



1. **Che cosa rappresenta il MEOWS SCORE?**
 - a) è un punteggio per la valutazione della sindrome da astinenza neonatale in neonato da madre che fa uso di sostanze stupefacenti
 - b) è un punteggio per monitorare il dolore nelle gravide e nelle puerpere al fine di personalizzare tempestivamente la terapia farmacologica
 - c) è un punteggio per monitorare i parametri delle gravide e delle puerpere al fine di identificare tempestivamente processi patologici
 - d) è un punteggio per monitorare i possibili segnali precoci di attacco eclamptico

2. **In gravidanza, la sospensione del flusso mestruale e l'aumento del volume dell'utero sono:**
 - a) segni di presunzione
 - b) segni di probabilità
 - c) segni di certezza
 - d) segni di dubbio

3. **La seconda manovra di Leopold ha lo scopo di:**
 - a) determinare il rapporto tra la parte presentata ed il bacino
 - b) determinare la posizione del dorso e delle piccole parti fetali
 - c) delimitare l'altezza del fondo uterino
 - d) tutte le precedenti

4. **In quali dei seguenti ambiti viene suddivisa la responsabilità professionale?**
 - a) penale, civile, disciplinare
 - b) penale, civile, disciplinare, amministrativa-contabile
 - c) penale, amministrativo, tecnico
 - d) amministrativo, tecnico, civile

5. **Dopo quanto tempo dal parto l'utero riprende le dimensioni pregravidiche?**
 - a) 6 settimane
 - b) 8 settimane
 - c) 10 settimane
 - d) 14 settimane

6. **Ingorgo mammario, identificare la risposta corretta:**
 - a) errato attacco del neonato durante le poppate
 - b) limitazione, frequenza e/o durata pasti
 - c) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti

7. **A quale ormone è dovuto l'effetto contraccettivo dell'allattamento?**
 - a) estrogeni
 - b) cortisolo
 - c) progesterone
 - d) prolattina

8. **In periodo ovulatorio il muco cervicale:**
 - a) resta in quantità stabile
 - b) diminuisce notevolmente
 - c) aumenta notevolmente
 - d) nessuna delle precedenti

9. **Il periodo fetale va:**
 - a) dalla prima alla seconda settimana di sviluppo
 - b) dalla terza all'ottava settimana di sviluppo
 - c) tutte le precedenti
 - d) dalla nona alla trentottesima settimana di sviluppo

10. Lavare frutta e verdura prima della manipolazione e il consumo riduce il rischio di:
- a) toxoplasmosi
 - b) salmonellosi
 - c) d) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti
11. L'Interruzione volontaria di gravidanza è regolata dalla legge 194/1978. In base a tale legge può essere richiesta:
- a) soltanto entro i primi 90 giorni di gravidanza
 - b) entro i primi 90 giorni e successivamente per grave pericolo della donna
 - c) soltanto entro i primi 90 giorni di gravidanza da donne maggiorenni
 - d) nessuna delle precedenti
12. Qual è la sequenza precisa dei fenomeni meccanici:
- a) riduzione e impegno, progressione, disimpegno della testa, rotazione interna, espulsione del tronco, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione
 - b) riduzione e impegno, progressione, rotazione interna, disimpegno della testa, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione, espulsione del tronco
 - c) progressione, disimpegno della testa, riduzione e impegno, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione, espulsione del tronco
 - d) riduzione, progressione, impegno, rotazione interna, disimpegno della testa, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione, espulsione del tronco
13. Cosa si intende per variabilità:
- a) espressione delle continue oscillazioni della frequenza cardiaca fetale
 - b) numero di battiti in un minuto
 - c) indice di sofferenza fetale
 - d) nessuna delle precedenti
14. Quali caratteristiche sono riconosciute in letteratura come fattori di rischio indipendenti associati in maniera significativa a distocia di spalla (SIGO-AOGOI 2024):
- a) precedente episodio di distocia di spalla e la sospetta macrosomia fetale
 - b) obesità materna
 - c) poldramnios
 - d) tutte le precedenti
15. Cosa comporta l'ipoglicemia nel neonato?
- a) letargia o irritabilità
 - b) ipotonia
 - c) tremori
 - d) tutte le precedenti
16. Che parametri valuta la scheda LATCH?
- a) attacco, deglutizione udibile, tipo di capezzolo, comfort della mammella e del capezzolo, presa e posizione
 - b) attacco, deglutizione, dolore, presenza o meno di ragadi
 - c) attacco, suzione, presa e posizione
 - d) attacco, deglutizione, tipo di capezzolo, comfort della madre, posizione di attacco
17. Che cosa si intende per near miss materno o "morbosità materna grave"?
- a) il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante il travaglio di parto
 - b) il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante la gravidanza, il parto o il post partum
 - c) il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante la gravidanza, il parto o entro 42 giorni dal termine della gravidanza stessa
 - d) il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante la gravidanza, il parto o entro i 30 giorni dal termine della gravidanza stessa

