

CASO: MARIA ROSSI

La signora Maria, di 35 anni, è ospite in una CRA da 1 anno, in un nucleo dedicato all'ospitalità di persone con Gravissima Disabilità Acquisita.

Maria, presenta esiti di grave cerebrolesione da incidente della strada.

In anamnesi: respirazione autonoma ma portatrice di cannula tracheostomica con cuffia fonatoria, deficit di movimento agli arti inferiori e superiori, *ipertensione arteriosa, dislipidemia, infezioni polmonari ricorrenti e recente riscontro di positività al batterio di KPC, PEG rimovibile, lesione sacrale di 3° grado*, tachicardia ventricolare.

Domande (riportare le risposte sul Modulo Risposte)**1. Il candidato indichi come procederebbe alla gestione della PEG sostitutiva.**

- a. Trazionare la sonda in alto e in basso in rotazione di 360° in senso orario e antiorario.
- b. Mobilizzazione della sonda in alto e in basso in rotazione di 360° in senso orario e antiorario.
- c. Controllare la tenuta del palloncino quotidianamente.

2. Il candidato indichi le misure di base da adottare per l'igiene ambientale della stanza del residente.

- a. Pulire le superfici più frequentemente manipolate e toccate, utilizzare uno o più prodotti purché sia garantita sia l'azione detergente che disinfettate (quest'ultimo deve essere cloro derivato 1000 ppm), rispettare le indicazioni riportate sulle schede tecniche relativamente ad eventuali diluizioni e tempi di contatto.
- b. Pulire le superfici più frequentemente manipolate e toccate, utilizzare uno o più prodotti con azione disinfettate (cloro derivato 1000 ppm), rispettare le indicazioni riportate sulle schede tecniche relativamente ad eventuali diluizioni e tempi di contatto.
- c. Pulire le superfici più frequentemente manipolate e toccate, utilizzare uno o più prodotti purché sia garantita sia l'azione detergente che disinfettate (il disinfettante associato al detergente deve essere cloro derivato 1000 ppm), rispettare le indicazioni riportate sulle schede tecniche relativamente ad eventuali diluizioni e tempi di contatto non inferiori ai 20 minuti.

3. Il candidato indichi come procederebbe alla gestione della cannula tracheostomica.

- a. Controllare che la cuffia della cannula sia sgonfia prima di applicare la valvola fonatoria.
- b. Controllare che la cuffia sia gonfia prima della valvola fonatoria.
- c. Controllare la pressione della cuffia della cannula fonatoria che sia tra 18-22 mmHg.

4. Il candidato indichi come procederebbe all'esecuzione di una medicazione con idrocolloide. (indicare la sequenza corretta)

1. Ispezionare giornalmente la medicazione per valutare la presenza di materiale di secrezione, lo spostamento della medicazione e il suo odore.
 2. Fare assumere al paziente una posizione comoda che consenta la massima visione della ferita. Scoprire solamente la zona interessata.
 3. Documentare tutte le informazioni utili sulla cartella infermieristica.
 4. Rimuovere ed eliminare i guanti utilizzati.
 5. Applicare la medicazione idrocolloidale.
 6. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come eventualmente può collaborare.
 7. Detergere accuratamente la cute con soluzione fisiologica. Sciacquare sempre bene la cute prima di applicare la medicazione.
 8. Lavarsi le mani e osservare le indicazioni per il controllo delle infezioni.
- a. 6-8-2-5-7-1-4-3
 - b. 6-8-2-7-5-4-1-3
 - c. 6-2-8-5-4-7-3-1

5. Il candidato indichi come trattare la fibrillazione ventricolare.

- a. Controllare la pressione arteriosa se alta avvisare il medico.
- b. Controllare se è stata somministrata la terapia, nel caso contrario somministrarla.
- c. Eseguire defibrillazione.