

EDITAL n. 38/2018

**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2019
COREMU/SES-GO**

ENFERMAGEM

15/11/2018

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO FOR AUTORIZADO

ATENÇÃO: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Esta fonte é para uso de todos os sedentos.

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno contém **50** questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com emenda, corretivo, rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.
5. Estas provas terão **quatro horas** de duração, incluídos, nesse tempo, os avisos, a coleta de impressão digital e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
6. Iniciada a prova, você somente poderá retirar-se do ambiente de realização da prova após decorridas **três horas** de seu início e mediante autorização do aplicador de prova.
7. Os três últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer no recinto, sendo liberados após a entrega do material utilizado por todos eles, e terão seus nomes registrados em Relatório de Sala, no qual irão colocar suas respectivas assinaturas.

— QUESTÃO 01 —

Quando analisa-se a história das políticas de saúde no Brasil é importante ter a compreensão dos aspectos contextuais, sejam sociais, políticos ou outros, que determinaram e estabeleceram a conformação das ações de saúde. Diante disso, quais políticas podem ser consideradas determinantes históricos envolvidos e influenciadores desse processo?

- (A) A saúde ocupa historicamente lugar prioritário nas políticas do Estado brasileiro, tanto no discurso institucional quanto nas ações levadas a efeito nos diversos períodos de construção do sistema assistencial atual.
- (B) A integração entre medicina preventiva e curativa foi uma das características mais preponderantes e constantes na história das políticas públicas de saúde implementadas no Brasil.
- (C) A conformação das políticas públicas de saúde no Brasil não sofreram influência do ambiente externo e internacional, mas foi se estabelecendo a partir dos principais problemas sanitários locais.
- (D) A evolução histórica das políticas de saúde está relacionada diretamente e tem inter-relação profunda e dependente com a evolução político-social, ideológica e econômica da sociedade brasileira.

— RASCUNHO —**— QUESTÃO 02 —**

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) (Portaria n. 2436, de 21 de setembro de 2017) traz a atenção básica (AB) como o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária. Na organização da AB, dentre as diversas conformações de unidades e equipes, tem-se as equipes do consultório de rua, que se caracterizam do seguinte modo:

- (A) indicadas e recomendadas para serem implantadas em grandes cidades e centros urbanos com mais de 150 mil habitantes, são unidades que funcionam em instalações próprias e independentes da Estratégia de Saúde da Família.
- (B) equipes que desenvolvem ações de atenção básica exclusiva a pessoas em situação de rua, ou similares, de forma itinerante, em instalações específicas, na unidade móvel e/ou nas unidades básicas de saúde do território onde atua.
- (C) equipes da Estratégia de Saúde da Família específicas para moradores em situação de rua e prestam atendimento à população por, no máximo, 14 dias mensais (carga horária equivalente a 8h/dia) e desenvolvem ações de educação em saúde em um desses dias.
- (D) equipes que funcionam em horário integral, são consideradas Unidades de Atenção Secundária e têm, como componentes da equipe mínima, dois médicos, um enfermeiro, dois técnicos de enfermagem, um assistente social, um dentista, um auxiliar de consultório odontológico e cinco agentes comunitários.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 03 —

O Brasil está vivendo atualmente um surto de sarampo, doença que já havia sido controlada no passado. A investigação de surtos e epidemias, que é realizada pela Vigilância Epidemiológica para essa doença, tem como método de trabalho o planejamento, a sistematização e o detalhamento de uma sequência de passos, que são:

- (A) a investigação preliminar da especificidade e sensibilidade dos exames para a doença em questão, uso do diagrama de controle, determinação da área geográfica atingida e imunização em massa.
- (B) a investigação preliminar, identificação e notificação dos casos, coleta e análise dos dados, manejo, controle e divulgação dos resultados, além de acompanhamento.
- (C) a sistematização do trabalho, confirmação da doença, vacinação em massa, verificação da circulação de vetores na área geográfica onde o evento está ocorrendo e isolamento dos doentes.
- (D) o planejamento do trabalho de campo, estabelecimento da população em risco de adoecer, determinação da prevalência da doença no surto, isolamento dos doentes e vacinação em massa.

