

BUSTA NON ESTRATA *CR* *MA* *MA*

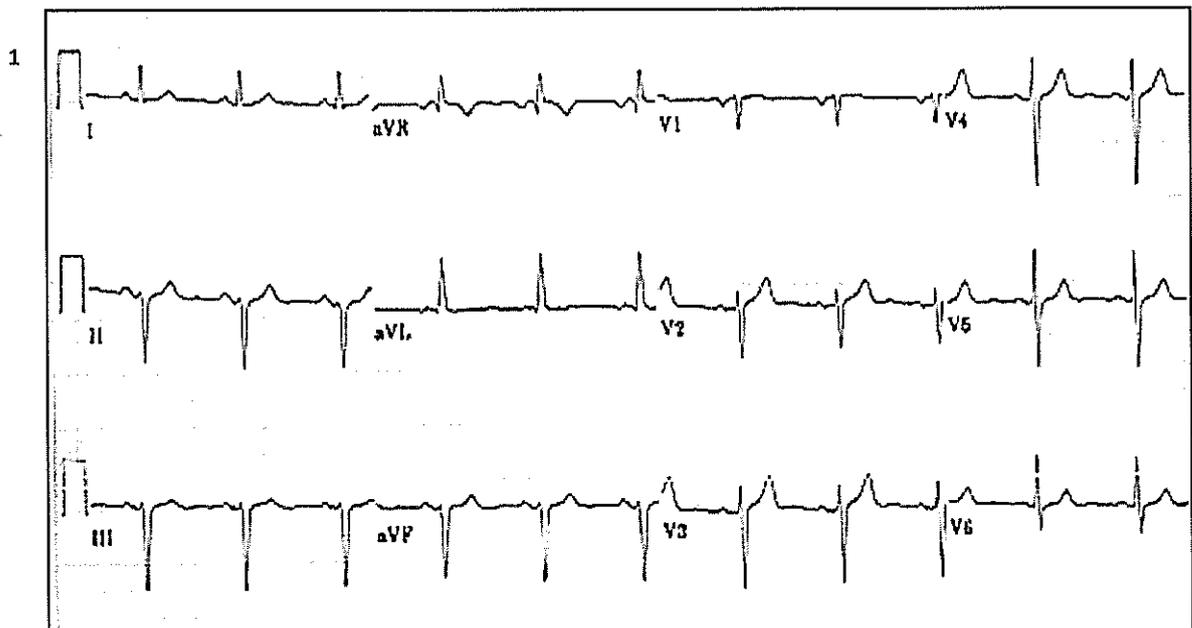
DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER N. 10 POSTI, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, DI DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA MEDICINA INTERNA, PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 3 - PROVA PRATICA - BUSTA 1

[Handwritten signature]

1) Referto di Rx diretta addome: falce d'aria sottodiaframmatica. Diagnosi probabile:

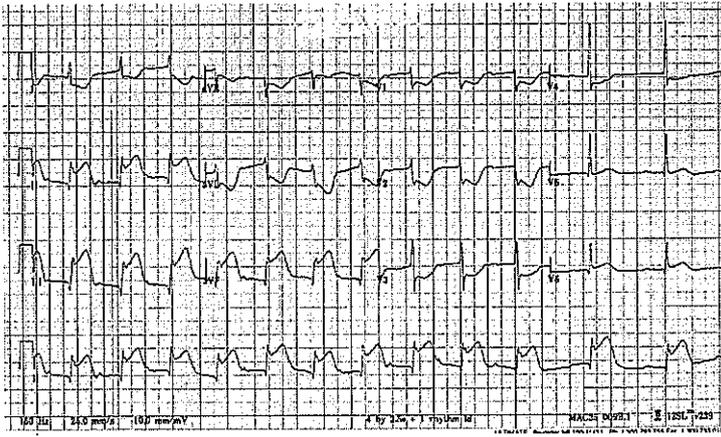
- A Occlusione intestinale
- B Versamento ascitico
- C Perforazione intestinale

2) ECG n. 3 - Interpretazione



- A Iperkaliemia
- B Emiblocco anteriore sinistro
- C STEMI antero-settale

3) ECG n. 4 - Interpretazione



- A BBDx (Blocco di branca destro)
- B STEMI (ST Elevation Mocardial Inferction) Inferiore
- C STEMI (ST Elevation Mocardial Inferction) Anteriore

4) Emogasanalisi: pH 7.24, pO2 48, pCO2 78, HCO3 28

- A Embolia polmonare
- B Insufficienza respiratoria acuta globale
- C Ipossiemia ipercapnica

5) Uomo di 56 anni, si ricovera in stato soporoso. Temperatura 38.8°C, pressione arteriosa 110/70, frequenza cardiaca 92/min, atti respiratori 28/min. Il quick SOFA è:

- A 3
- B 2
- C 4

6) Paziente asintomatico Sedimento urine: 7-8 leucociti p.c.m. Urinocoltura positiva per Enterobacter cloacae. 1.000.000 UFC/ml. Antibiogramma: Amikacina S MIC 4; Amoxicillina -Clavulanato S MIC 8; Cefepime R MIC 16; Ceftazidime I MIC 2; Ceftazidime -Avibactam S MIC < 0.12; Ciprofloxacina R MIC > 4; Gentamicina R MIC >16; Piperacillina/Tazobactam S MIC < 4. Quale antibiotico prescriviamo?

- A Nessuna terapia
- B Piperacillina-tazobactam i.m.
- C Amoxicillina-Clavulanato per os

7) Paziente ricoverato per riacutizzazione di BPCO. Un tampone rettale di sorveglianza risulta positivo per KPC. Quali provvedimenti sono appropriati

- A Isolo il paziente in stanza singola, dispongo l'uso dei dispositivi di protezione individuale per gli operatori sanitari e dispongo effettuazione di tamponi rettali per i pazienti venuti a contatto stretto.
- B Isolo il paziente in stanza singola, dispongo l'uso dei dispositivi di protezione individuale per gli operatori sanitari, dispongo effettuazione di tamponi rettali per i pazienti venuti a contatto stretto ed inizio terapia con meropenem-vaborbactam.
- C Isolo il paziente in stanza singola, dispongo l'uso dei dispositivi di protezione individuale per gli operatori sanitari ed inizio terapia con meropenem-vaborbactam

8) Nell'esecuzione della toracentesi, di norma l'ago va inserito:

- A Sulla linea ascellare media al bordo inferiore della costa dello spazio prescelto (1-2 spazi sotto il limite del versamento)
- B Sulla linea medio-scapolare al bordo superiore della costa dello spazio prescelto (1-2 spazi sotto il limite del versamento)
- C Sulla linea medio-scapolare al bordo inferiore della costa dello spazio prescelto (1-2 spazi sotto il limite del versamento)

9) Il reperto di proteinuria >3.5 g/die consente la diagnosi di:

- A Mieloma multiplo
 - B Amiloidosi
 - C Sindrome nefrosica
-

- 10) Come si esegue la prova da carico con ferro, per os per valutarne l'assorbimento?
- A Si esegue dosaggio della sideremia prima e 2 ore dopo assunzione di ferro per os
 - B Si esegue dosaggio della ferritina prima e 2 ore dopo assunzione di ferro per os
 - C Si esegue dosaggio della ferritina 2 ore dopo assunzione di ferro per os