

## ESAME TEORICO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE OXYGEN PROVIDER

Leggere bene la domanda ed ognuna delle risposte, selezionando quella migliore. Annerire la lettera corrispondente sull'apposito foglio risposte. In caso di ripensamenti fare una croce sulla risposta precedente ed annerire la nuova. Il punteggio minimo da ottenere è 80% di risposte esatte (32 su 40).

Per ogni risposta errata, gli allievi devono ricevere una esauriente spiegazione dall'istruttore, che poi deve verificarne la avvenuta comprensione.

**NON SCRIVERE O SEGNARE IN ALCUN  
MODO QUESTO MODULO PER SCRIVERE LE  
RISPOSTE USARE L'APPOSITO FOGLIO**

### 1. L'obiettivo dell'ossigenoterapia è:

- A) aumentare il contenuto di ossigeno nel sangue arterioso
- B) accumulare ossigeno nel polmone
- C) eliminare l'anidride carbonica

### 2. Il passaggio dell'ossigeno nel sangue e dell'anidride carbonica dal sangue all'apparato respiratorio avviene:

- A) negli alveoli polmonari
- B) a livello delle vie aeree superiori
- C) nei bronchi

### 3. Lo schema del "grande circolo" è:

- A) atrio destro, ventricolo destro, arterie, polmoni, atrio sinistro
- B) ventricolo sinistro, aorta, circolo arterioso sistemico, vene cave, atrio destro
- C) ventricolo destro, atrio destro, circolo polmonare

### 4. L'aria ambiente è composta da:

- A) 30% ossigeno, 68% azoto, 2% altri gas
- B) 10% ossigeno, 89% azoto, 1% altri gas
- C) 21% ossigeno, 78% azoto, 1% altri gas

### 5. L'aria espirata è composta da:

- A) 78% azoto, 10% ossigeno, 10% anidride carbonica, 2% altri gas
- B) 78% azoto, 16% ossigeno, 5% anidride carbonica, 1% altri gas
- C) 80% azoto, 15% anidride carbonica, 4% ossigeno, 1% altri gas

### 6. Per asfissia si intende:

- A) una riduzione dell'apporto di ossigeno nell'aria
- B) una condizione di malessere
- C) la mancanza di respirazione per impedimento

### 7. Le indicazioni all'ossigenoterapia sono:

- A) infarto, annegamento, EGA, enfisema mediastinico, enfisema sottocutaneo, pneumotorace, MDD, emorragie
- B) ipotermia, EGA, fratture, annegamento, infarto
- C) colpo di calore, ipotermia, fratture, MDD, infarto

### 8. Alle prime avvisaglie di MDD occorre:

- A) riportare in profondità il subacqueo
- B) somministrargli aspirina
- C) allertare i soccorsi, somministrare ossigeno e trasportare l'infortunato

### 9. L'ossigenoterapia nelle MDD:

- A) favorisce l'eliminazione dell'azoto e riduce il diametro delle bolle
- B) ossigena le zone colpite ipossiche o ischemiche
- C) ottiene entrambi questi benefici

### 10. La sovradistensione polmonare può causare:

- A) pneumotorace, enfisema mediastinico, enfisema sottocutaneo, EGA
- B) MDD, EGA, pneumotorace, enfisema mediastinico
- C) EGA, MDD neurologica, pneumotorace, enfisema mediastinico

### 11. Nell' EGA:

- A) la bolla è di azoto e si trova nei tessuti
- B) la bolla è di aria e si trova nelle arterie
- C) la bolla è di azoto e si trova nelle arterie

### 12. Nell'annegamento la morte può avvenire a causa di:

- A) asfissia o ipossia
- B) ipossia
- C) asfissia

### 13. L'ossigeno è un gas:

- A) inodore, incolore ed insapore
- B) con un odore caratteristico
- C) con un odore caratteristico solo se viene respirato puro

### 14. Respirare ossigeno puro può essere tossico?

- A) anche per brevi periodi di tempo a pressioni parziali superiori a 1 ata
- B) nel caso di cure prolungate, se inalato al 100%
- C) in entrambi i casi

### 15. I sintomi dello pneumotorace sono:

- A) dolore retrosternale, cambiamento della voce, respiro corto e rapido
- B) rigonfiamento del collo, crepitio alla compressione della cute, cianosi
- C) dolore acuto all'emittoce, respiro rapido e corto, tachicardia, cianosi

### 16. L'ossigeno è pericoloso perché:

- A) favorisce la combustione di qualsiasi elemento e scoppia a contatto di fiamme libere
- B) è tossico al contatto con la pelle
- C) ha un odore fastidioso

**17. Stoccaggio e trasporto di ossigeno:**

- A) non richiedono particolari precauzioni
- B) devono avvenire in apposite bombole, collaudate per l'uso solo con ossigeno, non vanno esposte al calore o a scintille e riposte in locali areati
- C) va effettuato con bombole appositamente dedicate e collaudate per l'ossigeno

**18. Qual è l'autonomia con erogazione a flusso continuo a 15 l/min. di una bombola da 5 litri carica a 200 atm?**

- A) circa 3 ore
- B) circa ½ ora
- C) circa 1 ora

**19. Quanto tempo dura una bombola da 7 litri a 200 atm con una maschera a domanda?**

- A) 3 ore circa
- B) 2 ore circa
- C) 1 ora circa

**20. L'erogatore per l'ossigeno posto sulla bombola è simile a un I stadio di un ARA ma si differenzia:**

- A) per essere costruito espressamente per l'ossigeno ed essere dotato di un manometro e di un flussometro
- B) per essere costruito per l'ossigeno, senza accessori particolari per la regolazione del flusso
- C) per essere dotato di manometro e flussometro.