— QUESTÃO 04 —

Um grupo de 5220 crianças foi acompanhado desde o nascimento até os cinco anos de idade, em determinada localidade do Sul do Brasil, registrando-se as admissões hospitalares ocorridas e os demais eventos de saúde nesse espaço de tempo. Os prontuários médicos foram cuidadosamente preenchidos. Dentre os achados desse estudo, observou-se que as crianças de mães que fumaram na gravidez apresentaram um número maior de internações por bronquite e pneumonia, em comparação aos filhos de mães que não fumaram. Nesse caso, o estudo epidemiológico realizado foi do tipo

- (A) ecológico.
- (B) inquérito transversal.
- (C) caso controle.
- (D) coorte.

— RASCUNHO —**— QUESTÃO 05 —**

Leia a descrição a seguir.

Projeto terapêutico singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, quando necessário.

O projeto descrito se caracteriza por ser

- (A) dedicado geralmente a situações mais complexas, se constituindo em uma variação da discussão de caso clínico e incorpora a noção interdisciplinar que recorre a contribuição de várias especialidades e de distintas profissões.
- (B) utilizado especificamente em grandes hospitais, para casos complexos que envolvem várias especialidades médicas e em pacientes com recursos terapêuticos inexistentes ou em processo de cuidados paliativos.
- (C) utilizado para propostas de condutas terapêuticas elaboradas e aplicadas individualmente por um dos especialistas, membro da equipe do PTS, sem a participação do sujeito do cuidado, devido à gravidade do seu caso.
- (D) dedicado a usuários ou coletivos de pessoas vulneráveis, com problemas concretos e objetivos na sua saúde e obedece, na sua condução, protocolos clínicos e psicológicos específicos, garantindo assim intervenções desnecessárias.

— QUESTÃO 06 —

A Política Nacional de Promoção da Saúde (2015) traz como objetivo geral promover a equidade e a melhoria das condições e dos modos de viver, ampliando a potencialidade da saúde individual e coletiva e reduzindo vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Tem como objetivos específicos diversos aspectos da produção social e de ambientes saudáveis. Dentre esses, apresenta a cultura da paz e a mobilidade humana que se configuram também como temas prioritários dessa política. Nesse sentido, a promoção da mobilidade segura compreende

- (A) cultura da paz no fortalecimento de vínculos interpessoais e desenvolvimento de tecnologias sociais que favoreçam a intermediação de conflitos no trânsito.
- (B) vigilância em saúde, ações de articulações intersetoriais com vista à redução da morbimortalidade decorrente do trânsito.
- (C) enfrentamento do uso do álcool com estratégias e atividades de promoção da saúde e da equidade com vistas a diminuir as vulnerabilidades e os riscos à saúde do usuário.
- (D) *advocacy* da cultura da paz no trânsito e dos direitos do indivíduo ir e vir, principalmente com o aumento da acessibilidade nas cidades.

— QUESTÃO 07 —

A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS (2009) aposta na indissociabilidade entre os modos de produzir saúde e os modos de gerir os processos de trabalho, entre atenção e gestão, entre clínica e política, entre produção de saúde e produção de subjetividade. Essa política tem como valores:

- (A) a autonomia e o protagonismo dos sujeitos, a corresponsabilidade entre eles, os vínculos solidários e a participação coletiva nas práticas de saúde.
- (B) a ética no lidar com o paciente, a atenção integral e humanizada dos sujeitos, a incorporação de tecnologias leves, leves duras e duras nos processos terapêuticos.
- (C) a obrigatoriedade de inclusão do uso de protocolos clínicos nos processos de cuidado do sujeito, a ética e o acolhimento humanizado nos serviços do SUS.
- (D) a clínica especializada como norteadora de todos os processos de trabalho, a ética e o acolhimento segundo riscos de saúde dos sujeitos.

— QUESTÃO 08 —

A estratégia, proposta pelo Ministério da Saúde, para superar a fragmentação da atenção e da gestão nas Regiões de Saúde e aperfeiçoar o funcionamento político-institucional do SUS, com vistas a assegurar ao usuário o conjunto de ações e serviços que necessita com efetividade e eficiência é a

- (A) organização da atenção básica com criação de NASFs.
- (B) mudança do modelo de atenção por meio da Estratégia Saúde da Família.
- (C) proposição de novas portas de entrada para o sistema de saúde brasileiro.
- (D) estruturação de Redes de Atenção à Saúde.

— QUESTÃO 09 —

Leia o texto que segue.

