

DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 7 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA PSICHIATRIA - PROVA PRATICA - BUSTA 2

[Handwritten signatures and a circular stamp of the "COMMISSIONE CONCORSO" are present in the top right corner.]

1) CASO 1

Danilo, di anni 45, residente a Guidonia, operaio ANAS, giunge nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Tivoli accompagnato dalle forze dell'ordine allertate da alcuni abitanti del paesino laziale, che erano stati aggrediti verbalmente. Il fatto avveniva nella strada antistante la stazione ferroviaria, dove il paziente si mostrava "molto agitato e su di giri". Nella notte precedente all'accompagnamento in PS, sembra che Danilo abbia partecipato ad un Rave Party svoltosi a Guidonia. Lo stesso conferma, infatti, l'abuso massiccio di sostanze, non specificandone la tipologia. Nei confronti degli operatori il paziente si mostra oppositivo, poco collaborante, aggressivo verbalmente e rifiuta ogni tipo di colloquio clinico e ogni trattamento farmacologico proposto al fine di tranquillizzarlo. Allo status appare sufficientemente lucido e orientato. L'eloquio è aumentato, il pensiero appare caratterizzato da multiformità dei contenuti seppur decontestualizzati e formalmente deragliante. Attenzione fluttuante. Nega fenomeni dispercettivi. L'umore è espanso e francamente irritabile. Evidente una notevole quota di agitazione, tensione motoria e attivazione autonoma aspecifica. Tenta più volte di allontanarsi dal PS e viene ricondotto a fatica all'interno dalla vigilanza del presidio. Molto difficoltosa la raccolta anamnestica psichiatrica e medica. Non è stato possibile effettuare alcun prelievo o indagini strumentali. Qual è la prima cosa che fai?

- A ASO
- B Ricovero in psichiatria per stato di necessità
- C Chiedi osservazione in Ps mettendo in atto i tentativi di deescalation
- D TSO

2) CASO 1

Danilo, di anni 45, residente a Guidonia, operaio ANAS, giunge nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Tivoli accompagnato dalle forze dell'ordine allertate da alcuni abitanti del paesino laziale, che erano stati aggrediti verbalmente. Il fatto avveniva nella strada antistante la stazione ferroviaria, dove il paziente si mostrava "molto agitato e su di giri". Nella notte precedente all'accompagnamento in PS, sembra che Danilo abbia partecipato ad un Rave Party svoltosi a Guidonia. Lo stesso conferma, infatti, l'abuso massiccio di sostanze, non specificandone la tipologia. Nei confronti degli operatori il paziente si mostra oppositivo, poco collaborante, aggressivo verbalmente e rifiuta ogni tipo di colloquio clinico e ogni trattamento farmacologico proposto al fine di tranquillizzarlo. Allo status appare sufficientemente lucido e orientato. L'eloquio è aumentato, il pensiero appare caratterizzato da multiformità dei contenuti seppur decontestualizzati e formalmente deragliante. Attenzione fluttuante. Nega fenomeni dispercettivi. L'umore è espanso e francamente irritabile. Evidente una notevole quota di agitazione, tensione motoria e attivazione autonoma aspecifica. Tenta più volte di allontanarsi dal PS e viene ricondotto a fatica all'interno dalla vigilanza del presidio. Molto difficoltosa la raccolta anamnestica psichiatrica e medica. Non è stato possibile effettuare alcun prelievo o indagini strumentali. Che trattamento suggerisci al pronto soccorso?

- A Aloperidolo 5 mg IM
- B Lurasidone per os
- C Clotiapina FI EV
- D Idratazione e benzodiazepine

