



**A.S.L. prov. di Bergamo**



**Ordine dei Medici prov. di Bergamo**

**Corso di formazione “OSPEDALI E TERRITORIO  
CONTRO IL DOLORE”  
Progetto “BERGAMO INSIEME CONTRO IL DOLORE”**

**Questionario di verifica delle  
conoscenze**

**1. Quali tra le seguenti affermazioni  
possono essere considerate “false  
credenze” sul dolore**

- A. Il dolore oncologico è inevitabile e intrattabile
- B. La dipendenza è frequente nei malati che assumono oppioidi per molto tempo
- C. I malati anziani soffrono meno dei malati giovani
- D. I malati riferiscono spontaneamente
- E. Tutte

**1. Quali tra le seguenti affermazioni possono essere considerate “false credenze” sul dolore**

- A. Il dolore oncologico è inevitabile e intrattabile
- B. La dipendenza è frequente nei malati che assumono oppioidi per molto tempo
- C. I malati anziani soffrono meno dei malati giovani
- D. I malati riferiscono spontaneamente
- E. Tutte**

## **2. Alla luce delle più recenti interpretazioni terapeutiche, una nevralgia post-erpetica risponde meglio**

- A. FANS
- B. oppiacei
- C. antiepilettici
- D. neurolettici adiuvanti
- E. associazione oppiacei + antiepilettici dell'ultima generazione

## 2. Alla luce delle più recenti interpretazioni terapeutiche, una nevralgia post-erpetica risponde meglio

- A. FANS
- B. oppiacei
- C. antiepilettici**
- D. neurolettici adiuvanti
- E. associazione oppiacei + antiepilettici dell'ultima generazione

### **3. Durante la somministrazione della terapia antalgica che cosa è utile fare**

- A. osservare il paziente durante la somministrazione
- B. monitorare eventuali effetti collaterali
- C. controllare la somministrazione
- D. verificare l'efficacia dell'intervento
- E. fornire informazioni circa il trattamento sia al paziente che ai familiari
- F. tutte le precedenti

### **3. Durante la somministrazione della terapia antalgica che cosa è utile fare**

- A. osservare il paziente durante la somministrazione
- B. monitorare eventuali effetti collaterali
- C. controllare la somministrazione
- D. verificare l'efficacia dell'intervento
- E. fornire informazioni circa il trattamento sia al paziente che ai familiari
- F. tutte le precedenti**

## **4. Cosa suggerisce la scala OMS**

- A. l'utilizzo di soli oppioidi a dosi crescenti
- B. l'utilizzo di oppioidi e adiuvanti opportunamente combinati
- C. l'utilizzo sequenziale di non oppioidi, oppioidi deboli e poi forti in associazione

## 4. Cosa suggerisce la scala OMS

- A. l'utilizzo di soli oppioidi a dosi crescenti
- B. l'utilizzo di oppioidi e adiuvanti opportunamente combinati**
- C. l'utilizzo sequenziale di non oppioidi, oppioidi deboli e poi forti in associazione

## **5. Come utilizzerebbe un farmaco analgesico**

- A. ad intervalli prestabiliti
- B. al bisogno
- C. indifferentemente

## 5. Come utilizzerebbe un farmaco analgesico

- A. **ad intervalli prestabiliti**
- B. al bisogno
- C. indifferentemente

**6. Quale tipo di Scala di valutazione del dolore è applicabile a un bambino di due mesi**

- A. Scala delle faccine
- B. Scala Analogica Visiva (VAS)
- C. Scala di modificazioni comportamentali
- D. Scala dei colori

**6. Quale tipo di Scala di valutazione del dolore è applicabile a un bambino di due mesi**

- A. Scala delle faccine
- B. Scala Analogica Visiva (VAS)
- C. Scala di modificazioni comportamentali**
- D. Scala dei colori

**7. Quale delle seguenti condizioni  
costituisce controindicazione  
all'analgesia peridurale**

- A. ritardo di crescita intrauterina
- B. gestosi
- C. nessuna delle precedenti

**7. Quale delle seguenti condizioni  
costituisce controindicazione  
all'analgesia peridurale**

- A. ritardo di crescita intrauterina
- B. gestosi
- C. nessuna delle precedenti**

## **8. Quando trattare un dolore “oncologico”**

- A. sulle 24 ore
- B. solo in funzione delle richieste del malato
- C. quando non interferisce con le eventuali altre terapie in corso
- D. se “insopportabile”

## 8. Quando trattare un dolore “oncologico”

- A. **sulle 24 ore**
- B. solo in funzione delle richieste del malato
- C. quando non interferisce con le eventuali altre terapie in corso
- D. se “insopportabile”

## **9. La morfina viene utilizzata**

- A. per bocca a cessione controllata
- B. per bocca a rilascio rapido
- C. in infusione continua sottocutanea
- D. per via rettale
- E. tutte le precedenti

## 9. La morfina viene utilizzata

- A. per bocca a cessione controllata
- B. per bocca a rilascio rapido
- C. in infusione continua sottocutanea
- D. per via rettale
- E. tutte le precedenti**

## **10. Il dolore oncologico è caratterizzato da**

- A. dolore fisico
- B. dolore psicologico
- C. entrambi

## 10. Il dolore oncologico è caratterizzato da

- A. dolore fisico
- B. dolore psicologico
- C. entrambi**