Dr. S.M.B. é médico na Unidade Básica de Saúde da Família do bairro Vila Bela. Ele tem se preocupado com os dados que mostram que as doenças cardiovasculares são a principal causa de mortalidade em homens adultos. Porém, no horário em que ele atua, pela manhã, a frequência na unidade é predominantemente feminina. Sendo assim, ele propõe fazer um atendimento estendido aos homens desse bairro e cuidar dos aspectos relacionados à saúde do homem.

Esta iniciativa do Dr. S.M.B. atende a qual princípio do SUS?

- (A) Integralidade.
- (B) Igualdade.
- (C) Equidade.
- (D) Integralidade.

— QUESTÃO 10 —

Os governos federal, estaduais e municipais são responsáveis pela gestão e pelo financiamento do SUS, de forma articulada e solidária. O repasse dos recursos financeiros para a cobertura das ações e serviços de saúde, a serem implementados pelos municípios, está condicionado ao cumprimento de algumas exigências, entre elas:

- (A) identificação das diferenças entre as diversas regiões.
- (B) existência do fundo municipal de saúde.
- (C) celebração de convênio entre as esferas de governo.
- (D) comprovado crescimento de suas populações.

— QUESTÃO 11 —

Para implementar as ações da Atenção Primária em Saúde no Brasil e ainda visando implementar a inserção da Estratégia de Saúde da Família na rede de serviços, ampliando sua abrangência, resolutividade, territorialização e regionalização, o Ministério da Saúde criou os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASFs), mediante a Portaria GM n. 154, de 24 de janeiro de 2008. Atualmente a Política Nacional de Atenção Básica (2017) os chama de Núcleos Ampliados de Saúde da Família e lhes confere uma diretriz principal que é

- (A) a solidariedade.
- (B) o acolhimento.
- (C) a integralidade.
- (D) a humanização.

— QUESTÃO 12 —

A Lei n. 8.142/1990 foi criada para regulamentar a transferência de recursos financeiros para a saúde e garantir a participação social no SUS. A participação da comunidade na gestão do SUS se dá por meio das Conferências e dos Conselhos de Saúde. Estes últimos

- (A) são órgãos colegiados deliberativos.
- (B) reúnem-se a cada quatro anos.
- (C) avaliam a situação de saúde.
- (D) têm representação de 25% de usuários.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 13 —

Considere a situação hipotética em que os secretários de saúde, estaduais e municipais, gestores do Sistema Único de Saúde, estão reunidos no Distrito Federal, para discutir, em aspectos operacionais, financeiros e administrativos, a gestão compartilhada do SUS. Nessa situação, com relação ao planejamento das ações de saúde e à luz do disposto no Decreto n. 7.508/2011, tem-se que:

- (A) o planejamento de saúde a ser discutido deve ser direcionado para os serviços públicos sem abranger os serviços privados.
- (B) o Mapa da Saúde, no qual constam os serviços da administração pública, sem a iniciativa privada, é um instrumento importante para os estados, e deverá ser utilizado na identificação das necessidades de saúde para orientar o planejamento.
- (C) as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal devem ocorrer em consonância com o planejamento estadual e o nacional, sendo também pactuados na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- (D) o planejamento da saúde, em âmbito estadual, não deve ser elaborado considerando metas pré-fixadas e sim de maneira regionalizada, com base nas necessidades dos municípios.

— QUESTÃO 14 —

O mês de setembro é considerado o mês de prevenção do suicídio pelo Ministério da Saúde. Essa violência autoinfligida que, embora não tenham taxas de mortalidade tão significativas quando comparadas às de homicídios, preocupa porque vêm aumentando na população jovem, provocando impacto na saúde pública. Nesse contexto, os dados epidemiológicos apontam que:

- (A) o suicídio é mais comum em mulheres, principalmente as solteiras, e a forma mais frequente é o uso de produtos químicos.
- (B) as tentativas de suicídio são eventos de notificação compulsória dos casos à polícia, inicialmente, e, depois, para os órgãos da área da saúde.
- (C) o suicídio é mais frequente entre homens jovens e tem o seu pico entre os 20 e 29 anos de idade.
- (D) as ações preventivas contra o suicídio têm, na prescrição do uso de psicotrópicos, sua atuação mais efetiva e com maior evidência científica.

— QUESTÃO 15 —

Leia o relato a seguir.