3) CASO 1

Danilo, di anni 45, residente a Guidonia, operaio ANAS, giunge nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Tivoli accompagnato dalle forze dell'ordine allertate da alcuni abitanti del paesino laziale, che erano stati aggrediti verbalmente. Il fatto avveniva nella strada antistante la stazione ferroviaria, dove il paziente si mostrava "molto agitato e su di giri". Nella notte precedente all'accompagnamento in PS, sembra che Danilo abbia partecipato ad un Rave Party svoltosi a Guidonia. Lo stesso conferma, infatti, l'abuso massiccio di sostanze, non specificandone la tipologia. Nei confronti degli operatori il paziente si mostra oppositivo, poco collaborante, aggressivo verbalmente e rifiuta ogni tipo di colloquio clinico e ogni trattamento farmacologico proposto al fine di tranquillizzarlo. Allo status appare sufficientemente lucido e orientato. L'eloquio è aumentato, il pensiero appare caratterizzato da multiformità dei contenuti seppur decontestualizzati e formalmente deragliante. Attenzione fluttuante. Nega fenomeni dispercettivi. L'umore è espanso e francamente irritabile. Evidente una notevole quota di agitazione, tensione motoria e attivazione autonoma aspecifica. Tenta più volte di allontanarsi dal PS e viene ricondotto a fatica all'interno dalla vigilanza del presidio. Molto difficoltosa la raccolta anamnestica psichiatrica e medica. Non è stato possibile effettuare alcun prelievo o indagini strumentali. Si può effettuare il TSO ? Quale sindaco è competente?

- A No non si può fare, il paziente è intossicato, in caso di TSO il Sindaco è quello di Tivoli
B No non si può fare il Sindaco in caso di TSO è quello di Guidonia
C Si può fare solo con il consenso dei familiari
D Si si può fare il Sindaco competente è quello di Tivoli



4) CASO 1

Danilo, di anni 45, residente a Guidonia, operaio ANAS, giunge nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Tivoli accompagnato dalle forze dell'ordine allertate da alcuni abitanti del paesino laziale, che erano stati aggrediti verbalmente. Il fatto avveniva nella strada antistante la stazione ferroviaria, dove il paziente si mostrava "molto agitato e su di giri". Nella notte precedente all'accompagnamento in PS, sembra che Danilo abbia partecipato ad un Rave Party svoltosi a Guidonia. Lo stesso conferma, infatti, l'abuso massiccio di sostanze, non specificandone la tipologia. Nei confronti degli operatori il paziente si mostra oppositivo, poco collaborante, aggressivo verbalmente e rifiuta ogni tipo di colloquio clinico e ogni trattamento farmacologico proposto al fine di tranquillizzarlo. Allo status appare sufficientemente lucido e orientato. L'eloquio è aumentato, il pensiero appare caratterizzato da multiformità dei contenuti seppur decontestualizzati e formalmente deragliante. Attenzione fluttuante. Nega fenomeni dispercettivi. L'umore è espanso e francamente irritabile. Evidente una notevole quota di agitazione, tensione motoria e attivazione autonoma aspecifica. Tenta più volte di allontanarsi dal PS e viene ricondotto a fatica all'interno dalla vigilanza del presidio. Molto difficoltosa la raccolta anamnestica psichiatrica e medica. Non è stato possibile effettuare alcun prelievo o indagini strumentali.

Il paziente rifiuta i prelievi ma alla fine accetta terapia per os. Puoi praticare contenzione meccanica?

- A Si solo per il tempo di effettuare prelievi
B Si per evitare che scappi
C No non vi è la condizione di pericolo
D Solo quando arriva in SPDC

5) CASO 1

Danilo, di anni 45, residente a Guidonia, operaio ANAS, giunge nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Tivoli accompagnato dalle forze dell'ordine allertate da alcuni abitanti del paesino laziale, che erano stati aggrediti verbalmente. Il fatto avveniva nella strada antistante la stazione ferroviaria, dove il paziente si mostrava "molto agitato e su di giri". Nella notte precedente all'accompagnamento in PS, sembra che Danilo abbia partecipato ad un Rave Party svoltosi a Guidonia. Lo stesso conferma, infatti, l'abuso massiccio di sostanze, non specificandone la tipologia. Nei confronti degli operatori il paziente si mostra oppositivo, poco collaborante, aggressivo verbalmente e rifiuta ogni tipo di colloquio clinico e ogni trattamento farmacologico proposto al fine di tranquillizzarlo. Allo status appare sufficientemente lucido e orientato. L'eloquio è aumentato, il pensiero appare caratterizzato da multiformità dei contenuti seppur decontestualizzati e formalmente deragliante. Attenzione fluttuante. Nega fenomeni dispercettivi. L'umore è espanso e francamente irritabile. Evidente una notevole quota di agitazione, tensione motoria e attivazione autonoma aspecifica. Tenta più volte di allontanarsi dal PS e viene ricondotto a fatica all'interno dalla vigilanza del presidio. Molto difficoltosa la raccolta anamnestica psichiatrica e medica. Non è stato possibile effettuare alcun prelievo o indagini strumentali.

