



ANNO ACCADEMICO 2010/2011

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

ANESTESIA E RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA

1. Quale derivazione ECG è preferibile per il monitoraggio in sala operatoria:
A DI
B* DII
C DIII
D AVF
E AVR
2. Quale delle seguenti affermazioni è corretta circa la visita anestesiológica preoperatoria:
A* in caso di intervento programmato la visita deve aver luogo al più tardi il giorno prima dell'intervento
B il controllo dello stato della dentatura può essere omesso
C nelle donne in età fertile è obbligatorio un test di gravidanza
D i dati della visita possono essere trasmessi oralmente al medico anestesista che praticherà l'anestesia
E la visita anestesiológica può essere omessa in caso di intervento urgente
3. Un paziente di 45 anni con anamnesi patologica remota negativa, da sottoporre ad intervento chirurgico in emergenza per rottura di aneurisma dell'aorta addominale, può essere classificato come:
A ASA 4
B E ASA 4
C ASA 5
D* E ASA 5
E E ASA 3
4. Quale delle seguenti classi di farmaci può più facilmente indurre complicanze anafilattiche:
A benzodiazepine
B* curari
C oppiacei
D alogenati
E anticoagulanti
5. L'analgésia postoperatoria peridurale
A migliora l'ileo postoperatorio
B migliora la capacità vitale
C ostacola la formazione di atelettasie
D indirettamente permette una precoce deambulazione
E* tutte le precedenti
6. Quale è il fabbisogno energetico medio di un paziente critico:
A 10-20 kcal/kg/die
B 15-25 kcal/kg/die
C* 20-30 kcal/kg/die
D 25-35 kcal/kg/die
E 30-40 kcal/kg/die
7. Nell'anestesia subaracnoidea superelettiva per ernia inguinale è preferibile:
A pungere il paziente in posizione seduta
B* pungere in decubito laterale omolaterale all'intervento
C pungere in decubito laterale controlaterale all'intervento
D pungere il paziente in posizione seduta e poi distenderlo supino
E pungere il paziente in posizione seduta e poi distenderlo sul fianco
8. Quale dei seguenti non è un obiettivo della premedicazione farmacológica
A sedazione
B amnesia
C analgesia
D riduzione delle richieste di anestetico
E* profilassi infezioni
9. Quale delle seguenti situazioni possono causare ARDS:
A politrasfusioni
B trauma toracico
C annegamento
D* tutte
E nessuna
10. Nell'anestesia subaracnoidea l'aggiunta di clonidina
A migliora l'analgésia
B* migliora l'analgésia e prolunga il blocco motorio
C migliora l'analgésia e riduce il blocco motorio
D non influenza l'analgésia ma prolunga il blocco motorio
E migliora l'analgésia ma provoca vomito
11. In un paziente politraumatizzato in cui è diagnosticato ematoma intracerebrale, Pnx e rottura di milza, quale è la sequenza di intervento:
A laparotomia, drenaggio Pnx, evacuazione ematoma intracerebrale
B drenaggio Pnx, evacuazione ematoma intracerebrale, laparotomia
C* drenaggio Pnx, laparotomia, evacuazione ematoma intracerebrale
D evacuazione ematoma intracerebrale, laparotomia, drenaggio Pnx,
E evacuazione ematoma intracerebrale, drenaggio Pnx, laparotomia
12. Nel trattamento del dolore postoperatorio mediante infusione continua
A* è possibile associare oppioidi e FANS
B è possibile associare oppioidi forti ed oppioidi deboli
C non è necessario somministrare un bolo start
D è necessario somministrare un bolo start con soli oppioidi
E è possibile associare FANS e paracetamolo
13. Quale dei seguenti aghi non può essere utilizzato per una anestesia subaracnoidea
A Quincke
B Sprotte
C Whitacre
D* Thuoy
E Tutti i precedenti
14. Quale dei seguenti farmaci non è utilizzato in premedicazione
A ranitidina
B metoclopramide
C diazepam
D scopolamina
E* amitriptilina
15. A che livello lo spazio peridurale è più ristretto
A a livello cervicale
B* a livello toracico
C a livello lombare
D a livello sacrale
E a livello lombare e sacrale
16. Nella fase "lesionale" dell'ARDS, la pressione di incuneamento polmonare è:
A* Normale.
B Diminuita.
C Variabile.
D Aumentata.
E Le prime due.
17. Il cuore riceve l'innervazione da:
A sistema parasimpatico attraverso il nervo frenico.
B* sistema parasimpatico attraverso il nervo vago.
C sistema simpatico attraverso il nervo vago.

- D sistema simpatico attraverso il nervo frenico.
E sistema simpatico mimetico attraverso il nervo vago.
18. Nel trattamento della SINCOPE la prima cosa da effettuare è:
A* il ripristino della volemia.
B infusione di catecolamine.
C ECG per 24 ore secondo Holter.
D TAC cranio.
E EEG.
19. Quale delle seguenti affermazioni è vera? Gli alcaloidi della segale cornuta:
A provocano vasodilatazione.
B esplicano la loro azione legandosi a specifici recettori ergotamini
C* sono utili nel trattamento della cefalea emicranica acuta
D sono utili nel mantenere il tono muscolare uterino durante la gravidanza
E nessuna delle suddette affermazioni è vera
20. La cura, in caso di modesto pneumotorace spontaneo (< 15%), è:
A* Di attesa con allettamento del paziente.
B Toracentesi in ogni caso.
C Drenaggio immediato sotto valvola ad acqua ed aspirazione continua.
D Toracosopia immediata con resezione delle bolle distrofiche e pleurodesi.
E Lobectomia.
21. Il tasso metabolico non è significativamente aumentato da:
A tiroxina endogena.
B brivido.
C* insulina.
D attività muscolare.
E catecolamine endogene.
22. Nella colica biliare il dolore può essere irradiato:
A nella fossa iliaca destra.
B* nella spalla destra.
C alla regione dorsale.
D alla spalla sinistra.
E all'avambraccio sinistro.
23. Quale dei seguenti fattori della coagulazione non è sintetizzato dal fegato:
A Fattore II
B Fattore VII
C* Fattore VIII
D Fattore IX
E Fattore X
24. L'adrenalina determina:
A ipotensione ortostatica.
B* tachicardia.
C aumento della motilità intestinale.
D broncostrizione.
E miosi.
25. Per oliguria deve intendersi una contrazione della diuresi a valori inferiori a:
A 0,2 ml/Kg/h
B 0,3 ml/Kg/h
C* 0,5 ml/Kg/h
D 0,6 ml/Kg/h
E 0,7 ml/Kg/h
26. Uno dei seguenti fattori non controlla l'escrezione di sodio a livello renale:
A la pressione idrostatica nei capillari peritubulari.
B il tasso di secrezione tubulare di H⁺ e K⁺
C l'aldosterone.
D il flusso ematico nei vasi retti.
E* il pH ematico.
27. La frattura della base cranica si evidenzia con:
A ecchimosi diffuse al collo e regione sovraclaveare.
B enfisema sottocutaneo nucale.
C acufeni e scotomi.
D* otorrea e/o otorragia.
E emorragia retinica.
28. Possibili complicanze infettive in un portatore di catetere venoso centrale. Tutte le risposte sono esatte tranne una, quale?
A Trombosi infetta nella sede del catetere.
B Endocardite della tricuspide.
C Endocardite della mitrale.
D* Polmonite nosocomiale.
E Batteriemia.
29. Il pugno precordiale è indicato nell'arresto cardiaco. Una sola delle affermazioni seguenti è corretta, quale?
A deve essere eseguito in tutti i pazienti in arresto.
B deve essere eseguito solo nei pazienti pediatrici.
C non ha controindicazioni.
D deve essere eseguito solo nelle aritmie non monitorizzate.
E* deve essere eseguito nella parte mediale dello sterno.
30. Una delle seguenti affermazioni non si applica al tiopentone:
A è preparato come sale sodico per essere solubile in acqua.
B in soluzione, ha un pH elevato.
C agisce nel tempo di circolo braccio-encefalo.
D* con cautela può essere iniettato per via endoarteriosa.
E ha un pK molto vicino al pH normale del plasma
31. Il blocco della conduzione al livello delle ramificazioni terminali del nervo è una anestesia:
A topica.
B* per infiltrazione locale.
C tronculare.
D regionale endovenosa.
E epidurale.
32. Nello stato di male epilettico i farmaci che possono essere somministrati sono:
A fentoina
B diazepam
C fenobarbital
D lorazepam
E* tutte le risposte precedenti
33. Quale delle seguenti affermazioni sul Remifentanil è esatta?
A* è una agonista puro dei recettori mu.
B possiede un tempo di insorgenza dell'effetto simile al Fentanyl.
C può essere somministrato per via spinale con maggior sicurezza.
D il suo metabolismo dipende dalla pseudo-colinesterasi.
E deve essere evitato nella insufficienza renale.
34. Un paziente presenta all'emogasanalisi nel sangue arterioso i seguenti valori: pO₂ = 50 mmHg, pCO₂ = 86 mmHg, HCO₃ = 55mEq/L, pH = 7,42. I dati emogasometrici suggeriscono:
A insufficienza respiratoria acuta.
B ipertensione polmonare.
C shunt anatomico.
D insufficienza respiratoria acuta ed alcalosi respiratoria.
E* insufficienza respiratoria cronica compensata.
35. Nell'adulto normale quale percentuale del peso corporeo è rappresentata dall'acqua intracellulare?
A 30%
B* 40%
C 50%
D 60%
E 70%
36. A proposito di shock anafilattico quale delle seguenti affermazioni è falsa?
A Il paziente è ipoteso, la frequenza cardiaca è elevata.
B La diuresi è assente.
C* La pressione venosa centrale è elevata.
D La cute è mazzata.
E Il polso è piccolo e impalpabile.
37. Nei confronti dell'eritropoietina, una delle seguenti affermazioni non è valida:
A la sua produzione viene incrementata dall'ipossia
B* entro 6 ore dalla sua somministrazione si verifica un incremento misurabile dei globuli rossi circolanti
C in parte viene prodotta dal fegato
D la sua produzione è favorita dalle catecolamine
E viene inattivata dal fegato
38. Quale delle seguenti affermazioni non è vera:
A* Le cellule tubulari renali non necessitano di anidrasi carbonica per la produzione di bicarbonato.
B La concentrazione di bicarbonato a livello cellulare è di 10-20 mmol/l.