**21. Si collegano al sistema di erogazione a flusso continuo:**

- A) gli erogatori a domanda
- B) le cannule oro-nasali, le maschere in silicone, le maschere non rebreather, la pocket mask con raccordo per l'ossigeno
- C) solo le cannule oro-nasali e le mascherine in silicone

**22. Come va regolato il flusso continuo di ossigeno?**

- A) 15 l/min.
- B) 20 l/min.
- C) 10 l/min.

**23. Cosa collega il I stadio delle bombole di ossigeno all'erogatore a domanda?**

- A) tubo ad alta pressione
- B) tubo di silicone
- C) indifferente

**24. Perché è preferibile l'erogatore a domanda?**

- A) permette maggior autonomia e concentrazione di ossigeno più alta
- B) è più comodo per la vittima
- C) è più facile da usare per il soccorritore

**25. Che difficoltà comporta l'uso dell'erogatore a domanda, rispetto al flusso continuo?**

- A) il soggetto deve essere cosciente e collaborante, va controllata costantemente l'attività respiratoria
- B) nessuna in particolare
- C) va utilizzato solo se l'infortunato è incosciente

**26. E' possibile somministrare ossigeno durante la B.L.S?**

- A) sì, con la pocket mask con dispositivo per ossigeno o con l'ambu

- B) sì, con erogatore a domanda
- C) no, non è possibile

**27. Il brevetto Oxygen Provider Nadd ha una scadenza?**

- A) sì, ogni due anni
- B) no, mai
- C) sì, ma solo se non si rinnova il brevetto BLS-First Aid

**28. Quando bisogna iniziare l'ossigenoterapia se si sospetta una MDD?**

- A) solo dopo 15 minuti
- B) solo in presenza di un medico
- C) immediatamente alla comparsa dei primi sintomi

**29. Per quanto tempo bisogna somministrare l'ossigeno?**

- A) per non più di un'ora
- B) per due ore
- C) compatibilmente con l'autonomia della bombola, per tutto il tempo necessario ad affidare l'infortunato al personale sanitario professionale

**30. Nel rapporto con il personale professionale di soccorso è bene:**

- A) saper fornire notizie precise sull'accaduto e sulle condizioni dell'infortunato, in particolare riguardo alle funzioni vitali
- B) segnalare il caso senza addentrarsi in spiegazioni complesse
- C) attivare il soccorso senza seguire una precisa procedura

**31. Se durante la somministrazione di ossigeno l'infortunato presenta convulsioni, cosa bisogna fare?**

- A) continuare in ogni caso la terapia
- B) sospendere definitivamente la terapia
- C) sospendere momentaneamente il trattamento

**32. Alla vittima cosciente di sospetta MDD, bisogna:**

- A) fare esame neurologico veloce
- B) valutare solo le funzioni vitali
- C) misurare la pressione sanguigna e la frequenza cardiaca

**33. Al flussometro della bombola del kit NADD possono essere collegati:**

- A) i dispositivi a flusso continuo
- B) i dispositivi solo a domanda
- C) nessuno dei due

**34. Alle bombole noleggiabili nelle farmacie è collegabile solo:**

- A) il raccordo per la maschera a domanda
- B) il raccordo per l'erogazione a flusso continuo
- C) entrambi

**35. Cosa collega la maschera a flusso continuo con il flussometro?**

- A) un tubo in silicone a bassa pressione speciale per l'ossigeno
- B) una qualsiasi cannula di plastica
- C) un tubo ad alta pressione

**36. Erogano a flusso continuo:**

- A) la cannula oro-nasale e le maschere monouso in silicone
- B) la maschera non rebreather
- C) tutte quelle citate

**37. Tra le maschere a flusso continuo quali sono le più efficaci?**

- A) le semplici maschere in silicone
- B) indifferente
- C) le maschere non rebreather

**38. Quando possibile, è più indicata la somministrazione di ossigeno:**

- A) a flusso continuo
- B) con sistema di maschera a domanda
- C) indifferente

**39. Quando si può utilizzare la maschera a domanda:**

- A) se l'infortunato è collaborante
- B) se si ha un flussometro regolabile a 15 litri/min.
- C) se l'infortunato è incosciente

**40. Perché alla vittima incosciente bisogna monitorare continuamente la maschera non rebreather?**

- A) per prevenire l'asfissia da interrotta somministrazione
- B) per verificare la presenza di vomito
- C) per entrambe le cose