18. Nelle lacerazioni perineali di secondo grado quali tessuti sono coinvolti?
- a) mucosa vaginale, muscoli perineali, sfintere dell'ano
 - b) mucosa rettale
 - c) solo cute vaginale
 - d) mucosa vaginale e muscoli perineali
19. Secondo le linee guida nazionali sulla gravidanza fisiologica a che settimana deve essere effettuata la diagnosi di presentazione fetale tramite palpazione addominale dall'ostetrica nelle gravidanze a basso rischio?
- a) a tutte le visite prenatali a partire dalla 24^a settimana di gravidanza
 - b) a 36 settimane o successive
 - c) solo alla 40^a settimana
 - d) a 32 settimane
20. Da quale settimana di gestazione è consigliata la registrazione della lunghezza sinfisi pubica - fondo uterino?
- a) 25^a settimana
 - b) 24^a settimana
 - c) 20^a settimana
 - d) 32^a settimana



1. I segni di certezza per l'identificazione di una gravidanza:
 - a) sono direttamente collegati alla presenza dell'embrione/feto
 - b) si riscontrano a livello dell'apparato genitale
 - c) si riscontrano al di fuori dei confini dell'apparato genitale
 - d) nessuna delle precedenti

2. La prima manovra di Leopold ha lo scopo di:
 - a) determinare il rapporto tra la parte presentata ed il bacino
 - b) determinare la posizione del dorso e delle piccole parti fetali
 - c) delimitare l'altezza del fondo uterino
 - d) tutte le precedenti

3. La sigla PNLG significa
 - a) linee guida per la prevenzione delle neoplasie
 - b) programma nazionale per l'implementazione delle linee guida assistenziali
 - c) programma nazionale linee guida
 - d) nessuna delle precedenti

4. Il D.M. 740/94 disciplina:
 - a) le norme di iscrizione all'ordine
 - b) il profilo professionale dell'infermiere
 - c) il profilo professionale del fisioterapista
 - d) nessuna delle precedenti

5. Da che epoca puerperale l'utero non è più palpabile a livello addominale?
 - a) 10-12ª giornata
 - b) 20-22ª giornata
 - c) resta palpabile fino a 4 settimane dal parto
 - d) nessuna delle precedenti

6. Nell'ingorgo mammario la presenza di febbre è:
 - a) superiore a 38°C
 - b) inferiore a 38°C
 - c) non c'è presenza di febbre
 - d) nessuna delle precedenti

7. La tuba è generalmente suddivisa in 3 porzioni denominate:
 - a) interstiziale, ampollare, imbutiforme
 - b) ampollare, segmento, infundibolo
 - c) istmica, ampollare, infundibolo
 - d) nessuna delle precedenti

8. I tubercoli di Montgomery si trovano:
 - a) vulva
 - b) collo uterino
 - c) nessuna delle precedenti
 - d) areola mammaria

9. Pfannenstiel ha legato il suo nome a:
 - a) rivolgimento del feto con manovre esterne ed interne
 - b) isteropessi
 - c) istetrectomia addominale radicale
 - d) nessuna delle precedenti

10. La situazione esprime il rapporto tra:
 - a) maggior asse del corpo fetale e minor asse della cavità uterina
 - b) maggior asse del corpo fetale e maggior asse della cavità uterina
 - c) maggior asse del corpo fetale e lo stretto superiore
 - d) nessuna delle precedenti

11. Se l'interruzione di gravidanza è richiesta da una donna di età inferiore a 18 anni, per l'autorizzazione:
 - a) è necessario l'assenso di chi esercita la potestà o la tutela della donna salvo casi particolari previsti dalla legge
 - b) è necessario l'assenso di chi esercita la potestà o la tutela della donna
 - c) è sufficiente il nulla osta del giudice tutelare
 - d) nessuna delle precedenti

12. Sono definiti fattori del parto:
 - a) situazione, presentazione, atteggiamento
 - b) periodo prodromico, periodo dilatante, periodo espulsivo
 - c) canale osseo e parti molli, feto, contrazioni e forze ausiliarie
 - d) 1°, 2° 3° stadio del travaglio/parto

