

## Quiz di autovalutazione

La lettura di una Rivista medica è apprendimento attivo o passivo? Può essere l'uno o l'altro. PQRST è una ricetta per una lettura attiva. P STA PER PREVIEW (prelettura veloce, uno sguardo d'insieme al testo). Q STA PER QUESTION (cosa so già? cosa vorrei sapere?). R STA PER READ (lettura attenta). S STA PER STATE (bilancio delle conoscenze DOPO la lettura). T STA PER TEST (controllo, quiz). Vi proponiamo di testarvi con questi quiz PRIMA E DOPO. Se rispondete a 11 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 8 (50%), sono troppo difficili. Oppure voi dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

### PAGINA GIALLA

**1. La celiachia nella bassa statura: quante volte è in causa nei bambini con endocrinologia normale?**

a) Nel 5%; b) Nel 10%; c) Nel 50%.

**2. L'esofagite eosinofila è:**

a) Una patologia prevalentemente allergica; b) Una patologia da reflusso in cui la componente allergica è poco o nulla rilevante; c) Una patologia ancora non ben classificabile, ma che risponde bene agli inibitori della pompa protonica.

**3. Nel croup:**

a) La somministrazione di cortisonici per bocca non è efficace; b) È efficace (riduce il numero dei "ricoveri del giorno dopo"), ma soltanto alla dose di 0,6 mg/kg di desametasone; c) È efficace anche alla dose di 0,15 mg/kg.

### AGGIORNAMENTO

**4. La videochirurgia si applica:**

a) Alla chirurgia addominale; b) Alla chirurgia toracica; c) Alla chirurgia delle vie urinarie; d) A due di queste; e) A tutte e tre.

**5. La videochirurgia permette di abolire il dolore post-operatorio**

Vero/Falso

**6. In videochirurgia possono essere effettuati i seguenti interventi:**

a) Il reflusso gastroesofageo; b) La colecistectomia; c) L'intervento di varicocele; d) Tutti questi; e) Nessuno di questi.

### PROBLEMI CORRENTI

**7. Il salbutamolo inalato produce il suo effetto massimo:**

a) Immediatamente; b) Entro 5 minuti; c) Dopo 15 minuti.

**8. La somministrazione di salbutamolo per via endovenosa continua, nell'asma resistente, è:**

a) Molto pericolosa; b) Controindicata; c) Molto maneggevole in ambito ospedaliero; d) Sicura ed efficace.

**9. Se le modalità dell'inalazione sono ottimali, la quota di farmaco che raggiunge le vie respiratorie inferiori è pari a:**

a) 10% della dose somministrata, a tutte le

età; b) Va dal 10% nell'adulto al 5% nell'età prescolare, all'1% nel lattante; c) Le differenze sono solo tra l'adulto e il lattante, nel quale la quota efficace è circa la metà che nell'adulto.

**10. Se si utilizza l'aerosol con nebulizzazione, l'aggiunta di magnesio solfato può essere utile**

Vero/Falso

**11. La somministrazione di corticosteroidi per via aerosolica durante la crisi è:**

a) Un intervento cosmetico; b) Un intervento di provata e consistente efficacia.

**12. La somministrazione di corticosteroidi per via orale durante la crisi richiede una successiva interruzione graduale**

Vero/Falso

**13. L'efficacia della somministrazione orale di corticosteroidi durante la crisi di bronchite asmatiche è:**

a) Sicuramente efficace; b) Sicuramente inefficace; c) La questione è controversa.

### ABC

**14. Quale delle seguenti affermazioni è scorretta?**

a) Il test si considera negativo se il valore del cloro è inferiore a 40 mmol/l; b) Il test del sudore si considera dubbio per valori tra 40 e 60 mmol/l e va ripetuto; c) Sia il sodio che il cloro dovrebbero essere entrambi elevati nel campione; d) Il rapporto Cl/Na dovrebbe essere maggiore di 1; e) Valori di cloro >160 mmol/l sono fisiologicamente impossibili e rendono inattendibile il test; f) Valori ripetutamente dubbi nello stesso paziente indicano una scarsa attendibilità del laboratorio.

**15. Quale delle seguenti affermazioni è scorretta?**

a) I soggetti che presentano una sintomatologia significativa vanno trattati comunque come se avessero la FC anche in presenza di test del sudore negativi o dubbi; b) Una parte dei soggetti con valori del test del sudore borderline presenta un genotipo anomalo; c) I soggetti che non raggiungono il peso neonatale entro la fine del primo mese di vita sono fortemente sospetti di avere una FC; d) Un test del sudore negativo esclude la FC e non va ripetuto.

## LE AZIENDE INFORMANO

### LA COMUNITÀ FIMED.NET E LE POTENZIALITÀ DEL NETWORK

Comunicare con i pazienti senza la necessità di incontrarsi in studio? Avere sempre disponibili i dati sanitari? È possibile grazie all'integrazione tra il portale Fimed.Net e INFANTIA 2000, l'ultima versione del software gestionale per i pediatri della FIMED.

Con INFANTIA 2000 sono stati realizzati un insieme di servizi di integrazione che consentono al pediatra di interfacciarsi ai Servizi di Fimed.NET, utilizzando direttamente il suo software gestionale. L'interfacciamento studiato tra i software applicativi FIMED e il portale Fimed.NET, oltre a ottimizzare decisamente il tempo impiegato per le connessioni al portale, le autenticazioni e le richieste di associazione con il medico, consente di integrare nella cartella clinica del paziente eventi clinici provenienti dal portale (e viceversa).

L'Information technology e la gestione della cartella clinica orientata per problemi consentono all'informazione di viaggiare su canali sicuri, protetti e autorizzati. Molti degli sforzi sono stati infatti spesi nella creazione di un circuito elettronico sicuro, protetto, che protegga i dati sensibili e assicuri al medico e al paziente la giusta riservatezza e la sicurezza di dati. Prende vita, così, la community Fimed Net che rappresenta per i medici, i cittadini e le strutture sanitarie il polo di aggregazione e scambio di informazioni medico-sanitarie.

### I SERVIZI DI FIMED.NET

**Fascicolo sanitario personale (FSP):** informazioni cliniche a disposizione del paziente e del medico

**Messaging:** permette al medico e paziente di scambiarsi informazioni, referti e dati

**Audio-video-conferenza:** comunicazione audio-video in tempo reale (medico/paziente oppure medico/medico) condividendo l'accesso ai documenti

**SMS:** conferma o sconfirma di appuntamenti, notifiche dell'invio di messaggi riservati

**Aree web operatori:** pagine web a disposizione

**Agenda del medico:** gestione on-line degli appuntamenti, integrata, accessibile anche al paziente

**TuttoSanità:** area d'informazione sulle risorse sanitarie disponibili sul territorio e fuori

## Risposte

PAGINA GIALLA 1=c; 2=a; 3=c; AGGIORNAMENTO 4=e; 5=Vero; 6=d; PROBLEMI CORRENTI 7=c; 8=c; 9=b; 10=Vero; 11=a; 12=Vero; 13=c; ABC 14=c; 15=d.