- C La concentrazione plasmatica di bicarbonato è di 25 mmol/l.
D Il bicarbonato occupa un volume pari a circa 1/3 del peso corporeo.
E La concentrazione di bicarbonato aumenta la deplezione di potassio.
39. La pressione intracranica normale è:
A* 5-15 mmHg
B 15-30 mmHg
C 30-40 mmHg
D 40-50 mmHg
E 50-60 mmHg
40. Qual è il quadro ecografico caratteristico di colecistite?
A la presenza di calcoli.
B* l'ispessimento delle pareti.
C la presenza di tumefazioni linfonodali all'ilo epatico.
D La via biliare principale dilatata.
E La presenza di aria nella colecisti.
41. Un pH arterioso > 7,6 con PaCO₂ > 45 è indicativo di:
A acidosi metabolica
B acidosi respiratoria
C* alcalosi metabolica
D alcalosi respiratoria
E acidosi mista
42. Quale è la pressione/profondità massima a cui si può somministrare O₂ puro?
A 5 m/H₂O
B* 18 m/H₂O
C 50 m/H₂O
D 70 m/H₂O
E 100 m/H₂O
43. Relativamente alla distribuzione dell'acqua corporea quale risposta non è corretta?
A L'acqua corporea totale (TBW) è il 57-60% del peso corporeo (IBW)
B L'acqua intracellulare (ICF) è il 35% del peso corporeo
C L'acqua extracellulare (ECF) è il 22-24% del peso corporeo
D L'acqua extracellulare è suddivisa in liquido interstiziale (ISF) e volume ematico (BV)
E* Il volume ematico è il 15% del liquido extracellulare
44. La scala analogica visiva (VAS):
A* valuta l'intensità del dolore.
B valuta gli aspetti psicologici del dolore.
C si utilizza soltanto nel dolore neuropatico.
D pone l'indicazione all'uso di oppioidi.
E è utile soltanto nel paziente con profilo ansioso-depressivo.
45. Tra le seguenti complicanze da somministrazione prolungata di amiodarone quale non è vera?
A Aumento dell'intervallo Q-T
B Neuropatia periferica.
C Disturbi tiroidei.
D Deficit restrittivo polmonare.
E* Atrofia del nervo ottico.
46. A proposito di edema polmonare cardiogenico, quale delle seguenti affermazioni è errata?
A E' indicata la somministrazione di O₂.
B* E' controindicata la PEEP perchè diminuisce ulteriormente la portata cardiaca.
C Sono generalmente somministrati diuretici.
D Sono generalmente somministrati vasodilatatori.
E E' in generale associato ad un aumento della pressione atriale sinistra.
47. Un pH arterioso pari a 7.45 con PaCO₂=25mmHg è indicativo di:
A acidosi mista.
B* acidosi metabolica o alcalosi respiratoria compensate.
C alcalosi metabolica o acidosi respiratoria compensate.
D alcalosi mista.
E nessuna delle precedenti.
48. Il sangue conservato per 21 giorni a 4°C contiene quantità normali di:
A fattore V
B piastrine
C fattore VIII
D* protrombina
- E nessuno dei precedenti
49. Il diaframma è attraversato da:
A trachea, esofago e nervo accessorio del vago.
B* esofago, diverse formazioni vascolari e nervose.
C esofago, nervo ricorrente del vago ed arteria renale.
D esofago, nervo ricorrente ed aorta addominale.
E nessuna delle risposte precedenti.
50. La manovra di Murphy risulta positiva in caso di:
A* colecistite.
B appendicite acuta.
C colica renale.
D pancreatite acuta.
E ulcera gastrica.
51. Quale dei seguenti sintomi evoca in genere il sospetto di una prerottura di un aneurisma dell'aorta addominale:
A vomito
B epigastralgia
C* lombosciatalgia
D nausea
E ipotensione ortostatica
52. L'emoglobina ha una affinità per l'ossido di carbonio:
A 20 volte maggiore che per l'ossigeno.
B 80 volte maggiore che per l'ossigeno.
C 150 volte maggiore che per l'ossigeno.
D* 200 volte maggiore che per l'ossigeno.
E 250 volte maggiore che per l'ossigeno.
53. Indicare quali delle seguenti condizioni aumentano gli effetti della digitale:
A iperkaliemia.
B* ipercalcemia.
C ipernatremia.
D ipermagnesiemia.
E ipocloremia.
54. Quale è il numero delle vene giugulari per ogni lato:
A 1
B* 2
C 3
D 4
E 5
55. Nella grave insufficienza respiratoria (ARDS) quale dei seguenti elementi non è sempre presente nella fase iniziale?
A Ipossia marcata.
B Infiltrati diffusi alla lastra del torace.
C* Aumento della CO₂
D Riduzione della compliance polmonare.
E Riduzione della capacità funzionale residua.
56. Quale delle seguenti unità esprime energia?
A Gauss
B Watt
C* Joule
D Ampere
E Coulomb
57. Una soluzione ipertonica per infusione endovenosa è quella che ha:
A una concentrazione di zucchero maggiore di quella plasmatica.
B una concentrazione di NaCl uguale a quella plasmatica.
C una concentrazione di soluti che causa una pressione oncotica maggiore di quella plasmatica.
D un contenuto di proteine pari a quello plasmatico.
E* un'attività osmotica maggiore di quella plasmatica.
58. La Noradrenalina è un farmaco:
A* che può trovare indicazione nella grave ipotensione refrattaria ad altro trattamento.
B da somministrare solo per via intraarteriosa.
C ad azione alfa-litica.
D utile nel trattamento della crisi asmatica.
E nefrotossico.
59. Nella terapia della coagulazione intravasale disseminata acuta emorragica il trattamento di prima scelta è:

- A trombina e.v.
 B colla di fibrina
 C globuli rossi concentrati
 D* plasma fresco congelato
 E eparina
60. Le lesioni dei motoneuroni centrali causano:
 A* paralisi spastica
 B atrofia muscolare
 C scomparsa dei riflessi osteo-tendinei
 D reazione elettrica degenerativa
 E ipotonia muscolare
61. Quale dei seguenti è un ipnotico a breve durata d'azione?
 A Fenobarbital.
 B Diazepam.
 C Clordiazepossido.
 D* Tiopental.
 E Flurazepam.
62. Le complicanze dell'infarto miocardio acuto non includono:
 A* ipertensione.
 B insufficienza ventricolare sinistra.
 C difetto del setto interventricolare.
 D aneurisma ventricolare.
 E bradicardia sinusale.
63. Il flusso ematico cerebrale è aumentato significativamente da:
 A* ipercapnia
 B attività cerebrale
 C ipossia
 D adrenalina
 E aumento della pressione arteriosa media
64. L'ipopotassiemia può essere causata da tutte le seguenti, salvo:
 A Alcalosi.
 B* Emolisi.
 C Vomito.
 D Diarrea.
 E Steroidi.
65. La radice anteriore del nervo spinale nasce:
 A dalle cellule gangliari al di fuori del midollo spinale.
 B dal lemisco laterale.
 C dal fascio spino-cerebellare.
 D* dal midollo spinale.
 E dalla corteccia cerebellare.
66. Nell'insufficienza renale acuta si rileva:
 A iperpotassiemia.
 B ipermagnesemia.
 C iperfosfatemia.
 D iponatriemia.
 E* presenza di tutti questi reperti.
67. L'aria ambiente secca è composta di:
 A O₂ 78% N₂ 20%
 B* O₂ 21% N₂ 78%
 C O₂ 20% N₂ 73% CO₂ 5%
 D O₂ 20% N₂ 73% CO₂ 6%
 E O₂ 70% N₂ 27% CO₂ 3%
68. Quale dei seguenti muscoli laringei è tensore delle corde vocali:
 A cricoaritenoidio posteriore
 B cricoaritenoidio laterale
 C tiroaritenoidio
 D sternoiideo
 E* cricotiroideo
69. L'etanolo viene metabolizzato per il 90% da:
 A tratto gastrointestinale prima dell'assorbimento.
 B polmone prima dell'escrezione per via respiratoria.
 C* fegato.
 D idrolisi spontanea nel sangue.
 E SNC
70. I barbiturici a livello del sistema nervoso centrale:
 A* diminuiscono il consumo di O₂.
 B aumentano il consumo di O₂.
 C normalizzano il consumo di O₂.
 D inducono ipercapnia.
 E lasciano invariato il consumo di O₂.
71. Indica, fra quelli elencati, uno dei vantaggi attribuiti all'intubazione orotracheale rispetto a quella nasotracheale:
 A Maggiore stabilità.
 B Migliore tollerabilità.
 C Ridotta scialorrea.
 D* Minor rischio di infezioni dei seni paranasali.
 E Miglior posizionamento della cuffia.
72. L'impiego dell'ossido nitrico nell'ARDS è finalizzato a:
 A Ridurre la pressione arteriosa sistemica.
 B* Ridurre le resistenze del circolo polmonare.
 C Aumentare lo shunt polmonare.
 D Ridurre lo spazio morto alveolare.
 E Aumentare le resistenze periferiche.
73. Con "allodinia" si intende:
 A Sensazione abnorme dolorosa sia spontanea che provocata.
 B Esaltata risposta ad uno stimolo che normalmente provoca dolore.
 C* Dolore dovuto ad uno stimolo che normalmente non provoca dolore.
 D Assenza di dolore in risposta a stimoli dolorosi.
 E Nessuna di queste.
74. Quale funzione svolgono le benzodiazepine:
 A anticonvulsivante.
 B ansiolitica.
 C miorellassante.
 D ipnotica.
 E* tutte quelle sopra indicate.
75. Quale quota di O₂ utilizza l'Ossigenoterapia Iperbarica?
 A* quella disciolta nel plasma.
 B quella legata all'emoglobina.
 C quella alveolare.
 D quella mitocondriale.
 E quella epatica.
76. Per prevenire le atelettasie e/o le infezioni polmonari gli operati sono sottoposti a:
 A Fisioterapia respiratoria precoce.
 B Deambulazione precoce.
 C Broncoaspirazione giornaliera.
 D Terapia medica fluidificante ed espettorante.
 E* Tutte le risposte precedenti.
77. La biodisponibilità di un farmaco si riferisce alla quantità che:
 A è somministrata per via intramuscolare.
 B è somministrata per via orale.
 C raggiunge il fegato.
 D è escreta dal fegato.
 E* raggiunge il sito di azione.
78. Qual'è la pressione parziale della anidride carbonica negli alveoli:
 A 30 mmHg
 B* 40 mmHg
 C 46 mmHg
 D 97 mmHg
 E 100 mmHg
79. Nel sistema ABO-Rh quale delle seguenti affermazioni è falsa?
 A 0Rh-è donatore universale.
 B una persona di gruppo A ha anticorpi antiB.
 C* una persona di gruppo AB ha anticorpi anti A e anti B.
 D una persona Rh-che non sia mai stata trasfusa generalmente non ha anticorpi anti Rh.
 E un donatore 0Rh+ è compatibile con A, B, purchè Rh+
80. Nel sospetto clinico di una pancreatite acuta è utile l'esecuzione di quali dei seguenti esami di laboratorio:
 A* amilasemia.
 B glicemia.
 C transaminasi.
 D VES.

- E emocromo.
81. L'edema polmonare si manifesta quando la pressione nei capillari è:
 A Al di sopra dei 15 mmHg.
 B al di sopra dei 20 mmHg.
 C* al di sopra dei 25 mmHg.
 D al di sopra dei 30 mmHg.
 E al di sopra dei 50 mmHg.
82. In caso di una sintomatologia caratterizzata da: nausea, vomito, diarrea, vasodilatazione, tachicardia riflessa, salivazione e broncocostrizione, è efficace un trattamento con:
 A* atropina.
 B nicotina.
 C diazepam.
 D fenitoina.
 E labetalolo.
83. La riduzione della ventilazione alveolare è associata a:
 A aumento del flusso ematico polmonare
 B diminuzione della tensione alveolare di anidride carbonica
 C* diminuzione della tensione alveolare di ossigeno
 D diminuzione della pressione in arteria polmonare
 E nessuna delle precedenti
84. Nella scelta del tipo di infusioni per il reintegro volmico, uno dei seguenti rischi è falso:
 A* iponatremia da infusione di fisiologica iso-osmotica.
 B iperidratazione da albumina al 25%.
 C alterazioni della coagulazione da infusione >20 ml/kg di Hetastarch.
 D interferenza con il meccanismo piastrinico della coagulazione da Dextrano 40.
 E interferenza con il meccanismo piastrinico della coagulazione da Soluzione Fisiologica.
85. Quale dei seguenti farmaci viene impiegato per deprimere il centro della tosse:
 A morfina.
 B papaverina.
 C* codeina.
 D meperidina.
 E pentazocina
86. Il dotto toracico sbocca in:
 A vena giugulare.
 B* vena succlavia di sinistra.
 C vena cava superiore.
 D atrio di destra.
 E cisterna di Pecquet.
87. La cardioversione elettrica sincronizzata può essere indicata in caso di:
 A Tachicardia ventricolare senza polso.
 B Fibrillazione elettrica.
 C Blocco A-V di II° tipo Mobitz II.
 D* Flutter atriale.
 E Disociazione elettromeccanica.
88. Nell'iperidratazione isotonica l'ematokrito è:
 A Talvolta aumentato.
 B Molto aumentato.
 C Normale.
 D* Diminuito.
 E Talvolta diminuito.
89. Da quale fattore dipende principalmente il flusso coronarico:
 A stimolazione simpatica.
 B* consumo di ossigeno miocardico.
 C dalla frequenza cardiaca.
 D dalla adrenalina circolante.
 E da nessuno di questi fattori.
90. Nei pazienti con broncopneumopatia cronica ostruttiva ed in respiro spontaneo l'ossigeno:
 A* Non va somministrato oltre la percentuale del 28%
 B Non va mai somministrato.
 C Non va somministrato oltre la percentuale del 50%
 D Può essere somministrato anche al 100%
 E Nessuna delle precedenti.
91. Qual è il massimo punteggio della Glasgow Coma Scale:
 A* 15
 B 9
 C 12
 D 4
 E 0
92. Un aumento acuto del valore della frazione di estrazione dell'ossigeno indica:
 A aumento delle esigenze metaboliche
 B* riduzione del flusso ematico tissutale
 C fistola artero-venosa
 D riduzione del contenuto arterioso in ossigeno
 E spostamento a destra della curva di dissociazione dell'Emoglobina
93. L'insieme di PVC bassa e vasoconstrizione periferica si riscontra per effetto di:
 A Intossicazione da barbiturico.
 B Iperpiressia.
 C* Perdita di liquidi.
 D Trauma cranico.
 E Intossicazione da oppioidi.
94. Indicare quale delle seguenti azioni sul cuore è dovuta alla digitale:
 A inotropo positivo.
 B cronotropo negativo.
 C dromotropo negativo.
 D batmotropo positivo.
 E* tutte le risposte precedenti.
95. Il nervo femorale nasce dall'unione delle divisioni posteriori dei rami primari di:
 A* L2-L3-L4
 B solo L5
 C T12 e L1
 D T10- T11-T12
 E nessuna delle risposte precedenti.
96. L'energia iniziale raccomandata per gli shock monofasici nel trattamento della fibrillazione ventricolare è:
 A* 200 J.
 B 300 J.
 C 360 J.
 D Nessuna delle precedenti.
 E Tutte le precedenti.
97. Qual è la complicanza più frequente dell'anestesia spinale?
 A dolore lombare diffuso.
 B dolore nella sede di iniezione.
 C sindrome di C.B.Horner.
 D* cefalea.
 E sciatalgia.
98. Tra le possibili cause di una SINCOPE la più frequente è:
 A tachicardia sopraventricolare o ventricolare.
 B* riflesso vasovagale.
 C stenosi aortica.
 D embolia polmonare grave.
 E blocco AV completo.
99. La noradrenalina è sintetizzata a partire da:
 A piruvato.
 B arginina.
 C leucina.
 D* tirosina.
 E triptofano.
100. Le seguenti affermazioni sull'indice cardiaco sono errate tranne una, quale?
 A E' sinonimo di portata cardiaca.
 B Si calcola dividendo la portata cardiaca per il Body Mass Index.
 C Si calcola dividendo la portata cardiaca per il peso.
 D Si calcola moltiplicando frequenza cardiaca X pressione arteriosa sistemica.
 E* Il suo valore normale nell'adulto è circa 3,5l/min/m2 (metro quadro superficie corporea).
101. La Codeina è:
 A* un oppioide "debole".