13. Che cosa si intende per accelerazione?
 - a) linea di base superiore al 160bpm per almeno 1 minuto
 - b) aumento della FCF con una ampiezza di almeno 25bpm e di durata di almeno 15 sec
 - c) aumento della FCF con una ampiezza di almeno 15bpm e di durata di almeno 25 sec
 - d) aumento della FCF con una ampiezza di almeno 15bpm e di durata di almeno 15 sec

14. Le azioni da proscrivere in caso di distocia di spalla sono:
 - a) indurre l'adduzione di una articolazione scapolo-omerale
 - b) sostituire il diametro bisacromiale
 - c) ridurre il diametro bisacromiale, modificare il canale del parto
 - d) rotazione e/o contro rotazione della testa, spingere il corpo fetale e tirare la testa fetale

15. Quali test di screening possono essere eseguiti prima della dimissione di un neonato?
 - a) riflesso rosso, otoemissioni
 - b) riflesso rosso, otoemissioni, rilevazione gruppo sanguigno neonatale
 - c) riflesso rosso, screening malattie metaboliche, otoemissioni
 - d) riflesso rosso, screening malattie metaboliche, otoemissioni, glicemia capillare

16. Secondo i cut-off indicati dalla letteratura, punteggi > 7 nella scheda LATCH rappresentano:
 - a) un maggior rischio di non allattare esclusivamente al seno
 - b) un ridotto rischio di non allattamento esclusivo al seno alla dimissione
 - c) un ridotto rischio di allattamento esclusivo al seno alla dimissione
 - d) nessuna probabilità di allattamento esclusivo al seno

17. Tra le 4T per l'identificazione dell'eziologia di un'emorragia post partum, quale delle seguenti non è annoverata nella T per Trauma?
 - a) lacerazione del canale da parto
 - b) sovradistensione uterina
 - c) rottura d'utero
 - d) nessuna delle precedenti

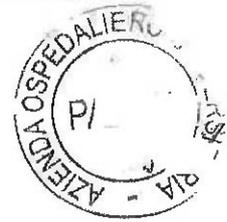
18. Secondo la linea guida RCOG sul management delle lacerazioni di 3^a e 4^a, quando una lacerazione coinvolge la mucosa dell'ano senza coinvolgere lo sfintere anale, a quale grado ci riferiamo?
 - a) lacerazione ad asola- buttonhole
 - b) 4^a grado
 - c) 3^a grado
 - d) 1^a grado

19. Cosa comprende l'esame obiettivo della gravida:

- a)anamnesi familiare e personale, ispezione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale
- b)anamnesi familiare e personale, osservazione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale
- c)anamnesi familiare e personale, ispezione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, valutazione ecografica, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale
- d)ispezione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale.

20. La frequenza respiratoria di un neonato è di:

- a)30-33 atti al minuto
- b)40-45 atti al minuto
- c)50-55 atti al minuto
- d)nessuna delle precedenti



1. I segni di presunzione per l'identificazione di una gravidanza:
 - a) sono direttamente collegati alla presenza dell'embrione/feto
 - b) si riscontrano a livello dell'apparato genitale
 - c) si riscontrano al di fuori dei confini dell'apparato genitale
 - d) nessuna delle precedenti

2. La quarta manovra di Leopold ha lo scopo di:
 - a) identificare la grossa parte fetale che si trova al di sopra dell'ingresso pelvico
 - b) determinare il rapporto tra la parte presentata ed il bacino
 - c) determinare la posizione del dorso e delle piccole parti fetali
 - d) nessuna delle precedenti

3. L'ordine professionale è:
 - a) istituto pubblico, non economico, obbligatorio, ausiliario dello stato
 - b) istituto pubblico, economico, obbligatorio, ausiliario dello stato
 - c) istituto pubblico, non economico, obbligatorio, sussidiario dello stato
 - d) istituto pubblico, non economico, facoltativo

4. La legge 42 del 1999 identifica il campo proprio delle attività e di responsabilità delle professioni sanitarie in base a :
 - a) relativi profili professionali
 - b) ordinamenti didattici dei corsi universitari e di formazione post base
 - c) codice deontologico, profilo professionale e ordinamenti didattici
 - d) profilo professionale, codice deontologico, ordinamento didattico universitario e formazione post base

5. In quale di queste situazioni sarà maggiore il rischio di isoimmunizzazione materno-fetale da fattore Rh?
 - a) madre plurigravida Rh- e feto Rh+
 - b) madre Rh+ e feto Rh-
 - c) madre Rh- e feto Rh-
 - d) madre Rh+ e feto Rh+

6. Quale delle seguenti opzioni differenziano la mastite dall'ingorgo mammario?
 - a) febbre maggiore di 38,5°C
 - b) sintomatologia generale
 - c) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti

