoplasma
- C) IgM antitoxoplasma

C00009

9 Valori alti di α FP possono essere predittivi di:

- A) spina bifida
- B) idrocefalia
- C) diabete

C00010

10 Le caratteristiche delle contrazioni uterine in travaglio di parto sono:

- A) involontarie, intermittenti, dolorose
- B) involontarie e intermittenti e il dolore non è sempre presente
- C) volontarie, intermittenti, dolorose

C00011

11 L'approccio chirurgico è sempre da raccomandare a una donna con endometriosi?

- A) No, va sempre effettuata un'adeguata valutazione rischio/beneficio
- B) Sì, sempre
- C) No, solo se la paziente è sintomatica

C00012

12 Quale tra i seguenti NON è un accorgimento da avere quando si recide il cordone ombelicale?

- A) Clampare il cordone precocemente perché il sanguinamento post-partum nelle madri è decisamente più contenuto in caso di bambini con cordone reciso precocemente
- B) Recidere il cordone ombelicale dopo averlo clampato a 2-3 cm dall'addome del neonato
- C) Clampare il cordone quando smette di pulsare

C00013

13 Il Baby Blues:

- A) è una risposta fisiologica agli importanti cambiamenti che porta la maternità
- B) è sinonimo di depressione post-partum
- C) è sinonimo di psicosi puerperale

C00014

14 Rispetto all'assistenza ostetrica alla gravidanza oltre la quarantunesima settimana, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

1. L'ostetrica deve verificare la presenza di un esito negativo del Pap test entro i sei mesi precedenti e in caso fosse assente deve necessariamente proporre l'esame alla donna in previsione del parto.
2. L'ostetrica ha il compito di informare la donna e la coppia rispetto alle possibili strategie naturali per favorire l'avvio spontaneo del travaglio, come il movimento corporeo e l'esercizio fisico.
3. L'ostetrica deve necessariamente verificare le condizioni del collo dell'utero, anche in assenza di attività contrattile riferita dalla donna.

- A) 1-F; 2-V; 3-F
- B) 1-F; 2-F; 3-F
- C) 1-V; 2-V; 3-V

C00015

15 In riferimento al periodo prodromico del travaglio di parto, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).

1. Durante i prodromi è importante informare la donna che è sconsigliato fare la doccia calda.
2. Occorre informare la donna sull'importanza di effettuare un clistere evacuativo.
3. È opportuno procedere ad auscultazione del BCF in continuo.

- A) 1-F; 2-F; 3-F
- B) 1-V; 2-F; 3-F
- C) 1-V; 2-V; 3-F

C00016

- 16 Con riferimento al periodo espulsivo del travaglio di parto, indicare se ognuna delle seguenti affermazioni è Vera (V) o Falsa (F).
1. È opportuno sostenere la donna nell'assecondare la spinta quando compare la sensazione di premito incoercibile.
 2. Occorre consigliare sempre alla donna di sdraiarsi a letto per facilitare la progressione della parte presentata.
 3. È necessario infiltrare il perineo con lidocaina quando sta avvenendo la rotazione interna.
- A) 1-V; 2-F; 3-F
B) 1-F; 2-F; 3-V
C) 1-V; 2-V; 3-F

C00017

- 17 Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere per eseguire il cateterismo vescicale estemporaneo a una paziente di sesso femminile.
1. Disinfettare il meato uretrale, le piccole e le grandi labbra.
 2. Delimitare l'area interessata dal catetere con telini sterili.
 3. Chiedere alla donna di fare un respiro profondo, poi inserire il catetere sterile delicatamente.
 4. Munirsi del materiale occorrente per eseguire tutta la procedura e preparare la donna (posizione, rimozione indumenti).
 5. Lasciar defluire le urine nel sistema di raccolta sterile mantenendo manualmente il catetere in sede.
 6. Effettuare un accurato lavaggio antisettico delle mani e indossare i guanti.
 7. Lavarsi le mani e registrare la procedura in cartella clinica.
 8. Lubrificare la porzione distale del catetere.
 9. Presentarsi, identificare la donna e descriverle la pratica.
 10. Rimuovere il catetere e smaltire i rifiuti nell'apposito contenitore.
- A) 9 - 4 - 6 - 2 - 1 - 8 - 3 - 5 - 10 - 7
B) 9 - 7 - 6 - 1 - 8 - 3 - 4 - 5 - 10 - 2
C) 9 - 4 - 6 - 10 - 8 - 3 - 2 - 5 - 7 - 1