- B un oppioide "forte".
 C un'antagonista recettoriale.
 D un farmaco adiuvante.
 E utile nel dolore neuropatico.
102. Quale delle seguenti affermazioni sulla trinitrina è errata:
 A è un potente vasodilatatore.
 B non ha effetto sul SNC.
 C viene metabolizzata a livello epatico.
 D* deve essere somministrata in soluzione alcalina
 E può determinare ipotensione grave nell'ipovolemico.
103. Quale dei seguenti non è un effetto degli agonisti muscarinici?
 A* tachicardia.
 B contrazione della muscolatura vescicale, intestinale e bronchiale.
 C stimolazione delle secrezioni esocrine.
 D costrizione pupillare e contrazione del muscolo ciliare.
 E vasodilatazione endotelio-dipendente con caduta della pressione sanguigna.
104. L'iniezione intratracheale di farmaci è efficace per una sola terna tra le seguenti:
 A Adrenalina, lidocaina, metaraminolo.
 B Ossigeno, bicarbonato, dopamina.
 C Atropina, dopamina, calcio cloruro.
 D* Atropina, adrenalina, lidocaina.
 E Nessuna delle precedenti.
105. Il labetalolo:
 A è un beta-bloccante selettivo.
 B viene somministrato in un'unica dose di 0.5 mg/kg
 C* può provocare broncospasmo.
 D possiede un'attività simpaticomimetica intrinseca.
 E viene somministrato in un'unica dose di 0.1-0.2 mg
106. L'adrenalina possiede i seguenti effetti:
 A Alfa agonista.
 B Beta-1 agonista.
 C Beta-2 agonista.
 D* Tutti i precedenti.
 E Nessuno dei precedenti.
107. Le seguenti affermazioni riguardanti la pulsossimetria sono esatte tranne una, quale?
 A la tecnica registra la trasmissione della luce attraverso le arterie.
 B ha un'accuratezza di misura buona (differenza <3% rispetto a tecnica di riferimento).
 C non distingue la metaemoglobina dall'ossiemoglobina.
 D* non è influenzata dalle condizioni del circolo periferico.
 E è resa inaffidabile dall'iniezione endovenosa di bleu di metilene.
108. Quale, tra le seguenti condizioni, controindica la manovra di Heimlich?
 A ipossia acuta.
 B Broncopneumopatia cronica ostruttiva.
 C Età avanzata.
 D* Gravidanza avanzata.
 E Ernia inguinale.
109. Per quale via si elimina di preferenza un anestetico volatile:
 A renale.
 B gastrica.
 C epatica.
 D* respiratoria.
 E cutanea.
110. Lo shock settico può presentarsi con:
 A Dispnea.
 B Tachicardia.
 C Febbre.
 D Obnubilamento del sensorio.
 E* Tutte le risposte precedenti.
111. Quale tra i seguenti farmaci non trova comunemente indicazione per il trattamento dell'arresto cardiaco?
 A Atropina.
 B* Adenosina.
 C Adrenalina.
 D Bicarbonato di sodio.
 E Ossigeno.
112. Nell'iponatremia:
 A si ha generalmente un contemporaneo aumento di Cl
 B è generalmente sintomatica se [Na] è < 90 mEq/l
 C è indicata una rapida correzione con ipertoniche di NaCl 33%
 D* una correzione troppo rapida (> 0.5 mEq/h) può causare mielinolisi pontina
 E sodemie sotto i 135 mEq/l sono da considerarsi molto pericolose
113. Le sottostanti affermazioni sul massaggio cardiaco esterno in corso di RCP sono corrette tranne una, quale?
 A In caso di massaggio cardiaco ben eseguito la gettata cardiaca è circa 25-30% del normale.
 B Devono essere 15 compressioni alternate a 2 ventilazioni.
 C* Devono essere eseguite 3 compressioni alternate a 1 ventilazione.
 D Il massaggio cardiaco deve essere eseguito con le braccia tese.
 E Il massaggio cardiaco può provocare fratture costali.
114. Le seguenti affermazioni riguardanti gli anestetici locali sono corrette tranne una, quale?
 A agiscono a livello dei canali del sodio.
 B* agiscono solo sulle fibre sensitive.
 C si dividono in aminoesteri ed aminoamidi.
 D il primo anestetico locale impiegato fu la cocaina.
 E più sono potenti e più è ritardato l'inizio d'azione (onset).
115. Infondendo soluzioni cristalloidi in uno shock ipovolemico, se voglio ottenere una espansione volumica duratura di circa un litro quale quantità dovrò infondere all'incirca:
 A 1000 ml
 B 2000 ml
 C* 4000 ml
 D 1700 ml
 E 6000 ml
116. Il droperidolo è:
 A Un oppioide a potenza intermedia.
 B Un componente della ketamina.
 C* Un derivato dei butirrofenoni.
 D Un tranquillante ad azione di breve durata.
 E Eliminato totalmente dal rene.
117. Quale affermazione tra le seguenti relative allo shock anafilattico è falsa?
 A Clinicamente non si distingue dallo shock anafilattoide.
 B Il principale mediatore responsabile è l'istamina.
 C* Il farmaco di elezione per il trattamento è un antiistaminico.
 D Il farmaco di elezione per il trattamento è l'adrenalina.
 E E' una situazione clinica che, se non trattata, può avere rapida evoluzione fatale.
118. Nel rachide andando dalla periferia verso il midollo, si incontrano successivamente:
 A lo spazio peridurale, il legamento giallo, la pia, l'aracnoide, la dura.
 B il legamento giallo, lo spazio peridurale, la dura, la pia, l'aracnoide.
 C* il legamento giallo, lo spazio peridurale, la dura, l'aracnoide, la pia.
 D il legamento giallo, il legamento interspinoso, lo spazio peridurale, la dura, l'aracnoide, la pia.
 E il legamento interspinoso, il legamento giallo, lo spazio peridurale, la pia, l'aracnoide, la dura.
119. Il più potente vasodilatatore cerebrale è:
 A tiopentale.
 B diazepam
 C droperidolo.
 D* ipercapnia.
 E ipocapnia.
120. In quali delle seguenti patologie è urgente ed indispensabile l'uso di Ossigenoterapia Iperbarica?
 A* Embolia gassosa arteriosa.
 B Asma.
 C Sclerosi a placche.
 D Insufficienza renale.
 E Infarto del miocardio.
121. L'acido solforico (scegliere la risposta corretta):
 A ha formula bruta H3SO4
 B* ha formula bruta H2SO4
 C ha formula bruta H2S
 D sa di uova marce
 E ha un caratteristico odore di frutta matura

122. Le fibre nervose che conducono il dolore sono:
- A Le fibre mieliniche di largo diametro.
 - B Le fibre mieliniche di piccolo calibro dette A delta.
 - C Le fibre amieliniche tipo C.
 - D* Sia le fibre mieliniche di piccolo calibro dette A delta che le fibre amieliniche tipo C.
 - E Tutte le precedenti.
123. Quale legge fisica è alla base della fisiopatologia della malattia da decompressione?
- A* Legge di Henry.
 - B Legge di Boyle.
 - C Legge di Laplace.
 - D Legge di Ohm.
 - E Legge di Avogadro.
124. Il curaro blocca:
- A i recettori muscarinici
 - B* la placca motrice
 - C i recettori adrenergici
 - D i canali del Ca^{++} voltaggio dipendenti
 - E nessuna delle risposte precedenti
125. Quanti ml di ossigeno si legano ad 1 g di emoglobina a pressione ambiente?
- A 0,03
 - B 0,06
 - C 1,29
 - D* 1,36
 - E 2,36
126. Quale è la normale saturazione in O_2 del sangue venoso in arteria polmonare?
- A 92%
 - B* 75%
 - C 60%
 - D 30%
 - E 45%
127. Il flumazenil è un antagonista:
- A che apre selettivamente il canale del cloro.
 - B per il sito del GABA.
 - C* per il sito delle benzodiazepine.
 - D per il sito dei barbiturici.
 - E e per tutto il complesso GABA- canale- recettore per le benzodiazepine.
128. Per quanto concerne la sicurezza elettrica, solo una delle seguenti affermazioni è corretta:
- A* l'impedenza cutanea viene ridotta in presenza di umidità.
 - B i potenziali di corrente alternata al di sotto di 24 volts sono in genere sicuri.
 - C la piastra del bisturi elettrico deve essere connessa direttamente alla linea di terra.
 - D il glucosio al 5% non è un buon conduttore.
 - E le attrezzature alimentate da batterie sono sicure.
129. I segni del tamponamento cardiaco sono:
- A Bradicardia.
 - B Abbassamento della pressione venosa centrale.
 - C* Tachicardia.
 - D Ipertensione.
 - E Extrasistoli.
130. La succinilcolina viene metabolizzata:
- A per idrolisi alcalina.
 - B dalle colinesterasi vere.
 - C* dalle pseudocolinesterasi.
 - D da enzimi renali.
 - E dalla reazione di Hoffman.
131. L'aspirina dovrebbe essere usata con cautela in un paziente trattato con eparina in quanto l'aspirina:
- A inibisce l'assorbimento di vitamina K
 - B possiede attività antitrombinica.
 - C inibisce il metabolismo dell'eparina.
 - D* inibisce l'aggregazione piastrinica.
 - E possiede tutti i sopraelencati effetti.
132. Quali fra le seguenti metodiche non è utile a migliorare l'ossigenazione?
- A* aumentare la frequenza respiratoria.
 - B aumentare la gittata cardiaca.
 - C trattare efficacemente dolore, febbre, brivido.
 - D trasfondere emazie concentrate.
 - E aumentare la FiO_2 .
133. Una bassa gittata cardiaca emodinamicamente si definisce come:
- A una pressione arteriosa sistemica <90 mmHg.
 - B una pressione d'incuneamento polmonare > 18 mmHg.
 - C una pressione venosa centrale < 16 mmHg.
 - D* un indice cardiaco <2.2 L/min/metro quadro.
 - E un valore di resistenze vascolari sistemiche >1800 dyne.sec.cm (alla -5).
134. L'assenza nell'elettrocardiogramma (in tutte le derivazioni) dell'onda P indica:
- A* Il blocco della generazione dell'impulso dal nodo seno-atriale.
 - B L'aumento della pressione venosa centrale.
 - C Ipovolemia grave.
 - D Il blocco della generazione dell'impulso dal fascio di His.
 - E Il blocco della generazione dell'impulso dalle fibre di Purkinje
135. Un paziente in insufficienza respiratoria che respira 100% di ossigeno e non modifica la sua PaO_2 avrà uno shunt polmonare almeno del:
- A 10%
 - B 20%
 - C 30%
 - D 40%
 - E* 50%
136. L'ipossia da cianuro è dovuta a:
- A ipoventilazione centrale.
 - B interferenza sul trasporto di O_2
 - C rallentamento del flusso capillare.
 - D* inibizione della catena respiratoria mitocondriale.
 - E atelettasie polmonari diffuse.
137. Quale delle seguenti affermazioni è corretta?
- A un farmaco somministrato per via endovenosa ha maggiore possibilità di subire metabolismo di primo passaggio epatico rispetto allo stesso farmaco somministrato per via orale.
 - B l'inalazione ha lo svantaggio di un assorbimento molto lento.
 - C la diffusione passiva coinvolge tipicamente un trasportatore specifico e mostra una cinetica di saturazione.
 - D* la biodisponibilità di un farmaco somministrato per via endovenosa è del 100%.
 - E Una K_d eccezionalmente grande indica che il farmaco viene metabolizzato rapidamente.
138. In caso di morte cerebrale, le risposte motorie alla stimolazione dolorosa nel territorio dei nervi cranici sono:
- A in rigidità a causa della decerebrazione.
 - B in rigidità a causa della decorticazione.
 - C* non ci devono essere risposte motorie.
 - D esistono diverse risposte motorie.
 - E nessuna delle precedenti.
139. Iniettati per via endovenosa i barbiturici nei primi secondi si distribuiscono prevalentemente a:
- A grassi.
 - B* encefalo, rene, cuore.
 - C all'encefalo e alle terminazioni nervose.
 - D ai liquidi interstiziali.
 - E al fegato e intestino.
140. Il pH:
- A* Misura, in scala logaritmica, la concentrazione degli ioni H^+ in soluzione.
 - B Misura, in scala logaritmica, la forza degli acidi in soluzione.
 - C Misura, in scala logaritmica, il numero dei legami idrogeno in una macromolecola.
 - D Esprime il grado di dissociazione di un acido.
 - E E' il logaritmo cambiato di segno della costante di dissociazione acida (K_a).
141. Da cosa dipende la grave ipossiemia che si riscontra nell'insufficienza respiratoria acuta post-traumatica:
- A alterazione della diffusione dei gas respiratori.
 - B alterazione del rapporto ventilazione/perfusione.
 - C presenza di shunts artero-venosi.
 - D* tutte le risposte precedenti.
 - E nessuna delle risposte precedenti.