A mãe de um garoto de quinze anos, portador de uma doença mental, levou-o à Unidade Básica de Saúde (UBS) e solicitou uma consulta com o médico para que ele trocasse uma receita que havia sido feita por um médico do plano de saúde de seu filho. O motivo dessa ida à unidade foi que ela ficou sabendo que o SUS fornecia gratuitamente os remédios que ela geralmente comprava. Por não ser paciente da UBS, o jovem não tem prontuário.

Diante dessa situação e com base nos princípios éticos e organizacionais do SUS, qual a conduta adequada a ser adotada pela equipe de saúde?

- (A) Recusar o agendamento da consulta, visto que o garoto é paciente de outra unidade, com base na equidade e na complementaridade do setor privado.
- (B) Prescrever uma nova receita e agendar consulta médica na unidade para o adolescente no prazo de quinze dias com base na universalidade e na integralidade.
- (C) Prescrever nova receita, mas encaminhar o paciente, com urgência, para um atendimento especializado em psiquiatria com base na hierarquização e na resolubilidade.
- (D) Realizar a consulta, verificando a indicação da receita e encaminhar o paciente ao CAPS para um atendimento especializado, com base na universalidade e na hierarquização.

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 16 —

De acordo com o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resolução COFEN n. 564/2017, as infrações serão consideradas leves, moderadas, graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso. São consideradas infrações moderadas as que provoquem

- (A) debilidade temporária de membro, sentido ou função na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- (B) ofensa à integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições ou ainda que causem danos patrimoniais ou financeiros.
- (C) perigo de morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- (D) a morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa.

— QUESTÃO 17 —

O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. A etapa relacionada ao planejamento de enfermagem refere-se a um processo

- (A) deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença.
- (B) de determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas.
- (C) de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão.
- (D) deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas para obter informação sobre a pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.

— QUESTÃO 18 —

A sondagem vesical é um procedimento invasivo e que envolve riscos ao paciente que está sujeito a infecções do trato urinário e/ou da trauma uretral ou vesical. Dentre os cuidados para prevenção de infecção do trato urinário relacionado ao cateter vesical de demora deve-se manter

- (A) o sistema cateter-tubo coletor aberto.
- (B) a bolsa coletora acima do nível de inserção do cateter.
- (C) a drenagem adequada por meio de cateter de maior calibre.
- (D) o fluxo de urina descendente e desobstruído.

— QUESTÃO 19 —

A teoria gera o conhecimento de enfermagem para o uso na prática com o objetivo de descrever, explicar, prever e/ou prescrever cuidados de enfermagem. Teorias foram propostas por diferentes autores, dentre elas, a Teoria de Enfermagem Transcultural, que foi proposta por:

- (A) Martha Elizabeth Rogers.
- (B) Dorothea Orem.
- (C) Madeleine M. Leininger.
- (D) Jean Watson.

— QUESTÃO 20 —

Leia o caso clínico a seguir.

Mulher de 59 anos, ao ser admitida na clínica médica com diagnóstico de síndrome da angústia respiratória aguda (SARA), foi puncionada com cateter venoso periférico de poliuretano em antebraço esquerdo.

Entre os cuidados com esse cateter, é recomendado:

- (A) manter sua permeabilidade com solução de heparina após o uso.
- (B) proteger o sítio de inserção com fita hipoalergênica.
- (C) trocá-lo a cada 72 horas.
- (D) utilizar cobertura estéril semioclusiva ou membrana transparente semipermeável.

— QUESTÃO 21 —

A infecção hospitalar (IH) é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifesta durante a internação ou após a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares. Convencionase IH toda manifestação clínica de infecção que se apresentar

- (A) logo após a internação.
- (B) 12 horas após a admissão.
- (C) 24 horas após a admissão.
- (D) 72 horas após a admissão.

— QUESTÃO 22 —

Analise o caso clínico a seguir.

Criança de sete meses de idade chegou ao serviço hospitalar de emergência com febre, irritabilidade, choro persistente. Ela grita ao ser manipulada, principalmente quando flete as pernas para trocar a fralda e se recusa a alimentar, apresentando vômitos, convulsões e abaulamento da fontanela.

Diante desse caso, deve-se estabelecer precauções padrão e para

- (A) contato.
- (B) gotículas.
- (C) contato e aerossóis.
- (D) gotículas e aerossóis.

— QUESTÃO 23 —

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente chega à unidade de pronto-socorro queixando-se de dor torácica de forte intensidade há mais de 20 minutos, que se localiza atrás do esterno e irradia-se para o membro superior esquerdo, tendo falta de ar, sudorese intensa, náuseas e ansiedade.