C00018

- 18 **Indicare la sequenza corretta delle operazioni da compiere per eseguire il test di Guthrie.**
1. Riempire i moduli del kit per il prelievo dei campioni senza toccare il centro del cerchio della carta filtro.
 2. Appoggiare delicatamente la carta filtro su una grossa goccia di sangue e assicurarsi che tutto il cerchio ne risulti imbevuto.
 3. Individuare il punto del tallone del neonato dove praticare l'incisione.
 4. Presentarsi alla madre e al neonato, identificarli e descrivere loro la procedura.
 5. Ripetere il procedimento per tutti i cerchi necessari al completamento del test.
 6. Far asciugare i campioni all'aria per tre ore, poi inviare il materiale al laboratorio.
 7. Disinfettare il sito con alcol al 70%, poi asciugare con garza sterile.
 8. Asciugare la prima goccia di sangue utilizzando una compressa di garza sterile.
 9. Pungere l'area individuata sul tallone del neonato.
 10. Lavare accuratamente le mani e indossare i guanti.
- A) 4 - 10 - 1 - 3 - 7 - 9 - 8 - 2 - 5 - 6
B) 1 - 4 - 10 - 8 - 9 - 5 - 6 - 2 - 7 - 3
C) 10 - 9 - 5 - 7 - 1 - 4 - 8 - 6 - 2 - 3

C00019

- 19 **Il taglio cesareo nella gravidanza complicata da diabete è indicato:**
- A) secondo indicazione ostetrica o fetale
 - B) sempre
 - C) alla 36ma settimana

C00020

- 20 **Qual è la definizione di evento sentinella?**
- A) Evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario
 - B) Evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile
 - C) Errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso, che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente

C00021

- 21 **Quale tra le seguenti NON è una controindicazione all'uso della ventosa ostetrica?**
- A) Prelievo di sangue fetale dallo scalpo
 - B) Età gestazionale minore di 34 settimane
 - C) Presentazione di faccia

C00022

- 22 **Quali norme sono contemplate nella legge 194/1978?**
- A) Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza
 - B) Norme di disciplina della potestà genitoriale
 - C) Norme per il funzionamento dei consultori pubblici

C00023

- 23 **In Italia, la donna minore di età può interrompere volontariamente la gravidanza senza il consenso dei genitori?**
- A) Sì, con l'autorizzazione del giudice tutelare, nei primi novanta giorni e nei casi previsti dalla legge
 - B) Sì, sempre, nei casi previsti dalla legge
 - C) No, mai

C00024

- 24 **Quale tra i seguenti fattori NON ha incidenza nella manifestazione della "distocia di spalla"?**
- A) Sesso femminile del neonato
 - B) Macrosomia fetale
 - C) Obesità materna

C00025

- 25 **Quale delle seguenti NON è un'indicazione alla diagnosi prenatale invasiva?**
- A) Età paterna maggiore di 50 anni
 - B) Età materna maggiore di 35 anni
 - C) Precedente figlio affetto da anomalia cromosomica

C00026

- 26 **La sintomatologia della preeclampsia è rappresentata da:**
- A) aumento di peso ed edemi, cefalea e dolore epigastrico
 - B) frequenza cardiaca diminuita e febbre
 - C) perdita di peso, che avviene indipendentemente dall'attività fisica e dall'alimentazione

C00027

- 27 **A quale tra questi NON è un fattore predisponente il prolasso del funicolo?**
- A) Donna primipara
 - B) Presentazione anomala
 - C) Nodo vero di funicolo

C00028

- 28 **La gravidanza tubarica è definita:**
- A) ectopica extrauterina
 - B) ectopica intrauterina
 - C) eterotopica

C00029

- 29 Quali fattori condizionano il successo/insuccesso dell'induzione del travaglio di parto?**
- A) Multiparità, epoca gestazionale, peso fetale, etnia, età materna e Body Mass Index (BMI) della madre
 - B) Nessuna delle altre alternative è corretta
 - C) Esclusivamente il peso fetale e il Body Mass Index (BMI) della madre

C00030

- 30 La sorveglianza materno-fetale durante l'induzione del travaglio di parto:**
- A) prevede la valutazione pre-induzione, la valutazione prima dell'insorgenza del travaglio attivo e la sorveglianza materno-fetale durante il travaglio attivo
 - B) prevede un solo monitoraggio cardiotocografico di 30-60 minuti subito dopo l'applicazione del metodo prescelto per l'induzione
 - C) prevede un solo monitoraggio cardiotocografico di 20-40 minuti subito dopo l'applicazione del metodo prescelto per l'induzione