Quale antipsicotico in teoria puoi somministrare senza avere un ECG?

- A Aripiprazolo
B Trifluoperazina
C Clozapina
D Aloperidolo

6) CASO 6

Daniele a 27 anni fa il tecnico informatico, ha programmato il proprio matrimonio fra circa sei mesi ma nell'ultimo periodo non riesce a rimanere al lavoro e prova dei sintomi e delle sensazioni particolarmente invalidanti di cui non riesce a dare spiegazioni. È sempre stato un ragazzo modello, studioso, si è diplomato e laureato con il massimo dei voti, non ha mai fatto uso di sostanze, e non ama assumere alcol perché gli fa perdere lucidità.

Nelle ultime settimane si è recato più volte al pronto soccorso ed anche al punto di primo intervento di Fregene dove si era recato per trascorrere la domenica con amici, ha il timore di avere un infarto o un grave problema cardiologico che gli provoca sensazione di mancanza d'aria e una tachicardia documentata anche dall'Apple Watch che indossa sempre. In un'occasione che è stata quella che di più lo ha allarmato, ha sentito come se il proprio corpo si staccasse. Tutti gli esami effettuati hanno dato esito negativo, peraltro si era anche sottoposto a visita sportiva in quanto nuotatore agonista.

Sta assumendo alprazolam che gli ha consigliato un'amica della madre, ma ha il timore che questo farmaco lo possa drogare. Ultimamente sta evitando di rimanere a casa da solo di guidare la macchina e anche di fare sesso con la propria compagna, e trascorre le giornate monitorando costantemente il proprio ritmo cardiaco.

Su che diagnosi ti orienti?

- A Disforia di genere
B Esordio psicotico
C Disturbo attacchi di panico
D Ansia generalizzata



7) **CASO 6**
Daniele a 27 anni fa il tecnico informatico, ha programmato il proprio matrimonio fra circa sei mesi ma nell'ultimo periodo non riesce a rimanere al lavoro e prova dei sintomi e delle sensazioni particolarmente invalidanti di cui non riesce a dare spiegazioni. È sempre stato un ragazzo modello, studioso, si è diplomato e laureato con il massimo dei voti, non ha mai fatto uso di sostanze, e non ama assumere alcol perché gli fa perdere lucidità.
Nelle ultime settimane si è recato più volte al pronto soccorso ed anche al punto di primo intervento di Fregene dove si era recato per trascorrere la domenica con amici, ha il timore di avere un infarto o un grave problema cardiologico che gli provoca sensazione di mancanza d'aria e una tachicardia documentata anche dall'Apple Watch che indossa sempre. In un'occasione che è stata quella che di più lo ha allarmato, ha sentito come se il proprio corpo si staccasse. Tutti gli esami effettuati hanno dato esito negativo, peraltro si era anche sottoposto a visita sportiva in quanto nuotatore agonista.
Sta assumendo alprazolam che gli ha consigliato un'amica della madre, ma ha il timore che questo farmaco lo possa drogare. Ultimamente sta evitando di rimanere a casa da solo di guidare la macchina e anche di fare sesso con la propria compagna, e trascorre le giornate monitorando costantemente il proprio ritmo cardiaco.
Che trattamento farmacologico proporresti?

