



## BLS - TEST DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO

1. **La RCP (Rianimazione Cardio-Polmonare) si effettua con il paziente in posizione:**
  - a) come lo si trova se si sospetta un trauma
  - b) supina
  - c) qualsiasi
  
2. **Nel corso di una sequenza BLS la ricomparsa del polso e dei segni di circolo va verificata:**
  - a) dopo 10 minuti di RCP
  - b) dopo 2 minuti di RCP
  - c) dopo 30 secondi di RCP
  - d) mai, fino a che la vittima non dà chiari segni di vita
  
3. **In un paziente con ostruzione testimoniata delle vie aeree che ha perso coscienza il soccorritore deve:**
  - a) accompagnare con cautela a terra la vittima
  - b) allertare il 118
  - c) iniziare la RCP
  - d) tutte le precedenti
  
4. **Qual è la giusta sequenza delle fasi di soccorso nella “Catena della sopravvivenza” ?**
  - a) RCP precoce ! allarme precoce ! defibrillazione precoce ! ALS precoce
  - b) defibrillazione precoce ! allarme precoce ! RCP precoce ! ALS precoce
  - c) allarme precoce ! RCP precoce ! defibrillazione precoce ! ALS precoce
  - d) RCP precoce ! ALS precoce ! allarme precoce ! defibrillazione precoce
  
5. **Quali sono i segni di allarme dell'infarto miocardico ?**
  - a) dolore o senso di oppressione al centro del torace o localizzato al collo, alla mandibola o in corrispondenza dello stomaco.
  - b) sudorazione fredda, nausea, sensazione di “mancanza di respiro”
  - c) dolore anche di entità modesta, riferito anche come difficoltà respiratoria, non necessariamente sotto sforzo
  - d) tutti i precedenti.
  
6. **Associa ciascuna tecnica errata di RCP con la sua possibile conseguenza:**

a) fratture costali	1) insufflazioni troppo veloci e brusche
b) distensione gastrica	2) insufficiente estensione del capo
c) mancata espansione del torace durante la ventilazione	3) appoggio delle dita sulle costole
  
7. **Riordinare i seguenti passi del BLS nella sequenza corretta (AC non testimoniato da sanitari) presupponendo che ogni valutazione abbia riscontro negativo:**
  - a) alterna 30 compressioni toraciche e 2 ventilazioni per 2 minuti
  - b) determina se la vittima risponde
  - c) avvia l'analisi
  - d) determina la presenza di attività respiratoria e segni di circolo
  - e) allinea il paziente
  - f) provvedi alla pervietà delle vie aeree
  - g) chiedi il DAE
  - h) chiedi il soccorso avanzato
  
8. **Il danno anossico cerebrale diviene irreversibile:**
  - a) dopo 5-7 minuti di arresto respiratorio
  - b) se la RCP non è praticata dai testimoni
  - c) dopo 8-10 minuti di RCP
  - d) dopo circa 10 minuti di arresto cardiaco senza RCP

9. Quanto deve durare la RCP tra due shock?
- a) 2 minuti
  - b) 10 minuti
  - c) 1 minuto
  - d) 30 secondi
10. Se il soccorritore giunge dopo 8-9 minuti dall'arresto cardiaco, e non è stato effettuato alcun trattamento, qual è il ritmo più probabilmente presente?
- e) tachicardia sinusale (frequenza cardiaca rapida per accelerazione del ritmo normale)
  - f) tachicardia ventricolare
  - g) fibrillazione ventricolare
  - h) asistolia (assenza di contrazione)
  - i) dissociazione elettromeccanica
11. In caso di fibrillazione ventricolare, quale polso è ancora possibile palpare nei primi 30 secondi?
- a) radiale
  - b) femorale
  - c) carotideo
  - d) nessuno
12. Se il DAE ti comunica che non è indicata la defibrillazione, come ti comporti?.
- a) pratico la RCP fino a che il DAE non mi interrompe
  - b) ricontrollo il polso ogni 30 secondi
  - c) ventilo due volte e poi riattivo subito l'analisi
13. La morte cardiaca improvvisa:
- a) colpisce ogni anno 1 individuo ogni mille abitanti circa
  - b) colpisce ogni anno 1 individuo ogni milione di abitanti circa
  - c) è preceduta sempre da segni di allarme dell'attacco cardiaco
  - d) è preceduta sempre da arresto respiratorio
14. In caso di arresto cardiaco all'interno dell'ospedale:
- a) la RCP deve essere iniziata da un medico
  - b) non è necessario che la catena della sopravvivenza sia rispettata
  - c) la catena della sopravvivenza deve essere rispettata
  - d) non si producono di solito danni anossici irreversibili
15. I ritmi defibrillabili con il DAE sono:
- a) fibrillazione atriale e fibrillazione ventricolare
  - b) flutter atriale, fibrillazione atriale e fibrillazione ventricolare
  - c) asistolia, fibrillazione ventricolare e tachicardia ventricolare
  - d) fibrillazione ventricolare e tachicardia ventricolare senza polso
16. Perché è necessario sospendere la RCP durante l'analisi effettuata dal DAE ?
- a) per non ricevere una elettrocuzione
  - b) per non creare artefatti
  - c) per osservare se il paziente riprende attività cardiaca spontanea
  - d) per mantenere un circolo efficace

---

Risposte esatte: \_\_\_\_\_ su 16 = \_\_\_\_\_ %.

16 risposte = 100%; 15 risposte = 94%; 14 risposte = 87%; 13 risposte = 81%; 12 risposte = 75%;  
11 risposte = 68,5%; 10 risposte = 62,5; 9 risposte = 56,25; 8 risposte = 50%; 7 risposte = 43,75;  
6 risposte = 37,75%; 5 risposte = 31,25%; 4 risposte = 25%; 3 risposte = 18,75%; 2 = 12,50%; 1= 6,25%

FIRMA \_\_\_\_\_