Neste caso, pode-se suspeitar de:

- (A) acidente vascular cerebral.
- (B) angina pectoris.
- (C) infarto agudo do miocárdio.
- (D) insuficiência cardíaca congestiva.

— QUESTÃO 24 —

O profissional de enfermagem tem à sua disposição gluconato de cálcio a 10% (ampola com 10 mL). Foram prescritos 15 mL a 20%. Quantas ampolas de gluconato devem ser utilizadas para obter a dosagem prescrita?

- (A) 3 ampolas.
- (B) 13 ampolas.
- (C) 23 ampolas.
- (D) 30 ampolas.

— QUESTÃO 25 —

A doença meningocócica é uma infecção bacteriana aguda. Os principais exames para o esclarecimento diagnóstico de casos suspeitos dessa doença são:

- (A) baciloscopia; cultura de secreção da nasofaringe (SNF); leucograma; contraímunoelctroforese cruzada (CIE); aglutinação pelo látex; exame quimio citológico do LCR.
- (B) baciloscopia; hemocultura; exame quimio citológico do LCR; leucograma; reação em cadeia da polimerase (PCR); cultura de fezes ou vômito.
- (C) cultura; exame quimio citológico do líquido cefalorraquidiano (LCR); bacterioscopia direta; contraímunoelctroforese cruzada (CIE); aglutinação pelo látex; reação em cadeia da polimerase (PCR).
- (D) cultura de secreção da nasofaringe (SNF); leucograma; hemocultura; exame quimio citológico do líquido cefalorraquidiano (LCR); bacterioscopia direta; prova do laço.

— QUESTÃO 26 —

Para administrar 0,2 mL de heparina (frasco 5.000 UI/mL), usando-se seringa de insulina, graduada em 100UI/mL, quantas UI de heparina correspondem ao volume prescrito?

- (A) 1000 UI.
- (B) 2000 UI.
- (C) 5000 UI.
- (D) 7000 UI.

— QUESTÃO 27 —

Entre as pessoas idosas, a demência faz parte do grupo das doenças que acarretam declínio funcional progressivo e perda gradual da autonomia e da independência. Dentre elas, a doença de Alzheimer tem início

- (A) abrupto, com deterioração em degraus e flutuação do déficit cognitivo.
- (B) de difícil definição, com flutuação na cognição e alucinações visuais.
- (C) insidioso, com perda de memória e declínio cognitivo lento e progressivo.
- (D) vagaroso, com deterioração da função mental e perda de memória.

— QUESTÃO 28 —

Os acidentes vasculares encefálicos (AVE) podem gerar uma ampla diversidade de déficits neurológicos que depende da localização da lesão, do tamanho da área de perfusão inadequada e da quantidade de fluxo sanguíneo colateral. Em relação aos sintomas sugestivos do AVE hemorrágico, destacam-se:

- (A) cefaleia intensa, diplopia horizontal e hemorragias retinianas.
- (B) cefaleia, febre, dificuldade de marchar e afagia.
- (C) rebaixamento do nível de consciência, dispepsia e distúrbio da fala.
- (D) rebaixamento do nível de consciência, hemorragias retinianas e afagia.

— QUESTÃO 29 —

Paciente chega ao pronto-socorro com febre, de início súbito, acompanhada de tosse, dor de garganta e cefaleia. Relato de piora dos sintomas há dois dias. Este quadro clínico está relacionado a

- (A) asma brônquica.
- (B) bronquite crônica.
- (C) pneumonia.
- (D) síndrome respiratória aguda grave.

— QUESTÃO 30 —

Sabendo-se que uma ampola de guaramicina tem 1 mL/60mg, quantas mg o paciente recebe se for administrado 1/5 dessa ampola?

- (A) 12 mg.
- (B) 15 mg.
- (C) 20 mg.
- (D) 25 mg.

— QUESTÃO 31 —

Analise o quadro clínico a seguir.

Vítima de acidente automobilístico de 46 anos e do sexo masculino. Informa que bateu o tórax e queixa-se de dor torácica sem ferimento visível. Tem agitação crescente, dispneia, desvio traqueal em direção contrária à lesão, turgência venosa jugular, diminuição dos murmúrios vesiculares e percussão timpânica no lado da lesão.