- A SSRI
- B Olanzapina
- C Quetiapina
- D Litio

8) **CASO 6**
Daniele a 27 anni fa il tecnico informatico, ha programmato il proprio matrimonio fra circa sei mesi ma nell'ultimo periodo non riesce a rimanere al lavoro e prova dei sintomi e delle sensazioni particolarmente invalidanti di cui non riesce a dare spiegazioni. È sempre stato un ragazzo modello, studioso, si è diplomato e laureato con il massimo dei voti, non ha mai fatto uso di sostanze, e non ama assumere alcol perché gli fa perdere lucidità.
Nelle ultime settimane si è recato più volte al pronto soccorso ed anche al punto di primo intervento di Fregene dove si era recato per trascorrere la domenica con amici, ha il timore di avere un infarto o un grave problema cardiologico che gli provoca sensazione di mancanza d'aria e una tachicardia documentata anche dall'Apple Watch che indossa sempre. In un'occasione che è stata quella che di più lo ha allarmato, ha sentito come se il proprio corpo si staccasse. Tutti gli esami effettuati hanno dato esito negativo, peraltro si era anche sottoposto a visita sportiva in quanto nuotatore agonista.
Sta assumendo alprazolam che gli ha consigliato un'amica della madre, ma ha il timore che questo farmaco lo possa drogare. Ultimamente sta evitando di rimanere a casa da solo di guidare la macchina e anche di fare sesso con la propria compagna, e trascorre le giornate monitorando costantemente il proprio ritmo cardiaco.
Quali esami strumentali faresti?

- A Nessuno altrimenti si incrementa il timore infondato del paziente
- B Tampone Covid 19
- C Spirometria
- D RMN cerebrale con mdc

9) **CASO 6**
Daniele a 27 anni fa il tecnico informatico, ha programmato il proprio matrimonio fra circa sei mesi ma nell'ultimo periodo non riesce a rimanere al lavoro e prova dei sintomi e delle sensazioni particolarmente invalidanti di cui non riesce a dare spiegazioni. È sempre stato un ragazzo modello, studioso, si è diplomato e laureato con il massimo dei voti, non ha mai fatto uso di sostanze, e non ama assumere alcol perché gli fa perdere lucidità.
Nelle ultime settimane si è recato più volte al pronto soccorso ed anche al punto di primo intervento di Fregene dove si era recato per trascorrere la domenica con amici, ha il timore di avere un infarto o un grave problema cardiologico che gli provoca sensazione di mancanza d'aria e una tachicardia documentata anche dall'Apple Watch che indossa sempre. In un'occasione che è stata quella che di più lo ha allarmato, ha sentito come se il proprio corpo si staccasse. Tutti gli esami effettuati hanno dato esito negativo, peraltro si era anche sottoposto a visita sportiva in quanto nuotatore agonista.
Sta assumendo alprazolam che gli ha consigliato un'amica della madre, ma ha il timore che questo farmaco lo possa drogare. Ultimamente sta evitando di rimanere a casa da solo di guidare la macchina e anche di fare sesso con la propria compagna, e trascorre le giornate monitorando costantemente il proprio ritmo cardiaco.
Quali psicoterapie potrebbero essere indicate?

- A Social skills training
- B Nessuna psicoterapia
- C Cognitivo comportamentale e di gruppo modello Gavin Andrews
- D Abitare supportato

10) **CASO 6**

Daniele a 27 anni fa il tecnico informatico, ha programmato il proprio matrimonio fra circa sei mesi ma nell'ultimo periodo non riesce a rimanere al lavoro e prova dei sintomi e delle sensazioni particolarmente invalidanti di cui non riesce a dare spiegazioni. È sempre stato un ragazzo modello, studioso, si è diplomato e laureato con il massimo dei voti, non ha mai fatto uso di sostanze, e non ama assumere alcol perché gli fa perdere lucidità.

Nelle ultime settimane si è recato più volte al pronto soccorso ed anche al punto di primo intervento di Fregene dove si era recato per trascorrere la domenica con amici, ha il timore di avere un infarto o un grave problema cardiologico che gli provoca sensazione di mancanza d'aria e una tachicardia documentata anche dall'Apple Watch che indossa sempre. In un'occasione che è stata quella che di più lo ha allarmato, ha sentito come se il proprio corpo si staccasse. Tutti gli esami effettuati hanno dato esito negativo, peraltro si era anche sottoposto a visita sportiva in quanto nuotatore agonista.

Sta assumendo alprazolam che gli ha consigliato un'amica della madre, ma ha il timore che questo farmaco lo possa drogare. Ultimamente sta evitando di rimanere a casa da solo di guidare la macchina e anche di fare sesso con la propria compagna, e trascorre le giornate monitorando costantemente il proprio ritmo cardiaco.

Quali di queste opzioni potrebbero aiutare il paziente?

- A Uso di supporti wireless per contattare terapeuta
- B Ricovero in spdc
- C Uso realtà virtuale
- D Ricovero presso struttura comunitaria