142. L'arteria tibiale posteriore si palpa:
 A davanti al malleolo interno.
 B* dietro al malleolo interno.
 C davanti al malleolo esterno.
 D dietro al malleolo esterno.
 E sopra al malleolo esterno.
143. Quale segno non si associa allo shock settico:
 A Iperkaliemia.
 B Acidosi metabolica.
 C CID.
 D Insufficienza respiratoria.
 E* Aumento della PVC.
144. Cosa è l'indice di Goldman?
 A* un indice di valutazione del rischio cardiologico nella chirurgia non cardiaca.
 B una scala di valutazione dello stato di coscienza.
 C una scala di valutazione della funzionalità renale.
 D nessuna delle precedenti.
 E una scala di valutazione della difficoltà all'intubazione.
145. La pressione di perfusione miocardica può essere calcolata come:
 A pressione arteriosa media - pressione venosa centrale
 B pressione arteriosa media - pressione telediastolica ventricolare sinistra
 C pressione arteriosa media - pressione mediastinica
 D pressione arteriosa sistolica - pressione mediastinica
 E* pressione arteriosa diastolica - pressione atriale destra
146. Quale tra le seguenti affermazioni sulla barriera emato-encefalica è corretta:
 A è permeabile agli ioni organici.
 B è relativamente impermeabile ai gas respiratori.
 C è liberamente permeabile agli ioni sodio.
 D è liberamente permeabile agli ioni bicarbonato.
 E* è liberamente permeabile all'acqua.
147. La cordotomia cervicale percutanea è indicata nel:
 A* dolore neoplastico monolaterale non responsivo ai farmaci.
 B dolore da metastasi ossee diffuse.
 C dolore neuropatico da chemioterapici.
 D tumore del sistema nervoso centrale.
 E dolore da deafferentazione.
148. La cianosi si manifesta quando:
 A* Hb ridotta > 5 g/dl
 B COHb > 5g/dl
 C Emoglobinemia < 7 g/dl
 D PaO₂ = 70 mmHg
 E Emoglobinemia < 10 g/dl
149. Cos'è la maschera di Laerdal?
 A Strumento per spirometria.
 B* Strumento tascabile per respirazione artificiale.
 C Maschera antigas.
 D Eritema al volto da monossido di carbonio.
 E Nessuna delle risposte precedenti.
150. L'impiego dei farmaci simpatico-litici ad azione prevalentemente alfa-bloccante può produrre:
 A Broncodilatazione.
 B* Diminuzione delle resistenze vascolari.
 C Iperglicemia.
 D Tutti i casi citati.
 E Aumento delle resistenze vascolari periferiche.
151. Nel passaggio dalla posizione orizzontale a quella eretta si verificano i seguenti fenomeni fisiologici tranne:
 A diminuzione del ritorno venoso
 B diminuzione della pressione venosa centrale
 C diminuzione del flusso ematico cerebrale
 D* diminuzione della gittata cardiaca
 E diminuzione della pressione arteriosa sistemica
152. Un valore di osmolarità delle urine superiore a 500 è indicativo per:
 A* Insufficienza prerenale
 B Insufficienza intrarenale
 C Insufficienza postrenale
 D blocco vescicale
 E Altre patologie
153. La principale differenza tra sepsi e sepsi severa è:
 A non responsività alla terapia infusionale.
 B presenza di batteri gram positivi.
 C presenza di batteri gram negativi.
 D* presenza di disfunzione d'organo.
 E presenza sia di batteri gram positivi che gram negativi.
154. Il catetere di Swan-Ganz permette la determinazione della gettata cardiaca mediante:
 A Il metodo di Fick.
 B* La curva di termodiluizione.
 C La curva di diluizione di un colorante.
 D Un sensore di flusso.
 E Due sensori di pressione.
155. Quale tra questi è l'indice più specifico di necrosi miocardica acuta?
 A LDH
 B CPK
 C VES
 D GPT
 E* troponina I
156. Il ciclo di Krebs si svolge nei:
 A* mitocondri.
 B cloroplasti.
 C cromosomi.
 D ribosomi.
 E citoplasmi.
157. Per conoscere la pressione intravascolare in un determinato distretto corporeo:
 A devo esporre il trasduttore all'aria e riazzerarlo.
 B devo ritrarre il sistema di monitoraggio.
 C devo incannulare un vaso arterioso del distretto interessato.
 D non devo fare nulla, perché la pressione registrata è uguale in tutti i distretti corporei.
 E* devo allineare il trasduttore al livello desiderato.
158. Con un massaggio cardiaco esterno ben eseguito si ottengono valori di gettata cardiaca vicini al:
 A 100% del normale.
 B 75% del normale.
 C 50% del normale.
 D* 25% del normale.
 E 15% del normale.
159. Quale delle seguenti caratteristiche di una transitoria perdita di coscienza fa pensare che non si tratti di una sincope ma di una crisi epilettica?
 A Una sensazione di preavviso.
 B La durata superiore a 10 secondi
 C Una ferita sul cuoio capelluto.
 D La perdita delle urine.
 E* L'ipersonnia successiva al recupero della coscienza
160. un pH arterioso < 7,3 con PaCO₂ < 35 è indicativo di:
 A* acidosi metabolica
 B acidosi respiratoria
 C alcalosi metabolica
 D alcalosi respiratoria
 E acidosi mista
161. A proposito di succinilcolina, quale delle seguenti considerazioni è errata?
 A causa fascicolazioni muscolari.
 B è idrolizzata dalle colinesterasi plasmatiche.
 C può dare tachicardia.
 D* può causare ipopotassiemia.
 E può dare un blocco prolungato se il paziente ha bassi livelli di colinesterasi plasmatiche.
162. Il ritorno venoso è aumentato in tutte le seguenti condizioni tranne:
 A Aumento dello sforzo inspiratorio
 B Contrazione dei muscoli scheletrici
 C Posizione supina
 D* Posizione eretta
 E Nessuna delle precedenti

163. Quali dei seguenti segni clinici è assente in caso di intossicazione da monossido di carbonio:
- A crisi stenocardica.
 - B* cianosi.
 - C nausea e vomito.
 - D cefalea.
 - E convulsioni.
164. Quale è l'esatto decorso del nervo frenico all'interno del mediastino:
- A* è accollato tra pericardio e pleura mediastinica.
 - B contrae rapporti con il timo.
 - C passa anteriormente all'arteria succlavia.
 - D passa anteriormente alla vena cava superiore.
 - E passa posteriormente all'arteria succlavia.
165. Uno di questi farmaci riduce la frequenza cardiaca:
- A anfetamina
 - B atropina.
 - C* propranololo.
 - D dobutamina.
 - E nifedipina.
166. I valori normali della pressione nervosa centrale sono:
- A 0-4 cmH₂O
 - B* 4-10 cmH₂O
 - C 10-15 cmH₂O
 - D 15-25 cmH₂O
 - E 12-15 cmH₂O
167. Lo shock cardiogeno si contraddistingue a livello emodinamico per:
- A* Resistenze periferiche sistemiche aumentate ed Indice Cardiaco diminuito.
 - B Resistenze periferiche sistemiche diminuite ed Indice Cardiaco aumentato.
 - C Pressione arteriosa media > 90 mmHg.
 - D Pressione venosa centrale < 3 mmHg.
 - E Nessuna delle precedenti.
168. Il naloxone non annulla la depressione respiratoria secondaria a somministrazione di:
- A pentazocina.
 - B morfina.
 - C buprenorfina.
 - D* diazepam.
 - E fentanyl
169. Il Fentanyl transdermico è un "supporto" antalgico da utilizzare:
- A nelle metastasi ossee.
 - B* nel dolore forte/fortissimo.
 - C nelle metastasi cerebrali.
 - D nei tumori ormono-dipendenti.
 - E nel dolore da deafferentazione.
170. Il Tosilato di Bretilio:
- A è un nobile meridionale del XVI secolo.
 - B è indicato nel trattamento della fibrillazione atriale.
 - C* è indicato nel trattamento delle disritmie ventricolari resistenti ad altre terapie.
 - D è il farmaco di scelta nella terapia della bretillosi, una intossicazione da metalli pesanti.
 - E è di uso molto comune nella terapia dell'eclampsia.
171. Il catabolismo grave si ha quando l'escrezione di azoto totale urinario è:
- A <15g/die
 - B =5g/die
 - C =10g/die
 - D* >15g/die
 - E nessuna delle precedenti
172. La sede meno affidabile per il monitoraggio della temperatura centrale è:
- A il retto.
 - B* la cute della regione frontale.
 - C il terzo distale dell'esofago.
 - D il nasofaringe.
 - E la membrana timpanica.
173. Una miosi serrata fa pensare ad una intossicazione con:
- A derivati della belladonna.
 - B* oppiacei.
 - C DDT
 - D Idrato di cloralio.
 - E barbiturici.
174. Nel posizionamento di un catetere venoso in succlavia, quale è la complicanza più frequente?
- A Puntura dell'arteria.
 - B* Pneumotorace.
 - C Ematoma perivenoso.
 - D Lesione di un plesso nervoso.
 - E Infezione.
175. Entro quanto tempo compare l'effetto terapeutico della digitale somministrata per via endovenosa?
- A 30 secondi.
 - B 1 minuto.
 - C 1-5 minuti.
 - D 5 minuti.
 - E* 10 minuti.
176. Nel monitoraggio invasivo della pressione arteriosa:
- A Le tracce pressorie rilevate da arterie più prossimali al cuore sono caratterizzate da pressioni sistoliche più elevate rispetto a quelle distali.
 - B le tracce pressorie rilevate da arterie più prossimali al cuore sono caratterizzate da pressioni diastoliche più basse rispetto a quelle distali.
 - C* Le tracce pressorie rilevate da arterie più distali mostrano pressioni sistoliche più elevate, pressioni diastoliche più basse e pressioni differenziali maggiori.
 - D Le tracce pressorie sono uguali a prescindere dalla sede arteriosa scelta per la rilevazione.
 - E La pressione differenziale diminuisce man mano che il monitoraggio si sposta in arterie più periferiche.
177. Quale tra le seguenti affermazioni sulle ventilazioni con maschera e pallone AMBU è errata?
- A l'insufflazione troppo brusca può distendere lo stomaco e causare vomito.
 - B L'iperestensione del capo migliora notevolmente la ventilazione.
 - C* E' indispensabile una fonte di ossigeno per utilizzare il pallone, che altrimenti non si gonfia.
 - D La ventilazione può essere effettuata da due soccorritori.
 - E Nessuna delle precedenti.
178. La CPAP(Continuous Positive Airways Pressure):
- A necessita della curarizzazione del paziente.
 - B è una ventilazione a pressione negativa.
 - C peggiora l'outcome dell'edema polmonare.
 - D* è ventilazione spontanea a pressione positiva.
 - E richiede sempre l'intubazione tracheale.
179. Nell'ipovolemia la concentrazione urinaria di sodio è:
- A > 50 mEq/l
 - B < 50 mEq/l
 - C* < 20 mEq/l
 - D > 5 mEq/l
 - E Il sodio è assente nelle urine.
180. La liberazione di istamina è frequentemente correlata alla somministrazione di:
- A d-tubocurarina.
 - B pancuronio.
 - C atracurium.
 - D succinilcolina.
 - E* tutti i miorelassanti.
181. Tutte le seguenti affermazioni riguardanti il metadone sono corrette tranne:
- A ha attività analgesica meno marcata della morfina.
 - B ha durata d'azione maggiore della morfina.
 - C è efficace dopo somministrazione orale.
 - D* il metadone causa una sindrome da astinenza da morfina.
 - E causa dipendenza.
182. Qual è la FiO₂ massima da somministrare al paziente con COPD riacutizzata?
- A 1
 - B 0,21
 - C* 0,35
 - D 0,60
 - E 0,90
183. Il principale determinante del danno organico nello shock settico è:

- A* L'ipoperfusione.
 B La precoce insufficienza epatica.
 C La bassa gittata cardiaca.
 D Le alte resistenze periferiche.
 E L'ipertermia.
184. A quale dosaggio la dopamina incrementa il flusso ematico renale:
 A* da 1 a 3 microg/Kg/min
 B da 3 a 10 microg/Kg/min
 C da 10 a 20 microg/Kg/min
 D da 20 a 50 microg/Kg/min
 E superiore a 50 microg/kg/min
185. Quali delle seguenti strutture anatomiche costituiscono la trachea:
 A anelli tracheali.
 B parti membranose e mucosa.
 C legamenti intercartilaginei.
 D fibre elastiche.
 E* tutte le risposte precedenti.
186. Si è iniziata un'emodiluzione normovolemica intenzionale: a cosa fa pensare la progressiva comparsa di tachicardia sinusale?
 A ipossia tissutale.
 B ipervolemia.
 C* ipovolemia.
 D acidosi lattica.
 E ipertono ortosimpatico.
187. Qual è l'indagine di scelta per la diagnosi di tamponamento cardiaco?
 A angiografia con sottrazione di immagini.
 B RNM del miocardio.
 C* ecocardiogramma transtoracico.
 D Rx del torace.
 E ECG a 12 derivazioni.
188. Una bombola di ossigeno di 10 litri (volume della bombola) è carica a 100 atm; pertanto essa contiene circa:
 A 100 litri di O₂
 B* 1000 litri di O₂
 C 10.000 litri di O₂
 D 1500 litri di O₂
 E nessuna delle precedenti
189. Le fibre nervose che conducono lo stimolo dolorifico arrivano nel midollo spinale:
 A* Nel corno posteriore.
 B Nel corno anteriore.
 C Nel corno laterale.
 D In tutti e 3 i precedenti.
 E Non si arrestano nel midollo spinale.
190. Le indicazioni dell'OMS sul corretto trattamento del dolore neoplastico prevedono:
 A utilizzo di morfina a dosaggio crescente.
 B ricorso a tecniche neurolitiche.
 C associazioni di FANS.
 D* approccio graduale con tre "gradini" terapeutici.
 E solo farmaci adiuvanti.
191. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti il nervo vago di sinistra è corretta:
 A discende posteriormente all'aorta.
 B* discende anteriormente all'arco aortico.
 C contrae rapporti con il pericardio.
 D contrae rapporti con il timo.
 E contrae rapporti con la pleura mediastinica.
192. Nell'eseguire una trasfusione si deve considerare che:
 A La potassiemia potrebbe scendere acutamente.
 B Il sangue trasfuso contiene acido citrico come chelante del calcio (anticoagulante). Il citrato può causare acidosi metabolica.
 C La possibilità di uno shock anafilattico da eritropoietina.
 D* Il livello di calcio ionizzato plasmatico potrebbe scendere.
 E Nei pazienti con alterata funzione epatica il mancato metabolismo del citrato può causare alcalosi.
193. Le seguenti affermazioni sulla defibrillazione cardiaca sono corrette tranne una, quale?
 A depolarizza completamente il miocardio.
 B Produce una temporanea asistolia.
 C consente la ripresa di normale attività ai pace-makers fisiologici.
 D la possibilità di successo declina del 7-10% ogni minuto trascorso.
 E* deve essere sempre eseguita con potenza di scarica crescente partendo dai valori più bassi che il defibrillatore consente.
194. La PaCO₂ aumenta se (affermazioni corrette TRANNE una):
 A la ventilazione alveolare diminuisce.
 B la produzione di CO₂ aumenta e non cambia la ventilazione alveolare.
 C* diminuisce la FiO₂.
 D aumenta lo spazio morto.
 E diminuisce il volume corrente.
195. Le seguenti affermazioni sul pneumotorace iperteso sono scorrette tranne una, quale?
 A non provoca problemi cardiocircolatori.
 B può dare ipertensione arteriosa.
 C* può essere complicanza della ventilazione meccanica.
 D non è sempre necessario il drenaggio immediato.
 E può essere decompresso aspirando senza lasciare un drenaggio in cavo pleurico.
196. Quali tra questi non è considerabile un effetto collaterale di una terapia con morfina solfato?
 A Delirio.
 B* Tachicardia.
 C Contrazioni.
 D Depressione respiratoria.
 E Prurito.
197. Un dolore insorto acutamente alla spalla sinistra, di intensità pari a 7 nella scala soggettiva da 1 a 10, ma che non si accentua con il movimento dell'articolazione può dipendere da una delle seguenti cause, eccetto:
 A infarto acuto del miocardio.
 B dissecazione dell'aorta toracica.
 C* periartrite scapolo-omeroale.
 D pancreatite acuta.
 E embolia polmonare.
198. Quale di queste affermazioni sullo shock cardiogeno è sbagliata?
 A La gettata cardiaca è diminuita.
 B L'estrazione periferica di O₂ è aumentata.
 C Le resistenze vascolari sistemiche sono aumentate.
 D* Le pressioni di riempimento delle cavità cardiache sono diminuite.
 E La pressione capillare polmonare è aumentata.
199. Le fibre nervose "C" sono:
 A Fibre mieliniche con alta velocità di conduzione associate al dolore immediato.
 B* Fibre amieliniche con bassa velocità di conduzione associate al dolore tardivo.
 C Fibre mieliniche con bassa velocità di conduzione associate al dolore tardivo.
 D Nessuna delle precedenti.
 E Fibre amieliniche non deputate alla trasmissione nocicettiva.
200. In quale di queste condizioni si può verificare iperkaliemia:
 A* insufficienza renale acuta.
 B eccesso di sodio.
 C disidratazione.
 D iperaldosteronismo.
 E diabete insipido.
201. Il nervo oculomotore è un nervo:
 A* motore
 B misto
 C sensitivo
 D viscerale
 E nessuna delle risposte precedenti
202. Solo una delle seguenti condizioni non è presente nell'ARDS: quale?
 A* aumento della pressione idrostatica nei capillari polmonari.
 B alterazioni del surfactant.
 C obiettività toracica a volte normale.
 D respiro rapido e superficiale.
 E aumento della permeabilità dei capillari polmonari
203. La principale azione della digitale nel trattamento della insufficienza

- cardiaca:
- A diuresi.
 B* aumento della forza di contrazione cardiaca.
 C riduzione della frequenza cardiaca.
 D ripristino del normale ritmo sinusale.
 E nessuno di questi.
204. L'ipossiemia stimola la ventilazione attraverso un'azione diretta su:
- A seno carotideo
 B saturazione dell'emoglobina
 C neuroni del centro respiratorio
 D* i glomi aortici
 E chemorecettori centrali dell'ipotalamo
205. L'ipoventilazione associata a depressione del centro del respiro provoca:
- A ipossia e ipocapnia.
 B* ipossia e ipercapnia.
 C PaO₂ normale e ipercapnia.
 D riduzione della saturazione dell'emoglobina.
 E aumento dell'eccesso di basi.
206. Il coma da avvelenamento da farmaci può essere dato da:
- A anti-ipertensivi.
 B beta-bloccanti.
 C* barbiturici.
 D inotropi.
 E nessuna delle risposte precedenti.
207. Un pH arterioso pari a 7.45 con PaCO₂ = 60mmHg è indicativo di:
- A Acidosi mista.
 B Acidosi metabolica o alcalosi respiratoria compensate.
 C* Alcalosi metabolica o acidosi respiratoria compensate.
 D Alcalosi mista.
 E Nessuna delle precedenti.
208. Tutti i seguenti farmaci sono impiegati nello shock cardiogeno, eccetto:
- A Infusione di liquidi (Sol. fisiologica)
 B Dopamina a bassi dosaggi.
 C* Dopamina ad alti dosaggi.
 D Idralazina.
 E Digossina.
209. Quale delle seguenti è una funzione metabolica del polmone:
- A produzione di ACTH
 B produzione di glucagone
 C produzione di PTH
 D secrezione di eritropoietina
 E* conversione dell'angiotensina
210. Se il nervo laringeo ricorrente viene sezionato bilateralmente le corde vocali rimangono:
- A paralizzate, in posizione aperta
 B* paralizzate, in posizione chiusa
 C paralizzate in posizione intermedia
 D non interessate a meno che non sia danneggiato anche il nervo laringeo superiore
 E esattamente come dopo la somministrazione di succinilcolina
211. Lo stimolo predominante per l'attivazione della vasocostrizione polmonare ipossica è dato da:
- A incremento della PaCO₂
 B decremento della PaCO₂
 C incremento della PaO₂
 D* decremento della PaO₂
 E nessuno dei precedenti
212. Nel primo approccio ad un avvelenamento da funghi quale è il provvedimento più idoneo da mettere subito in atto?
- A praticare immediatamente la gastrolusi.
 B somministrare carbone attivo.
 C somministrare un purgante salino.
 D procurare l'emesi.
 E* condurre un'anamnesi corretta.
213. In caso di avvelenamento da composti organo-fosforici quale farmaco bisogna somministrare:
- A adrenergici.
 B antiedrenergici.
 C colinergici.
 D* anticolinergici.
 E soluzione fisiologica.
214. Quali dei seguenti sintomi sono compatibili con l'arresto cardiaco?
- A Assenza di respiro.
 B Assenza di polso carotideo.
 C Gaspings.
 D Nessuna delle precedenti.
 E* Tutte le precedenti.
215. La concentrazione plasmatica di quale dei seguenti enzimi epatici aumenta in corso di ostruzione biliare?
- A AST
 B ALAT
 C LDH
 D* fosfatasi alcalina
 E deidrogenasi alcolica
216. Gli effetti della morfina, a dosi terapeutiche, sul sistema cardiocircolatorio sono:
- A depressione del centro vasomotorio.
 B tachicardia.
 C* ipotensione ortostatica.
 D costrizione arteriolare.
 E costrizione dei vasi coronarici.
217. La pressione di perfusione cerebrale è calcolata come:
- A Pressione arteriosa sistolica - pressione intracranica.
 B Pressione arteriosa sistolica + pressione intracranica.
 C Pressione arteriosa diastolica + pressione intracranica.
 D Pressione intracranica - pressione arteriosa media.
 E* Pressione arteriosa media - pressione intracranica.
218. La diffusione di un anestetico locale all'interno del nervo periferico è tanto maggiore:
- A* quanto più il valore del pK dell'anestetico è vicino a quello del pH tissutale.
 B quanto minore è il pH tissutale.
 C quanto maggiore è la vascolarizzazione della zona infiltrata.
 D quanto maggiore è la lunghezza della catena alifatica dell'anestetico.
 E quanto minore è la lunghezza della catena alifatica dell'anestetico.
219. Quale delle seguenti alterazioni non è presente nell'ARDS?
- A Riduzione della capacità funzionale residua.
 B Riduzione della compliance statica.
 C* Aumento della PVC
 D Alterazione del rapporto ventilazione/perfusione.
 E Grave ipossiemia.
220. In generale, una riduzione del valore ematocrito è indice di:
- A policitemia.
 B* anemia.
 C neoplasia.
 D policromasia.
 E nessuna delle risposte precedenti.
221. L'indicazione principale per la ventilazione artificiale è:
- A* aumento PaCO₂
 B diminuzione PaO₂
 C aumento del pH
 D diminuzione del pH
 E tutte queste cause
222. Quale di questi segni clinici non è previsto in corso di Systemic Inflammatory Response Syndrome (S.I.R.S.)
- A temperatura <36°C
 B globuli bianchi <4000/mm³
 C* frequenza cardiaca <60 battiti/min
 D temperatura >38°C
 E globuli bianchi immaturi >10%
223. Quale dei seguenti fattori riduce le probabilità di successo della defibrillazione elettrica:
- A Ipotermia.
 B Acidosi.
 C Ipossia.
 D Elevata impedenza toracica.
 E* Tutti i precedenti.