7. La superficie esterna del funicolo ombelicale è rappresentata da:
 - a) amnios
 - b) corion
 - c) gelatina di Wharton
 - d) nessuna delle precedenti

8. Gli ovuli/cisti di Naboth sono:
 - a) ghiandole vulvari
 - b) cisti dell'epitelio della portio
 - c) tubercoli dell'areola mammaria
 - d) nessuna delle precedenti

9. La chiusura di una ferita utilizzando mezzi di sutura è definita:
 - a) chiusura per prima intenzione
 - b) chiusura per seconda intenzione
 - c) granulazione
 - d) nessuna delle precedenti

10. La placenta previa si dice low-lying quando il suo bordo dista:
 - a)meno di 20mm dall'O.U.I.
 - b)più di 20 mm dall'O.U.I.
 - c)tutte le precedenti
 - d)nessuna delle precedenti

11. La legge 194/78 prevede l'obiezione di coscienza:
 - a)in relazione all'interruzione volontaria di gravidanza
 - b)per le attività dirette a determinare l'interruzione della gravidanza
 - c)non la prevede per l'assistenza antecedente e conseguente l'intervento di interruzione
 - d)tutte le precedenti

12. La formazione della borsa amniocoriale è un fenomeno:
 - a)meccanico
 - b)dinamico
 - c)plastico
 - d)statico

13. Che cosa si intende per cycling:
 - a)oscillazioni della FCF < di 5bpm per più di 50 minuti in assenza di decelerazioni
 - b)alternanza di periodi di variabilità normale (5-25 bpm) e variabilità ridotta (< di 5bpm) della FCF nell'ambito di un intervallo temporale < ai 10 minuti
 - c)alternanza di periodi di variabilità normale (5-25 bpm) e variabilità ridotta (< di 5bpm) della FCF nell'ambito di un intervallo temporale < ai 50 minuti
 - d)oscillazioni della FCF < 5bpm per più di 20 minuti in presenza di decelerazioni ripetitive

14. Per manovra o postura di Walcher si intende:
 - a)flessione delle gambe sulle cosce e quest'ultime sull'addome con tronco totalmente disteso
 - b)donna in posizione litotomica con cosce e gambe abbassate in modo che i piedi pendano verso il basso senza toccare il pavimento con natiche a bordo letto e tronco disteso
 - c)postura carponi con flessione di una coscia sull'addome
 - d)nessuna delle precedenti

15. Quali sono le profilassi neonatali che vengono eseguite alla nascita?
 - a)vitamina k, antibiotico oculare, glicemia capillare
 - b)glicemia capillare, bilirubinemia capillare, vitamina k
 - c)vitamina k, antibiotico orale, vaccino HBV in caso di sierologia materna sconosciuta
 - d)vitamina k e antibiotico oculare

16. Ad ogni parametro della scheda LATCH può essere assegnato un punteggio che va da:
 - a)0 a 5
 - b)0 a 1
 - c)0 a 3
 - d)0 a 2

17. Tra le 4T per l'identificazione dell'eziologia di un'emorragia post partum, quale delle seguenti non è annoverata nella T per Tessuto?
 - a)anomalia di invasione placentare
 - b)residui placentari dopo secondamento
 - c)anomalia della coagulazione
 - d)nessuna delle precedenti

18. Secondo la linea guida RCOG sul management delle lacerazioni di 3^a e 4^a, quali farmaci sono raccomandati in seguito ad una sutura di una lacerazione di 3^a e 4^a?
- a) antibiotici ad ampio spettro e lassativi
 - b) fermenti lattici
 - c) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti
19. I test impiegati nello screening per il tumore del collo dell'utero sono attualmente il Pap-test ed il test per Papilloma virus (HPV-DNA test) e sono offerti:
- a) il test per il Papilloma virus (HPV-DNA test) viene offerto ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 29 anni; dai 30 fino ai 64 anni viene invece effettuato il Pap- test ogni 5 anni.
 - b) il test vengono offerti ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 29
 - c) il Pap-test viene offerto ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 35 anni; dai 36 fino ai 64 anni viene invece effettuato il test per il Papilloma virus (HPV-DNA test) ogni 5 anni
 - d) il Pap-test viene offerto ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 29 anni; dai 30 fino ai 64 anni viene invece effettuato il test per il Papilloma virus (HPV-DNA test) ogni 5 anni.
20. I criteri biochimici essenziali per definire un evento asfittico acuto intra partum sono:
- a) ph <7.10 e deficit di basi > 10 mmol/L
 - b) ph <7.0 e deficit di basi > 12 mmol/L
 - c) ph <7.15 e deficit di basi > 11 mmol/L
 - d) nessuna delle precedenti

