

Allegato D

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Concorso pubblico per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di dirigente medico disciplina CURE PALLIATIVE

PROVA PRATICA TRACCIA N. 1

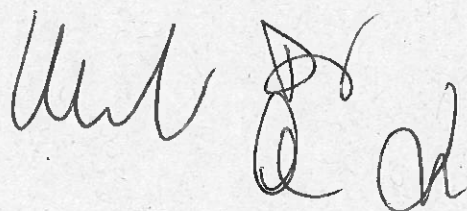
Un paziente cachettico, affetto da neoplasia del pancreas in stadio IV, ad integrazione dei percorsi oncologici entra nella rete delle Cure Palliative (nodo ambulatorio) per sintomi non controllati e supporto in simultaneous care. Alla ESAS si rileva dolore: NRS 7-8 in acuzie; dolore di fondo NTS 4-5 a cintura, costrittivo all'addome superiore, che necessita appunto di miglior controllo. Terapia in corso: fentanyl TTS 75 mcg/h, da rinnovare ogni 72 ore, prednisone 25 mg, lansoprazolo 30 mg, ramipril 5 mg, lorazepam 1 mg alla sera. Il paziente presenta inoltre candidosi del cavo orale con inappetenza secondaria. Come gestire sintomi e monitoraggio?

DR
Uhl @ ad

Concorso pubblico per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di dirigente medico disciplina CURE PALLIATIVE

PROVA PRATICA TRACCIA N. 2

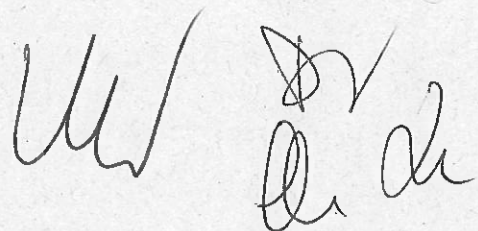
Un paziente giunge in Pronto Soccorso in coma ipercapnico, è affetto da BPCO III-IV stadio GOLD, in ossigenoterapia domiciliare 1.5 l/min secondo prescrizione pneumologica. All'emogasanalisi: pH 7.25, PO₂ 39 mmHg, PCO₂ 68 mmHg, saturazione di ossigeno 83% in ossigenoterapia 4 l/min (somministrazione in ambulanza). Il paziente ha in anamnesi due ricoveri per riacutizzazione bronchitica negli ultimi 6 mesi. Nelle dodici ore più recenti, l'ossigenoterapia è stata più volte aumentata dal caregiver, fino a 6 l/min, per crisi respiratorie ripetute e desaturazione a 78% con dispnea (Borg 7); con ossigenoterapia a 6 l/min si era ottenuta saturazione > 90%. Viene richiesta una consulenza del team di Cure Palliative dopo adeguato trattamento e miglioramento del quadro di vigilanza (Glasgow da 8 a 13). Quale progetto di cura sarebbe utile proporre?



Concorso pubblico per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di un posto di dirigente medico disciplina CURE PALLIATIVE

PROVA PRATICA TRACCIA N. 3

Un paziente di 85 anni, con CDR4, affetto da demenza e infezione delle vie urinarie ricorrenti nell'ultimo anno, presenta circa 4 ricoveri in un anno per disfagia ai liquidi. È stato ricoverato in CRA e trattato dal MMG con idratazione per via parenterale sottocutanea, stante il peggioramento della disfagia. L'amministratore di sostegno (figlia) vorrebbe comprendere la prognosi del paziente, considerando la difficoltà della situazione contingente. Come si potrebbe gestire il colloquio e quali possibili situazioni ed evoluzioni possono essere presentate?

The image shows three handwritten signatures in black ink. The first signature on the left is a stylized, cursive 'UW'. The second signature in the middle is a more complex, cursive signature that appears to start with 'DR'. The third signature on the right is another cursive signature, possibly 'de' or 'de'.