224. La cefalea a grappolo presenta tutte le seguenti manifestazioni, eccetto:
- A* Insorge durante il giorno.
 - B Il dolore è di tipo lancinante.
 - C Il dolore è diffuso in regione orbitaria, temporale e sopraorbitaria.
 - D La sintomatologia regredisce entro 1 ora.
 - E E' nettamente più frequente nel sesso maschile.
225. Solo per uno dei seguenti motivi il prednisolone è preferito all'idrocortisone nel trattamento degli stati infiammatori:
- A causa una minore irritazione gastrica.
 - B* determina una minore ritenzione di sodio.
 - C non sopprime la secrezione di ormone corticotropo.
 - D non ha effetti sulla neoglicogenesi.
 - E è disponibile per via orale.
226. Il lavoro respiratorio per minuto:
- A aumenta con l'aumentare delle resistenze polmonari
 - B aumenta con l'aumentare della frequenza respiratoria
 - C aumenta con l'aumentare della elastanza del sistema respiratorio
 - D* tutte le precedenti
 - E nessuna delle precedenti
227. Nel caso dell'ossigeno, nel soggetto normale, il gradiente pressorio fra aria alveolare e sangue è:
- A 20 mmHg
 - B 30 mmHg
 - C* 60 mmHg
 - D 80 mmHg
 - E 6 mmHg
228. Il Tramadolo è un:
- A neurolettico.
 - B* oppiaceo.
 - C antinfiammatorio.
 - D antipiretico.
 - E anestetico locale.
229. Il terzo nervo cranico è:
- A nervo ottico.
 - B nervo trigemino.
 - C nervo olfattivo.
 - D* nervo oculomotore.
 - E nervo trocleare.
230. Sotto riportata è la definizione clinica di ARDS con un errore. Quale?
- A presentazione acuta.
 - B presenza di una condizione predisponente.
 - C* PaO₂/FiO₂ <350mmHg.
 - D Rx torace con infiltrati bilaterali
 - E Assenza di segni clinici o strumentali di insufficienza ventricolare sinistra.
231. Nel caso di un paziente oligurico la prima cosa da fare è:
- A occorre avviare l'infusione di dopamina a dose di circa 3mcg/Kg/min.
 - B occorre somministrare un diuretico dell'ansa (es. furosemide).
 - C occorre somministrare un carico volemico.
 - D occorre sottoporre il paziente ad emodialisi.
 - E* occorre assicurare al paziente una normale pressione arteriosa sistemica, una normale volemia ed una gittata cardiaca adeguata.
232. Indicare in quale delle seguenti strutture non si ha rigenerazione:
- A nervo periferico
 - B* centri nervosi
 - C epitelio
 - D fegato
 - E tessuto muscolare
233. La principale sede della trasformazione dei farmaci è di solito:
- A* fegato.
 - B milza.
 - C rene.
 - D polmoni.
 - E circolazione ematica.
234. I canali sinaptici delle placche sui muscoli scheletrici sono:
- A altamente selettive per il sodio
 - B aperti quando la membrana cellulare si depolarizza
 - C* attivati dalla acetilcolina
 - D inibiti dalla atropina
 - E nessuna delle precedenti
235. Una delle seguenti affermazioni non è caratteristica della dobutamina:
- A ha caratteristiche strutturali simili alla dopamina ed all'isoproterenolo.
 - B è una amina simpaticomimetica di sintesi.
 - C stimola selettivamente i recettori beta 1.
 - D determina un incremento della gittata cardiaca senza indurre una spiccata tachicardia.
 - E* stimola i recettori dopaminergici a livello renale.
236. Nella regolazione dell'equilibrio acido-base, qual'è la funzione principale del rene?
- A eliminare acidi fissi.
 - B produrre bicarbonati.
 - C* riassorbire bicarbonati.
 - D riassorbire acidi fissi.
 - E nessuna delle precedenti.
237. Quali sono le caratteristiche dello stato di anestesia generale?
- A Incoscienza.
 - B Amnesia.
 - C Analgesia.
 - D Immobilità.
 - E* Tutte le precedenti.
238. La clearance renale di un farmaco:
- A ha di solito una scarsa importanza.
 - B non ha nessuna relazione con la clearance della creatinina.
 - C è costante per un dato farmaco.
 - D* varia con il pH, la quantità della diuresi ed il flusso ematico renale.
 - E può superare il flusso ematico renale.
239. Che significa batmotropismo del miocardio:
- A contrattilità
 - B ritmicità
 - C* eccitabilità
 - D nessuna funzione
 - E capacità di propagare gli stimoli
240. Nel trattamento del trauma cranico quali tra questi parametri può essere valutato in un secondo momento:
- A pervietà delle vie aeree.
 - B normale ossigenazione.
 - C pressione arteriosa sistemica.
 - D immobilizzazione rachide cervicale.
 - E* monitoraggio della PIC.
241. La causa principale di ostruzione delle vie aeree ne paziente incosciente che giace supino è:
- A Broncospasmo.
 - B* Caduta della lingua all'indietro.
 - C Flessione dell'epiglottide.
 - D Nessuna delle precedenti.
 - E Tutte le precedenti.
242. Se si aggiungono 50 ml di albumina al 20% a 450 ml di soluzione salina, si otterrà una soluzione contenente:
- A Albumina al 10%
 - B Albumina al 5%
 - C Albumina al 4%
 - D* Albumina al 2%
 - E Albumina al 1%
243. Quale è il termine scientifico che definisce la reazione di un farmaco mediata immunologicamente che si osserva subito dopo la somministrazione del farmaco stesso?
- A Supersensibilità.
 - B Tachifilassi.
 - C Tolleranza.
 - D Iposensibilità.
 - E* Anafilassi.
244. Il massaggio cardiaco esterno va effettuato:
- A* Sulla metà inferiore dello sterno.
 - B A livello dell'emitorace sinistro.
 - C Sulla metà superiore dello sterno.
 - D Nessuna delle precedenti.

- E Tutte le precedenti.
245. In caso di fibrillazione ventricolare, la defibrillazione elettrica va fatta:
 A Dopo un tentativo di defibrillazione farmacologica con procainamide.
 B Dopo un tentativo di defibrillazione farmacologica con lidocaina.
 C* Immediatamente.
 D Dopo aver intubato il paziente.
 E Dopo incannulazione di una vena.
246. Il microorganismo più frequentemente implicato nella genesi delle tromboflebiti settiche da cannulazione venosa profonda è:
 A* Staphylococcus aureus.
 B Il gruppo delle Enterobacteriacee.
 C Bacteroides fragilis.
 D Clostridium difficile.
 E Candida spp.
247. Una delle seguenti definizioni non è applicabile alle piastrine:
 A* sono le più piccole cellule nucleate circolanti.
 B sono attivate dall'esposizione al collagene.
 C contengono ADP.
 D contengono serotonina.
 E svolgono parte della loro azione con la formazione di trombassano A2.
248. Quali alterazioni è possibile riscontrare nel coma mixedematoso:
 A Iperventilazione.
 B ipernatremia.
 C* ipotermia.
 D iperglicemia.
 E Tutte le risposte precedenti.
249. La compressione dei seni carotidi determina:
 A bradicardia.
 B bradicardia ed ipertensione.
 C* bradicardia ed ipotensione.
 D tachicardia ed ipotensione.
 E tachicardia
250. La lidocaina è metabolizzata primariamente da:
 A polmone.
 B rene.
 C tratto gastrointestinale.
 D* fegato.
 E nessuno dei precedenti
251. Qual è l'esame d'elezione per una corretta valutazione di un paziente con sospetto di calcolosi della colecisti?
 A TC
 B RMN
 C* Ecografia
 D Diretta addome
 E Colangiografia
252. Lo stato vegetativo è:
 A un coma di 1° grado
 B uno stato di male epilettico
 C* una sindrome neurologica cronica che segue ad un coma prolungato.
 D uno stato terminale di una malattia degenerativa.
 E nessuna delle risposte precedenti.
253. Quali sono i principali mediatori umorali in corso di sepsi:
 A* citochine.
 B fattori della coagulazione.
 C fattori del complemento.
 D molecole di adesione.
 E inibitori della fibrinolisi.
254. Quale tra questi anestetici locali può essere utilizzato come antiaritmico?
 A cocaina.
 B benzocaina.
 C* lidocaina.
 D ropivacaina.
 E etidocaina.
255. Sono causa di diuresi osmotica tutte le seguenti eccetto:
 A Iperglicemia.
 B Intossicazione da etanolo.
 C Mannitolo.
 D Intossicazione da glicole.
 E* Somministrazione di soluzioni ipotoniche.
256. Quale tra i seguenti anestetici locali è un enantiometro levogiro puro?
 A* levobupivacaina.
 B bupivacaina.
 C mepivacaina.
 D prilocaina.
 E lidocaina.
257. In un paziente in coma che non apre gli occhi alla stimolazione, che non mostra risposta verbale ed è privo di risposta motoria il Glasgow Coma Scale è di:
 A 0
 B 1
 C 2
 D* 3
 E 4
258. Le affermazioni seguenti inerenti l'incannulazione di vene, sono corrette tranne una, quale?
 A la vena cefalica è da preferire alla vena basilica.
 B l'incannulazione della v. giugulare interna anziché della v. succlavia riduce, ma non elimina, il rischio di pnx.
 C* la vena femorale decorre lateralmente all'arteria femorale a livello dell'arcata inguinale.
 D la tecnica di riferimento per l'introduzione di un catetere è quella di SELDINGER.
 E nell'incannulazione della v. giugulare esterna può essere difficoltoso l'avanzamento del catetere.
259. I farmaci che bloccano la trasmissione neuromuscolare agiscono su recettore:
 A Gabaergico.
 B Adrenergico.
 C Dopaminergico.
 D* Nicotinico
 E "mu"
260. Lo spazio peridurale è tra:
 A pia madre ed aracnoide.
 B dura madre ed aracnoide.
 C aracnoide e midollo.
 D* dura madre e colonna vertebrale.
 E pia madre e midollo.
261. L'iniezione intracardiaca di adrenalina:
 A E' il modo migliore per ripristinare la circolazione nell'arresto cardiaco.
 B Va fatta assieme al bicarbonato di sodio.
 C Va fatta esclusivamente per via parasternale.
 D E' indicata nei pazienti ipotermici.
 E* E' una procedura pericolosa, da riservare solo a casi eccezionali.
262. La somministrazione di bicarbonato di sodio in caso di RCP (Rianimazione Cardio Polmonare):
 A può essere fatta nella stessa via di infusione delle catecolamine ed assieme ad esse.
 B* può produrre acidosi paradossa nel liquido cefalo-rachidiano e a livello intracellulare.
 C deve essere somministrato immediatamente, all'inizio della RCP.
 D serve a correggere l'acidosi respiratoria.
 E può ridurre l'accumulo di CO2 intracellulare.
263. Quali di questi strumenti o tecniche non è idoneo a garantire la pervietà delle vie aeree:
 A tracheostomia.
 B cannula orofaringea.
 C intubazione tracheale.
 D maschera laringea.
 E* ventilazione meccanica con maschera nasofacciale.
264. La succinilcolina viene metabolizzata:
 A per idrolisi alcalina.
 B dalle colinesterasi vere.
 C* dalle pseudocolinesterasi.
 D da enzimi renali.
 E dalla reazione di Hoffman.