1. **Che cosa rappresenta il MEOWS SCORE?**
 - a) è un punteggio per la valutazione della sindrome da astinenza neonatale in neonato da madre che fa uso di sostanze stupefacenti
 - b) è un punteggio per monitorare il dolore nelle gravide e nelle puerpere al fine di personalizzare tempestivamente la terapia farmacologica
 - c) è un punteggio per monitorare i parametri delle gravide e delle puerpere al fine di identificare tempestivamente processi patologici
 - d) è un punteggio per monitorare i possibili segnali precoci di attacco eclampico

2. **In gravidanza, la sospensione del flusso mestruale e l'aumento del volume dell'utero sono:**
 - a) segni di presunzione
 - b) segni di probabilità
 - c) segni di certezza
 - d) segni di dubbio

3. **La seconda manovra di Leopold ha lo scopo di:**
 - a) determinare il rapporto tra la parte presentata ed il bacino
 - b) determinare la posizione del dorso e delle piccole parti fetali
 - c) delimitare l'altezza del fondo uterino
 - d) tutte le precedenti

4. **In quali dei seguenti ambiti viene suddivisa la responsabilità professionale?**
 - a) penale, civile, disciplinare
 - b) penale, civile, disciplinare, amministrativa-contabile
 - c) penale, amministrativo, tecnico
 - d) amministrativo, tecnico, civile

5. **Dopo quanto tempo dal parto l'utero riprende le dimensioni pregravidiche?**
 - a) 6 settimane
 - b) 8 settimane
 - c) 10 settimane
 - d) 14 settimane

6. **Ingorgo mammario, identificare la risposta corretta:**
 - a) errato attacco del neonato durante le poppate
 - b) limitazione, frequenza e/o durata pasti
 - c) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti

7. **A quale ormone è dovuto l'effetto contraccettivo dell'allattamento?**
 - a) estrogeni
 - b) cortisolo
 - c) progesterone
 - d) prolattina

8. **In periodo ovulatorio il muco cervicale:**
 - a) resta in quantità stabile
 - b) diminuisce notevolmente
 - c) aumenta notevolmente
 - d) nessuna delle precedenti

9. **Il periodo fetale va:**
 - a) dalla prima alla seconda settimana di sviluppo
 - b) dalla terza all'ottava settimana di sviluppo
 - c) tutte le precedenti
 - d) dalla nona alla trentottesima settimana di sviluppo

10. Lavare frutta e verdura prima della manipolazione e il consumo riduce il rischio di:
 - a) toxoplasmosi
 - b) salmonellosi
 - c) **d) tutte le precedenti**
 - d) nessuna delle precedenti

11. L'interruzione volontaria di gravidanza è regolata dalla legge 194/1978. In base a tale legge può essere richiesta:
 - a) soltanto entro i primi 90 giorni di gravidanza
 - b) **entro i primi 90 giorni e successivamente per grave pericolo della donna**
 - c) soltanto entro i primi 90 giorni di gravidanza da donne maggiorenni
 - d) nessuna delle precedenti

12. Qual è la sequenza precisa dei fenomeni meccanici:
 - a) riduzione e impegno, progressione, disimpegno della testa, rotazione interna, espulsione del tronco, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione
 - b) **riduzione e impegno, progressione, rotazione interna, disimpegno della testa, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione, espulsione del tronco**
 - c) progressione, disimpegno della testa, riduzione e impegno, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione, espulsione del tronco
 - d) riduzione, progressione, impegno, rotazione interna, disimpegno della testa, rotazione esterna/interna o movimento di restituzione, espulsione del tronco

13. Cosa si intende per variabilità:
 - a) **espressione delle continue oscillazioni della frequenza cardiaca fetale**
 - b) numero di battiti in un minuto
 - c) indice di sofferenza fetale
 - d) nessuna delle precedenti

14. Quali caratteristiche sono riconosciute in letteratura come fattori di rischio indipendenti associati in maniera significativa a distocia di spalla (SIGO-AOGO1 2024):
 - a) **precedente episodio di distocia di spalla e la sospetta macrosomia fetale**
 - b) obesità materna
 - c) polidramnios
 - d) tutte le precedenti

15. Cosa comporta l'ipoglicemia nel neonato?
 - a) letargia o irritabilità
 - b) ipotonia
 - c) tremori
 - d) **tutte le precedenti**

16. Che parametri valuta la scheda LATCH?
 - a) **attacco, deglutizione udibile, tipo di capezzolo, comfort della mammella e del capezzolo, presa e posizione**
 - b) attacco, deglutizione, dolore, presenza o meno di ragadi
 - c) attacco, suzione, presa e posizione
 - d) attacco, deglutizione, tipo di capezzolo, comfort della madre, posizione di attacco

