

## BLS PRETEST

1. Quale è la via migliore per somministrare ossigeno ad un bimbo in distress respiratorio di grado moderato?
  - a. Cannula nasale
  - b. Maschera semplice
  - c. Maschera non-rebreather
  - d. Pallone di Ambu

*Le domande da 2 a 4 si riferiscono alle seguenti informazioni:*

Una bimba di 2 anni, che ha difficoltà respiratoria e tosse abbaiente, ha avuto febbre e raffreddore per gli ultimi 3gg. Al vostro arrivo e' sveglia e seduta in braccio alla madre. La valutazione rivela che ha una cute calda ed arrossata, usa i suoi muscoli addominali per respirare ed ha retrazioni intercostali. La pressione arteriosa (PA) è di 88/66 mmHg, la frequenza cardiaca (FC) di 128 b/min e la frequenza respiratoria (FR) di 48 respiri/min.

2. questa paziente è più probabile che presenti:
  - a. stridore
  - b. tempo di riempimento capillare aumentato
  - c. polsi deboli
  - d. capacità a tollerare la nutrizione orale
3. la respirazione addominale in questa paziente può essere vista come espressione di:
  - a. reperto normale per un bimbo ai primi passi
  - b. segno di iniziale insufficienza respiratoria
  - c. segno di diminuita perfusione del centro respiratorio
  - d. meccanismo compensatorio per aumentare il volume di aria inalata e la frequenza respiratoria
4. il primo passo nel trattamento sarà:
  - a. inserire una cannula nasofaringea
  - b. somministrare ossigeno umidificato con metodo blow-by
  - c. aspirare l'orofaringe per secrezioni
  - d. ventilare con Ambu
5. Un bambino di 6 anni, che è stato investito da un'auto mentre andava in bicicletta, non risponde agli stimoli e ha cute fredda e pallida. La valutazione iniziale rivela abrasioni alla spalla sin ed al dorso ed la coscia sin gonfia e deformata. Ha una PA di 74/62 mmHg, una FC di 152 b/min ed una FR di 44 r/min senza un aumentato lavoro respiratorio. Questi segni cosa ti dicono delle condizioni del bimbo?
  - a. non risponde e la sua cute è fredda perché si trova all'aperto
  - b. la FC è rapida a causa del dolore alla spalla e alla coscia
  - c. la sua FR è rapida perché il colpo ha interessato il centro del respiro cerebrale
  - d. la PA è bassa perché i meccanismi compensatori l'ipovolemia sono esauriti
6. Una bimba di 10 anni non risponde agli stimoli emergendo da un'immersione subacquea in una cava dismessa. I compagni dicono che tremava tutta mentre la tiravano fuori dall'acqua. La prima cosa da fare nel trattamento di questa paziente è ...:
  - a. stabilizzare il rachide cervicale e fare una sublussazione della mandibola (jaw thrust) per evitare ulteriori danni midollari
  - b. innalzare il capo per diminuire il rischio di inalazione
  - c. girarla su un fianco per dare modo all'acqua di fuoriuscire dalla bocca

- d. aprire la bocca ed inserire una cannula orofaringea per mantenere pervie le vie aeree

*Le domande dalla 7 alla 10 si riferiscono alle informazioni seguenti:*

Un bimbo di 8 anni è caduto da un albero (circa 2 metri) atterrando sul proprio braccio destro e sul lato dx . Sta piangendo ed è agitato. La valutazione rivela che è pallido, con cute calda, sono presenti abrasioni multiple alla spalla ed all'anca di destra e l'avambraccio destro è deformato. La PA è 92/74mmHg, la FC di 128 b/min e la FR 32 r/min

7. Quale è l'approccio migliore per condurre la valutazione iniziale di questo paziente?
- dirgli che deve stare fermo sdraiato oppure può diventare paralizzato
  - esporre solo le aree che vengono esaminate via via e poi ricoprirle
  - chiedergli se è possibile auscultare i suoi polmoni e palpate il suo torace e addome
  - domandargli cosa duole di più ed iniziare la valutazione da quell'area
8. Quale è l'informazione più importante da ottenere a riguardo del meccanismo di lesione?
- Il tipo di albero
  - Movimenti di rotazione durante la caduta
  - Velocità di caduta stimata
  - Il tipo di superficie su cui è caduto
9. Dopo aver completato la vostra valutazione iniziale, il primo passo per assistere questo paziente è di:
- Dare ossigeno per supportare l'attività cellulare normale
  - Immobilizzare l'avambraccio per ridurre il dolore
  - Coprirlo con coperte per ridurre la dispersione di calore
  - Posizionarlo in una posizione confortevole per diminuire l'ansietà
10. Quale è la causa più probabile per la presentazione anomala del paziente?
- Lesione cerebrale secondaria
  - Ipossia
  - Dolore
  - Ipotermia
11. Quale informazione è importante ottenere in un bimbo che ha inalato fumi?
- Possibile presenza di trauma concomitante
  - Posizione del paziente quando è stato trovato
  - Storia di recenti sintomi influenzali
  - Localizzazione nella stanza dove è stato rinvenuto
12. Un'infante di 6 mesi, assistito da una baby-sitter, non risponde agli stimoli, ha cute calda e rosea, respiro irregolare senza aumentato lavoro respiratorio. La baby-sitter appare ansiosa e frustrata e spiega che l'infante ha continuato a piangere per ore e non voleva smetterla. La baby-sitter afferma: "non riuscivo a farla smettere di piangere. Ho provato ogni cosa; poi, improvvisamente è diventata molto tranquilla e non sono più riuscita a svegliarla. Per favore aiutatela. Non posso sentirla piangere ancora." La baby-sitter afferma che non pensa la bimba sia stata malata di recente. L'alterato livello di coscienza della bimba è probabilmente dovuto a:
- Esposizione a tossici
  - Sindrome del bambino sbattuto
  - Convulsioni
  - Insufficienza respiratoria

13. Una donna che sta partorendo a domicilio dice che alla rottura delle acque il liquido fuoriuscito era verde e denso. Il trattamento più importante per il neonato sarà:
- Asciugare vigorosamente e riscaldare il bambino.
  - Aspirare completamente il naso e la bocca
  - Somministrare ossigeno con una cannula nasale a 4 l/min
  - Calcolare il punteggio APGAR
14. Un infante di meno di un mese deve essere valutato da un medico se compare uno dei seguenti segni o sintomi:
- Utilizzo dei muscoli addominali per respirare
  - Temperatura di 37°C
  - Appare più agitato del normale
  - Rifiuta il ciuccio
15. Un bimbo di 3 anni che ha una tracheotomia ha avuto difficoltà respiratorie e tosse negli ultimi 2gg a causa di un aumento delle secrezioni. E' sotto ossigeno terapia in continuo. La mamma asserisce che il suo respiro sta peggiorando molto. La valutazione mostra che è letargico, ha una cute fredda e marezzata ed ha secrezioni copiose nella cannula tracheostomica. Quale dei seguenti segni suggerisce una ostruzione importante della cannula tracheostomica?
- Una diminuita frequenza cardiaca ed uno scarso movimento d'aria polmonare
  - Respiro irregolare con sibili
  - Rantoli a grosse bolle e suoni polmonari diminuiti
  - Movimenti toracici diseguali e sibili