265. L'arteria cerebrale posteriore nasce da:
 A arteria carotide.
 B arteria vertebrale.
 C arteria spinale anteriore.
 D* tronco vertebro-basilare.
 E arteria cerebrale media.
266. Nel massaggio cardiaco esterno, la durata della fase di compressione del torace è:
 A Indipendente dalla durata di quella del rilasciamento
 B il doppio di quella del rilasciamento
 C* pari a quella del rilasciamento
 D la metà di quella del rilasciamento
 E ininfluenza sull'efficacia del massaggio cardiaco
267. l'edema polmonare cardiaco si associa generalmente a:
 A aritmia.
 B* aumento delle pressioni di riempimento del cuore sinistro.
 C embolia polmonare.
 D riduzione della PCO₂ arteriosa.
 E ipovolemia.
268. Nel caso di un paziente privo di coscienza per intossicazione esogena, è prioritario:
 A Eseguire gastrolusi?
 B Iniziare una diuresi forzata?
 C* intubare il paziente?
 D somministrare un anestetico centrale?
 E Riscaldare il paziente?
269. Quale dei seguenti è il fattore antiemfilico:
 A Fattore V
 B Fattore VII
 C* Fattore VIII
 D Fattore IX
 E Fattore X
270. Con un massaggio cardiaco esterno ben eseguito si ottengono valori di flusso coronarico vicini al:
 A 100% del normale
 B 75% del normale
 C 50% del normale
 D 30% del normale
 E* 5% del normale
271. Di che tipo sono le fibre nervose che innervano i muscoli volontari?
 A* colinergiche
 B adrenergiche
 C dopaminergiche
 D serotoninergiche
 E GABAergiche
272. Lo spasmo faringeo compare nel:
 A* tetano.
 B aneurisma cerebrale.
 C epilessia.
 D le risposte "b" e "c".
 E nessuna delle risposte precedenti.
273. Il monossido di carbonio esercita i suoi effetti letali:
 A formando metaemoglobina.
 B* formando un composto stabile con l'emoglobina.
 C inibendo la citocromossidasi.
 D formando un complesso con la mioglobina.
 E bloccando il trasporto della CO₂ nel sangue.
274. Entro quali valori oscilla la pressione (in mmHg) di incuneamento (Wedge pressure) nel soggetto normale?
 A -5/0
 B -5/2
 C -3/5
 D 0/8
 E* 2/12
275. La morfina e così anche gli altri oppioidi agiscono:
 A a livello spinale
 B a livello soprasspinale
 C a livello corticale
 D* sia a livello spinale che soprasspinale
 E a livello talamico
276. Quale di queste affermazioni è corretta a proposito del flusso ematico cerebrale?
 A Aumenta di 5-6 ml/100 g di tessuto per aumento di 1 mmHg di PaCO₂
 B lipossia è un potente vasocostrittore cerebrale
 C* si mantiene costante per pressioni arteriose medie comprese tra 50 e 150 mmHg
 D è pari normalmente a 1 ml/min per g di tessuto
 E è direttamente proporzionale al valore della pressione intracranica
277. Ritorno venoso al cuore destro: quali sono i suoi determinanti?
 A pressione arteriosa + resistenze vascolari
 B pressione arteriosa + pressione atriale destra + resistenze venose
 C volume ematico + pompa muscolare + negatività endopleurica
 D* pressione sistemica media + pressione atriale destra + resistenze venose
 E funzionalità cardiaca
278. Il più importante fattore per la regolazione del flusso ematico cerebrale in normali condizioni è:
 A* Velocità di formazione a livello cerebrale di CO₂
 B Velocità di consumo a livello cerebrale di O₂
 C Grado di stimolazione simpatica dei vasi periferici
 D Velocità di rilascio dell'adenosina dal cervello
 E velocità di rilascio del potassio dal cervello
279. In un sospetto di addome acuto, qual è l'esame di prima istanza?
 A* Rx diretta addome
 B Rx diretta reni
 C TC
 D Ecografia
 E Gastroscolopia
280. Qual'è il primo esame diagnostico da effettuarsi in caso di sospetto aneurisma:
 A* ecografia.
 B angiografia.
 C R.M.N.
 D T.A.C.
 E Urografia.
281. Il monitoraggio respiratorio durante l'intervento chirurgico, in anestesia generale si giova di:
 A* capnometria, saturimetria, EGA.
 B concentrazione bicarbonati.
 C concentrazione lattati.
 D compliance polmonare.
 E frequenza respiratoria.
282. L'atteggiamento tipico del paziente in edema polmonare acuto è:
 A decubito supino
 B* decubito semi-ortopnoico
 C decubito laterale sinistro
 D decubito prono
 E decubito laterale destro
283. Le seguenti affermazioni sullo shock settico sono corrette tranne una, quale?
 A* E' provocato solo da germi Gram negativi.
 B In fase iniziale la P.A. sistolica può essere normale.
 C In fase iniziale la P.A. differenziale è aumentata.
 D Il trattamento corretto prevede espansione volêmica + amine vasoattive.
 E E' presente una sindrome da perdita capillare di liquidi.
284. Le potenti proprietà vasocostrittive di quale sostanza possono indurre gravi crisi ipertensive?
 A meperidina.
 B secobarbital.
 C protossido d'azoto.
 D* cocaina.
 E nitrato di butile.
285. Le possibili complicanze nel posizionamento nel catetere venoso centrale sono:
 A pneumotorace.
 B puntura arteria.
 C lesione radici nervose.

- D emotorace.
E* tutte le precedenti.
286. Quali delle seguenti gasanalisi corrisponde ad un'alcalosi respiratoria?
A* pH 7.54; PaO₂ 80mmHg; PaCO₂ 22mmHg; BE +2
B pH 7.54; PaO₂ 88mmHg; PaCO₂ 45mmHg; BE +15
C pH 7.34; PaO₂ 77mmHg; PaCO₂ 22mmHg; BE -12
D pH 7.34; PaO₂ 68mmHg; PaCO₂ 60mmHg; BE +14
E pH 7.40; PaO₂ 90mmHg; PaCO₂ 40mmHg; BE +2
287. In corso di Anestesia Locale, un effetto cardiotossico si manifesta tipicamente con:
A* Bradicardia ed ipotensione.
B tachiaritmia.
C tachicardia ed ipotensione.
D tachicardia ed ipertensione.
E sopore ed oliguria.
288. Cosa è il dantrolene?
A un antiemetico.
B il farmaco di scelta nel brivido post-operatorio.
C* il farmaco di scelta per l'ipertermia maligna.
D un antiipertensivo.
E un antagonista delle benzodiazepine.
289. Qual'è la dose di atropina necessaria per bloccare un laringospasmo:
A 0.3 mg.
B 0.8 mg.
C 1,2 mg.
D 2,4 mg.
E* nessuna dose è efficace.
290. Sono effetti collaterali di una anestesia spinale o epidurale tutti i seguenti salvo:
A vasodilatazione.
B* spasmo vescicale.
C spasmo intestinale.
D ipotensione.
E diminuzione delle resistenze periferiche.
291. Nei traumi cranici i barbiturici vengono utilizzati per:
A controllo dell'ipertensione endocranica.
B per ridurre l'aumento intracellulare di calcio.
C controllo delle convulsioni.
D per prevenire il vomito.
E* a+c
292. Quali delle seguenti soluzioni è di comune impiego nello shock ipovolemico:
A* albumina umana.
B globuline alfa 1.
C globuline alfa 2.
D globuline gamma.
E tutte le risposte precedenti.
293. Il flusso osmotico di acqua attraverso una membrana biologica diminuirà in presenza di:
A riduzione della permeabilità di membrana alle particelle presenti nella soluzione.
B* riduzione del gradiente di concentrazione tra i due lati della membrana delle particelle presenti nella soluzione.
C aumento della permeabilità di membrana alle particelle presenti nella soluzione.
D nessuna delle precedenti
E tutte le precedenti
294. Il dolore nasce dall'attivazione di:
A Recettori specifici capsulati.
B* Terminazioni nervose libere.
C Dai corpuscoli del Pacini.
D Da ogni tipo di recettori.
E Da recettori aspecifici.
295. Nell'ipokaliemia grave la velocità massima di infusione di cloruro di potassio per via endovenosa è:
A 10 mEq/h
B 25 mEq/h
C* 40 mEq/h
- D 60 mEq/h
E 80 mEq/h
296. Una caduta molto rapida della ET-CO₂ durante ventilazione meccanica senza variazioni della pressione di insufflazione è indice:
A iperventilazione.
B deconnessione dal respiratore
C* embolia polmonare massiva o arresto cardiocircolatorio.
D ipertermia maligna.
E ipoventilazione.
297. Uno slivellamento del tratto ST dell'ECG è correlabile ad ischemia miocardica se:
A* risulta superiore a 2 mm.
B è presente in tutte le derivazioni.
C è presente solo in V2.
D si associa con una onda Q.
E se è presente una onda P appiattita
298. L'incremento della volemia 30 minuti dopo l'infusione di due litri di cristalloidi in caso di shock ipovolemico è pari a circa:
A 1000 ml
B 250 ml
C 2000 ml
D 1500 ml
E* 500 ml
299. A proposito di trigliceridi, quale delle seguenti affermazioni è falsa:
A si accumulano nel tessuto adiposo.
B sono formati da acidi grassi e glicerolo.
C sono metabolizzati ad acetilCoA.
D sono metabolizzati a corpi chetonici.
E* vengono preferenzialmente utilizzati dal tessuto cerebrale.
300. L'innervazione sensitiva del faringe è trasportata da:
A nervo vago
B nervo ipoglosso
C* nervo glossofaringeo
D nervo facciale
E nervo accessorio
301. Il blocco nervoso da anestetici locali è:
A più marcato nei neuroni iperpolarizzati.
B ad insorgenza più rapida nelle fibre più grandi.
C a risoluzione più lenta nelle fibre più grandi.
D* più marcato nelle fibre che scaricano rapidamente.
E più marcato nelle fibre che scaricano lentamente.
302. Una delle seguenti condizioni non è la causa dell'effetto anticoagulante di una trasfusione ematica massiva:
A carenza di fattore V e VII.
B inattività piastrinica.
C aumento in circolo dell'attivatore tissutale del plasminogeno.
D freddo.
E* disponibilità di vitamina K.
303. I farmaci miorilassanti non depolarizzanti provocano un blocco neuromuscolare per:
A blocco della sintesi dell'acetilcolina.
B aumento dell'azione dell'acetilcolinesterasi.
C* competizione con l'acetilcolina dei siti recettivi post-sinaptici.
D interferenza con la liberazione di acetilcolina.
E diminuzione dell'attività.
304. Il polso paradossale è caratteristico di:
A stenosi valvolare aortica.
B stenosi mitralica post-reumatica.
C* tamponamento cardiaco.
D IMA
E pneumotorace.
305. Quale è la concentrazione ottimale di epinefrina per prolungare l'effetto degli anestetici locali?
A 1:1000
B 1:10.000
C 1:100.000
D* 1:200.000
E 1:300.000