17. Che cosa si intende per near miss materno o "morbosità materna grave"?
 - a) il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante il travaglio di parto
 - b) il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante la gravidanza, il parto o il post partum
 - c) **il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante la gravidanza, il parto o entro 42 giorni dal termine della gravidanza stessa**
 - d) il termine indica una grave complicanza ostetrica acuta potenzialmente fatale insorta durante la gravidanza, il parto o entro i 30 giorni dal termine della gravidanza stessa

PROVA N.1

18. Nelle lacerazioni perineali di secondo grado quali tessuti sono coinvolti?
- a) mucosa vaginale, muscoli perineali, sfintere dell'ano
 - b) mucosa rettale
 - c) solo cute vaginale
 - d) mucosa vaginale e muscoli perineali
19. Secondo le linee guida nazionali sulla gravidanza fisiologica a che settimana deve essere effettuata la diagnosi di presentazione fetale tramite palpazione addominale dall'ostetrica nelle gravidanze a basso rischio?
- a) a tutte le visite prenatali a partire dalla 24^a settimana di gravidanza
 - b) a 36 settimane o successive
 - c) solo alla 40^a settimana
 - d) a 32 settimane
20. Da quale settimana di gestazione è consigliata la registrazione della lunghezza sinfisi pubica – fondo uterino?
- a) 25^a settimana
 - b) 24^a settimana
 - c) 20^a settimana
 - d) 32^a settimana

PROVA N.2

1. I segni di certezza per l'identificazione di una gravidanza:
a) sono direttamente collegati alla presenza dell'embrione/feto
b) si riscontrano a livello dell'apparato genitale
c) si riscontrano al di fuori dei confini dell'apparato genitale
d) nessuna delle precedenti
2. La prima manovra di Leopold ha lo scopo di:
a) determinare il rapporto tra la parte presentata ed il bacino
b) determinare la posizione del dorso e delle piccole parti fetali
c) delimitare l'altezza del fondo uterino
d) tutte le precedenti
3. La sigla PNLG significa
a) linee guida per la prevenzione delle neoplasie
b) programma nazionale per l'implementazione delle linee guida assistenziali
c) programma nazionale linee guida
d) nessuna delle precedenti
4. Il D.M. 740/94 disciplina:
a) le norme di iscrizione all'ordine
b) il profilo professionale dell'infermiere
c) il profilo professionale del fisioterapista
d) nessuna delle precedenti
5. Da che epoca puerperale l'utero non è più palpabile a livello addominale?
a) 10-12ª giornata
b) 20-22ª giornata
c) resta palpabile fino a 4 settimane dal parto
d) nessuna delle precedenti
6. Nell'ingorgo mammario la presenza di febbre è:
a) superiore a 38°C
b) inferiore a 38°C
c) non c'è presenza di febbre
d) nessuna delle precedenti
7. La tuba è generalmente suddivisa in 3 porzioni denominate:
a) interstiziale, ampollare, imbutiforme
b) ampollare, segmento, infundibolo
c) istmica, ampollare, infundibolo
d) nessuna delle precedenti
8. I tubercoli di Montgomery si trovano:
a) vulva
b) collo uterino
c) nessuna delle precedenti
d) areola mammaria
9. Pfannenstiel ha legato il suo nome a:
a) rivolgimento del feto con manovre esterne ed interne
b) isteropessi
c) strectomia addominale radicale
d) nessuna delle precedenti

10. La situazione esprime il rapporto tra:
- a) maggior asse del corpo fetale e minor asse della cavità uterina
 - b) maggior asse del corpo fetale e maggior asse della cavità uterina
 - c) maggior asse del corpo fetale e lo stretto superiore
 - d) nessuna delle precedenti
11. Se l'interruzione di gravidanza è richiesta da una donna di età inferiore a 18 anni, per l'autorizzazione:
- a) è necessario l'assenso di chi esercita la potestà o la tutela della donna salvo casi particolari previsti dalla legge
 - b) è necessario l'assenso di chi esercita la potestà o la tutela della donna
 - c) è sufficiente il nulla osta del giudice tutelare
 - d) nessuna delle precedenti
12. Sono definiti fattori del parto:
- a) situazione, presentazione, atteggiamento
 - b) periodo prodromico, periodo dilatante, periodo espulsivo
 - c) canale osseo e parti molli, feto, contrazioni e forze ausiliarie
 - d) 1°, 2° 3° stadio del travaglio/parto
13. Che cosa si intende per accelerazione?
- a) linea di base superiore ai 160bpm per almeno 1 minuto
 - b) aumento della FCF con una ampiezza di almeno 25bpm e di durata di almeno 15 sec
 - c) aumento della FCF con una ampiezza di almeno 15bpm e di durata di almeno 25 sec
 - d) aumento della FCF con una ampiezza di almeno 15bpm e di durata di almeno 15 sec
14. Le azioni da proscrivere in caso di distocia di spalla sono:
- a) indurre l'adduzione di una articolazione scapolo-omerale
 - b) sostituire il diametro bisacromiale
 - c) ridurre il diametro bisacromiale, modificare il canale del parto
 - d) rotazione e/o contro rotazione della testa, spingere il corpo fetale e tirare la testa fetale
15. Quali test di screening possono essere eseguiti prima della dimissione di un neonato?
- a) riflesso rosso, otoemissioni
 - b) riflesso rosso, otoemissioni, rilevazione gruppo sanguigno neonatale
 - c) riflesso rosso, screening malattie metaboliche, otoemissioni
 - d) riflesso rosso, screening malattie metaboliche, otoemissioni, glicemia capillare
16. Secondo i cut-off indicati dalla letteratura, punteggi > 7 nella scheda LATCH rappresentano:
- a) un maggior rischio di non allattare esclusivamente al seno
 - b) un ridotto rischio di non allattamento esclusivo al seno alla dimissione
 - c) un ridotto rischio di allattamento esclusivo al seno alla dimissione
 - d) nessuna probabilità di allattamento esclusivo al seno
17. Tra le 4T per l'identificazione dell'eziologia di un'emorragia post partum, quale delle seguenti non è annoverata nella T per Trauma?
- a) lacerazione del canale da parto
 - b) sovradistensione uterina
 - c) rottura d'utero
 - d) nessuna delle precedenti
18. Secondo la linea guida RCOG sul management delle lacerazioni di 3^a e 4^a, quando una lacerazione dell'ano senza coinvolgere lo sfintere anale, a quale grado ci riferiamo?
- a) lacerazione ad asola- buttonhole
 - b) 4^a grado
 - c) 3^a grado
 - d) 1^a grado

19. Cosa comprende l'esame obiettivo della gravida:

a) anamnesi familiare e personale, ispezione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale

b) anamnesi familiare e personale, osservazione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale

c) anamnesi familiare e personale, ispezione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, valutazione ecografica, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale

d) ispezione, palpazione, stima dell'accrescimento fetale, auscultazione del BCF ed esplorazione genitale.

20. La frequenza respiratoria di un neonato è di:

a) 30-33 atti al minuto

b) 40-45 atti al minuto

c) 50-55 atti al minuto

d) nessuna delle precedenti

1. I segni di presunzione per l'identificazione di una gravidanza:
 - a) sono direttamente collegati alla presenza dell'embrione/feto
 - b) si riscontrano a livello dell'apparato genitale
 - c) si riscontrano al di fuori dei confini dell'apparato genitale
 - d) nessuna delle precedenti

2. La quarta manovra di Leopold ha lo scopo di:
 - a) identificare la grossa parte fetale che si trova al di sopra dell'ingresso pelvico
 - b) determinare il rapporto tra la parte presentata ed il bacino
 - c) determinare la posizione del dorso e delle piccole parti fetali
 - d) nessuna delle precedenti

3. L'ordine professionale è:
 - a) istituto pubblico, non economico, obbligatorio, ausiliario dello stato
 - b) istituto pubblico, economico, obbligatorio, ausiliario dello stato
 - c) istituto pubblico, non economico, obbligatorio, sussidiario dello stato
 - d) istituto pubblico, non economico, facoltativo

4. La legge 42 del 1999 identifica il campo proprio delle attività e di responsabilità delle professioni sanitarie in base a:
 - a) relativi profili professionali
 - b) ordinamenti didattici dei corsi universitari e di formazione post base
 - c) codice deontologico, profilo professionale e ordinamenti didattici
 - d) profilo professionale, codice deontologico, ordinamento didattico universitario e formazione post base

5. In quale di queste situazioni sarà maggiore il rischio di isoimmunizzazione materno-fetale da fattore Rh?
 - a) madre plurigravida Rh- e feto Rh+
 - b) madre Rh+ e feto Rh-
 - c) madre Rh- e feto Rh-
 - d) madre Rh+ e feto Rh+

6. Quale delle seguenti opzioni differenziano la mastite dall'ingorgo mammario?
 - a) febbre maggiore di 38,5°C
 - b) sintomatologia generale
 - c) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti

7. La superficie esterna del funicolo ombelicale è rappresentata da:
 - a) amnios
 - b) corion
 - c) gelatina di Wharton
 - d) nessuna delle precedenti