306. Fra i seguenti oppioidi chi ha l'emivita con testo sensibile più breve?
- A Fentanil
B Morfina
C* Remifentanil
D Sufentanil
E Alfentanil
307. A proposito della soluzione salina (c.d. fisiologica), sono sottoelencate affermazioni corrette tranne una, quale?
- A è soluzione di NaCl 0,9%
B contiene 154 mEq/l di Na e 154 mEq/l di Cl
C* realizza una espansione volêmica pari al volume infuso
D è una soluzione cristalloide
E può provocare, se infusa in quantità elevata, acidosi metabolica.
308. Quale dei seguenti parametri è indice precoce di embolia polmonare?
- A* Calo della end-tidal CO₂
B Aumento della end-tidal CO₂
C Riduzione della compliance polmonare.
D Aumento delle resistenze anelastiche.
E Riduzione delle resistenze anelastiche.
309. Nella intossicazione acuta da codeina, il trattamento più indicato è con:
- A BAL
B* nalorfina
C EDTA
D 2-PAM
E calcio gluconato
310. La soluzione fisiologica (NaCl in acqua) ha un osmolarità di circa:
- A 145 mOsm/l
B 175 mOsm/l
C 250 mOsm/l
D* 300 mOsm/l
E 400 mOsm/l
311. Qual è la terapia farmacologica del delirium da astinenza alcolica:
- A flumazenil: 0,2-0,5 mg ev ogni 3 ore.
B alprazolam: 0,5-1 mg per os ogni 6 ore.
C* diazepam: 10-30 mg ev ogni 6 ore.
D betanecolo: 5-15 mg per os o sottocute in dosi refratte.
E vit.B12: 1fl.ev
312. Quale dei seguenti miorilassanti deparalizza la placca neuromuscolare:
- A tubocurarina.
B dantrolene.
C* succinilcolina.
D diazepam.
E baclofene.
313. Quanto ossigeno contiene normalmente l'aria espirata?
- A circa il 7%
B circa il 12%
C* circa il 16%
D circa il 21%
E circa il 30%
314. Quale sistema tampone è presente nel plasma:
- A* Bicarbonato/acido carbonico.
B fosfato dipotassico/fosfato monopotassico.
C emoglobina/ emoglobinato di potassio.
D nessuno dei citati.
E tutte le possibilità citate.
315. Diversamente dalla circolazione sistemica, la circolazione polmonare è caratterizzata da:
- A alte resistenze
B* pressione differenziale relativamente piccola
C un flusso per minuto più alto
D assenza di controllo simpatico
E nessuna delle risposte precedenti
316. L'indice cardiaco indica:
- A il volume di sangue espresso in L/min
B la quantità di sangue espulsa ad ogni contrazione ventricolare
C la gittata sistolica riferita alla superficie corporea
D* la portata cardiaca riferita alla superficie corporea
- E nessuna delle risposte precedenti
317. E' un potente emetico poichè stimola i recettori dopaminergici a livello dell'area postrema (chemoreceptor trigger zone) ed è correlato chimicamente alla morfina senza possedere attività analgesica:
- A naloxone.
B naltrexone.
C nalorfina.
D codeina.
E* apomorfina.
318. Quale è l'approccio diagnostico corretto nel caso di un paziente con sospetta meningite?
- A TC encefalo basale.
B Tc encefalo e poi rachicentesi.
C* Rachicentesi e se possibile emocolture.
D Risonanza Magnetica Nucleare dell'encefalo.
E Nessuna delle risposte precedenti. Bisogna iniziare subito una terapia antibiotica per via sistemica.
319. La dose iniziale di xilocaina per il trattamento di una disritmia ventricolare è:
- A 0.1 mg/Kg iv
B 0.5 mg/Kg iv
C* 1 mg/Kg iv
D 1.5 mg/Kg iv
E 2 mg/Kg iv
320. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti la milza è errata:
- A è un organo parenchimatoso.
B fa parte dell'apparato emolinfopoietico.
C è un organo impari.
D* è retroperitoneale.
E prende rapporto con il rene sinistro.
321. In Italia, le bombole di ossigeno sono caratterizzate dal colore:
- A arancione.
B* bianco.
C verde.
D bianco a strisce nere.
E nero.
322. Quale delle seguenti affermazioni relative al sistema nervoso parasimpatico è vera?
- A le fibre sacrali originano dalla sostanza bianca del midollo spinale a livello secondo, terzo e quarto segmento sacrale.
B le fibre pregangliari sono mieliniche e terminano nei gangli paravertebrali.
C fibre parasimpatiche pregangliari sono dimostrabili nei nervi cranici II (ottico), VII (facciale) e IX (glosso faringeo).
D* i neuroni postgangliari sono situati in prossimità degli organi ai quali sono destinati.
E il X nervo cranico ha una minore presenza di fibre parasimpatiche rispetto agli altri nervi cranici.
323. Quale dei seguenti sintomi non fa parte del quadro clinico dell'embolia polmonare acuta massiva?
- A dispnea.
B tachicardia.
C possibilità di sintomi neurologici da embolia paradossa.
D dolore precordiale.
E* dolore al braccio sinistro.
324. I farmaci inibitori delle COX-2 (rofecoxib, celecoxib):
- A devono essere usati con cautela nei pazienti con ulcera gastro-duodenale.
B sono degli analgesici con meccanismo centrale.
C possono causare reazioni allergiche.
D sono dei farmaci adiuvanti.
E* sono degli antinfiammatori non steroidei "selettivi".
325. Quale di queste affermazioni sul profilo emodinamico di uno shock ipovolemico è sbagliata?
- A La gettata cardiaca è diminuita.
B Le resistenze vascolari sistemiche sono aumentate.
C Le pressioni di riempimento delle cavità cardiache sono diminuite.
D* L'estrazione periferica di O₂ è diminuita.
E La differenza artero-venosa di O₂ è aumentata.
326. Una riduzione della saturazione emoglobinica del sangue venoso misto può essere indicativa di:

- A insufficiente ossigenazione polmonare.
 B insufficiente flusso ematico.
 C eccessive richieste metaboliche.
 D anemia grave.
 E* tutte le possibilità elencate.
327. La tossicità acuta da O₂ su quali organi e/o apparati si esplica?
 A apparato respiratorio.
 B* sistema nervoso centrale.
 C apparato gastroenterico.
 D apparato cardiovascolare.
 E apparato osteoarticolare.
328. Respirando ossigeno puro a 3 atmosfere la quantità di ossigeno disciolto nel plasma risulta:
 A 0,3 ml
 B 0,6 ml
 C 2,0 ml
 D 4,0 ml
 E* 6,0 ml
329. L'aritmia che più frequentemente causa l'arresto cardiaco extraospedaliero è:
 A Asistolia.
 B* Fibrillazione ventricolare.
 C Dissociazione elettromeccanica.
 D Nessuna delle precedenti.
 E Tutte le precedenti.
330. Il rapporto compressioni/ventilazioni attualmente raccomandato durante la rianimazione cardiopolmonare ad un soccorritore è:
 A 10:5.
 B* 15:2.
 C 5:2.
 D 5:1.
 E 10:2.
331. Quale farmaco si usa per antagonizzare l'eparina:
 A* solfato di protamina.
 B vitamina K.
 C acido epsilon amino caproico.
 D destrano a basso peso molecolare.
 E cimetidina.
332. I barbiturici vengono assorbiti principalmente a livello:
 A intestinale
 B* gastrico
 C sottolinguale
 D colico
 E gastro-colico
333. La "teoria del cancello" (Gate Control System) si riferisce a:
 A* Un controllo segmentario midollare.
 B Un sistema riverberante associato alla via parasimpatica.
 C Un controllo soprasspinale (o centrale).
 D Un sistema riverberante associato alla via ortosimpatica.
 E Un blocco neurogeno della trasmissione locale.
334. La quantità di trombina che si forma in condizioni fisiologiche dipende dalla presenza di:
 A plasmina.
 B* tromboplastina.
 C plasminogeno.
 D fibrinogeno.
 E da tutte le sostanze indicate.
335. Uno spostamento verso destra della curva di dissociazione dell'emoglobina determina:
 A aumento dell'affinità dell'Hb e aumento della cessione di O₂ ai tessuti
 B* diminuzione dell'affinità dell'Hb e aumento della cessione di O₂ ai tessuti
 C aumentata affinità dell'Hb e diminuita cessione di O₂ ai tessuti
 D diminuzione dell'affinità dell'Hb e diminuita cessione di O₂ ai tessuti
 E nessuna variazione dell'affinità dell'Hb e della cessione di O₂ ai tessuti
336. La maggior parte della CO₂ è trasportata nel sangue come:
 A CO₂ plasmatica
 B H₂CO₃ plasmatico
 C Carbamino-emoglobina
 D* Ione bicarbonato
 E Negli eritrociti
337. In quale unità di misura viene espressa la compliance del sistema respiratorio?
 A cm H₂O/ml
 B mmHg/litro
 C* litri/cm H₂O
 D litri/cm/sec
 E litri/sec
338. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti la frazione inspiratoria di ossigeno nel gas tracheale è vera?
 A Al livello del mare è uguale a 0.25
 B si riduce all'aumentare della altitudine
 C è uguale alla frazione di ossigeno negli alveoli
 D* è minore della frazione di ossigeno nell'ambiente a pressione atmosferica a causa della presenza di vapor acqueo prodotto dalla mucosa tracheale
 E Nessuna delle precedenti
339. In un neonato che non dia segni di vita dove si cerca il polso arterioso?
 A A livello dell'arteria temporale.
 B* A livello dell'arteria brachiale.
 C A livello della radiale.
 D A livello della carotide.
 E In nessuno dei punti sopra indicati.
340. Per sincope si intende:
 A improvvisa e temporanea perdita di coscienza del paziente.
 B* improvvisa e temporanea perdita di coscienza con riduzione del tono posturale del paziente.
 C riduzione della PA sistolica.
 D riduzione della PA diastolica.
 E ipotensione ortostatica.
341. La pressione d'incuneamento dei capillari polmonari (pressione di "wedge"):
 A è indice della pressione ventricolare destra.
 B è una misura diretta della contrattilità ventricolare sinistra.
 C* approssima la pressione telediastolica ventricolare sinistra.
 D da informazioni sul postcarico ventricolare destro.
 E da indicazioni sul riempimento del circolo polmonare.
342. Il monossido di carbonio è letale perché:
 A produce metaemoglobina.
 B* compete con O₂ nel legame alla Hb.
 C inibisce il citocromo ossidasi.
 D inibisce il trasporto della CO₂
 E modifica la struttura della emoglobina
343. Quale dei seguenti farmaci non ha azione broncodilatatrice?
 A adrenalina.
 B* amrinone.
 C isoproterenolo.
 D salbutamolo.
 E aminofillina.
344. Quali sono i farmaci endovenosi più frequentemente impiegati per l'induzione dell'anestesia:
 A* barbiturici, benzodiazepine, oppioidi.
 B atropina
 C prostigmina.
 D betabloccanti.
 E neurolettici.
345. Per arresto cardiaco si intende:
 A* La cessazione dell'attività meccanica del cuore.
 B La cessazione dell'attività elettrica del cuore.
 C La fibrillazione ventricolare.
 D La cessazione dell'attività sia elettrica che meccanica.
 E La dissociazione elettromeccanica.
346. Quale delle seguenti affermazioni sui traumi cranici è errata:
 A* i valori normali di PIC sono 20-25 mmHg.
 B il GCS ha anche valore prognostico.
 C instaurare un precoce supporto nutrizionale.
 D probabile comparsa di crisi epilettica.
 E sedare il paziente agitato.

347. Le immunoglobuline sono prodotte da:

- A il midollo osseo.
- B i granulociti.
- C* i linfociti.
- D gli immunoblasti.
- E gli eritrociti.

348. L'angina di Prinzmetal è caratterizzata da:

- A sottoslivellamento del tratto ST.
- B* sopraslivellamento del tratto ST.
- C prognosi favorevole.
- D assenza di stenosi serrata di grossi tronchi coronarici alla coronarografia.
- E dolore resistente ad ogni terapia.

349. In un paziente in coma e in posizione supina, l'occlusione delle vie aeree può essere corretta:

- A flettendone il capo di 30 gradi.
- B sollevando il capo di 5 cm rispetto al tronco.
- C sollevando il capo di 10 cm rispetto al tronco.
- D mettendo il paziente in posizione seduta.
- E* estendendo il capo sul collo.

350. La cefalica è una vena:

- A del cranio.
- B degli arti inferiori.
- C* degli arti superiori.
- D del cervello.
- E del collo.