8. Gli ovuli/cisti di Naboth sono:
 - a) ghiandole vulvari
 - b) cisti dell'epitelio della portio
 - c) tubercoli dell'areola mammaria
 - d) nessuna delle precedenti

9. La chiusura di una ferita utilizzando mezzi di sutura è definita:
 - a) chiusura per prima intenzione
 - b) chiusura per seconda intenzione
 - c) granulazione
 - d) nessuna delle precedenti

10. La placenta previa si dice low-lying quando il suo bordo dista:
- a) meno di 20mm dall'O.U.I.
 - b) più di 20 mm dall'O.U.I.
 - c) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti
11. La legge 194/78 prevede l'obiezione di coscienza:
- a) in relazione all'interruzione volontaria di gravidanza
 - b) per le attività dirette a determinare l'interruzione della gravidanza
 - c) non la prevede per l'assistenza antecedente e conseguente l'intervento di interruzione
 - d) tutte le precedenti
12. La formazione della borsa amniocoriale è un fenomeno:
- a) meccanico
 - b) dinamico
 - c) plastico
 - d) statico
13. Che cosa si intende per cycling:
- a) oscillazioni della FCF < di 5bpm per più di 50 minuti in assenza di decelerazioni
 - b) alternanza di periodi di variabilità normale (5-25 bpm) e variabilità ridotta (< di 5bpm) della FCF nell'ambito di un intervallo temporale < ai 10 minuti
 - c) alternanza di periodi di variabilità normale (5-25 bpm) e variabilità ridotta (< di 5bpm) della FCF nell'ambito di un intervallo temporale < ai 50 minuti
 - d) oscillazioni della FCF < 5bpm per più di 20 minuti in presenza di decelerazioni ripetitive
14. Per manovra o postura di Walcher si intende:
- a) flessione delle gambe sulle cosce e quest'ultime sull'addome con tronco totalmente disteso
 - b) donna in posizione litotomica con cosce e gambe abbassate in modo che i piedi pendano verso il basso senza toccare il pavimento con natiche a bordo letto e tronco disteso
 - c) postura carponi con flessione di una coscia sull'addome
 - d) nessuna delle precedenti
15. Quali sono le profilassi neonatali che vengono eseguite alla nascita?
- a) vitamina k, antibiotico oculare, glicemia capillare
 - b) glicemia capillare, bilirubinemia capillare, vitamina k
 - c) vitamina k, antibiotico orale, vaccino HBV in caso di sierologia materna sconosciuta
 - d) vitamina k e antibiotico oculare
16. Ad ogni parametro della scheda LATCH può essere assegnato un punteggio che va da:
- a) 0 a 5
 - b) 0 a 1
 - c) 0 a 3
 - d) 0 a 2
17. Tra le 4T per l'identificazione dell'eziologia di un'emorragia post partum, quale delle seguenti non è annoverata nella T per Tessuto?
- a) anomalia di invasione placentare
 - b) residui placentari dopo secondamento
 - c) anomalie della coagulazione
 - d) nessuna delle precedenti

18. Secondo la linea guida RCOG sul management delle lacerazioni di 3^a e 4^a, quali farmaci sono raccomandati in seguito ad una sutura di una lacerazione di 3^a e 4^a?
- a) antibiotici ad ampio spettro e lassativi
 - b) fermenti lattici
 - c) tutte le precedenti
 - d) nessuna delle precedenti
19. I test impiegati nello screening per il tumore del collo dell'utero sono attualmente il Pap-test ed il test per Papilloma virus (HPV-DNA test) e sono offerti:
- a) il test per il Papilloma virus (HPV-DNA test) viene offerto ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 29 anni; dai 30 fino ai 64 anni viene invece effettuato il Pap-test ogni 5 anni.
 - b) il test vengono offerti ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 29
 - c) il Pap-test viene offerto ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 35 anni; dai 36 fino ai 64 anni viene invece effettuato il test per il Papilloma virus (HPV-DNA test) ogni 5 anni
 - d) il Pap-test viene offerto ogni 3 anni alle donne di età compresa tra i 25 e i 29 anni; dai 30 fino ai 64 anni viene invece effettuato il test per il Papilloma virus (HPV-DNA test) ogni 5 anni.
20. I criteri biochimici essenziali per definire un evento asfittico acuto intra partum sono:
- a) ph <7.10 e deficit di basi > 10 mmol/L
 - b) ph <7.0 e deficit di basi > 12 mmol/L
 - c) ph <7.15 e deficit di basi > 11 mmol/L
 - d) nessuna delle precedenti