O quadro clínico refere-se a um

- (A) hemotórax.
- (B) pneumotórax hipertensivo.
- (C) tamponamento cardíaco.
- (D) tórax instável.

— QUESTÃO 32 —

O Ministério da Saúde (MS) recomenda sete consultas de rotina no primeiro ano de vida da criança, além de duas consultas no 2º ano de vida e, a partir do 2º ano de vida, consultas anuais. O calendário de consultas recomendado pelo MS para o primeiro e segundo anos de vida da criança segue as seguintes faixas etárias:

- (A) 1ª semana, 1º mês, 2º mês, 4º mês, 5º mês, 9º mês e 12º mês, no primeiro ano, e 16º e 24º mês, no segundo ano.
- (B) 1ª semana, 1º mês, 2º mês, 4º mês, 6º mês, 8º mês e 12º mês, no primeiro ano, e 17º e 24º mês, no segundo ano.
- (C) 1ª semana, 1º mês, 2º mês, 4º mês, 5º mês, 8º mês e 12º mês, no primeiro ano, e 15º e 24º mês, no segundo ano.
- (D) 1ª semana, 1º mês, 2º mês, 4º mês, 6º mês, 9º mês e 12º mês, no primeiro ano, e 18º e 24º mês, no segundo ano.

— QUESTÃO 33 —

Uma reanimação cardiopulmonar bem-sucedida depende de uma sequência de procedimentos que pode ser sistematizada no conceito de corrente de sobrevivência composta de elos que refletem em ações importantes a serem realizadas. Os quatro elos da corrente de sobrevivência são:

- (A) acesso rápido, chamando a equipe; posicionamento do carrinho de emergência; massagem cardíaca; aviso à chefia da unidade.
- (B) acesso rápido; reanimação cardiopulmonar precoce; desfibrilação precoce e suporte avançado de vida precoce.
- (C) reanimação cardiopulmonar; aviso à direção da instituição; preparação da medicação; acionamento da equipe.
- (D) verificação da ventilação; desobstrução das vias aéreas e controle da hemorragia; convocação da equipe; massagem cardíaca e desfibrilação.

— QUESTÃO 34 —

Em visita programada à escola da região para vacinação das crianças e adolescentes, o enfermeiro analisa o cartão de vacina de M.I.S. de 11 anos e verifica que há registro de três doses de hepatite B, duas doses de febre amarela, três doses de dupla adulto (última dose aos 4 anos) e duas doses tríplice viral. Além das vacinas HPV – primeira dose e vacina dupla adulto – reforço, quais vacinas o enfermeiro precisa aplicar em M.I.S.?

- (A) Febre amarela – reforço.
- (B) Hepatite B – reforço.
- (C) Meningocócica C – dose única.
- (D) Varicela – dose única.

— QUESTÃO 35 —

Para uma paciente internada foi prescrito 125 mg de fenitoína. O enfermeiro dispõe de ampola de fenitoína de 5 mL em concentração de 5%. Quantos mL ele deve aspirar?

- (A) 0,25 mL.
- (B) 2,5 mL.
- (C) 5 mL.
- (D) 25 mL.

— QUESTÃO 36 —

Uma gestante foi atendida na Unidade de Saúde da Família e referiu que a data da última menstruação ocorreu em 22 de fevereiro de 2018. Considerando a regra de Naegele para cálculo da data provável do parto (DPP) de uma gestante, a provável data do parto para esta gestante será em:

- (A) 25 de novembro de 2018.
- (B) 29 de novembro de 2018.
- (C) 1º de dezembro de 2018.
- (D) 2 de dezembro de 2018.

— QUESTÃO 37 —

O gerenciamento de resíduos dos serviços de saúde (RSS) deve abranger todas as etapas de planejamento dos recursos físicos, dos recursos materiais e da capacitação dos recursos humanos envolvidos no manejo dos RSS. A etapa do acondicionamento consiste em:

- (A) embalar os resíduos segregados em sacos ou recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura.
- (B) guardar os recipientes de resíduos até a realização da etapa de coleta externa, em ambiente exclusivo, com acesso facilitado para os veículos coletores.
- (C) permitir o reconhecimento dos resíduos contidos nos sacos e recipientes, fornecendo informações ao correto manejo dos RSS.
- (D) separar os resíduos no momento e local de sua geração, de acordo com as características físicas, químicas, biológicas, o seu estado físico e os riscos envolvidos.

— QUESTÃO 38 —

Analise o caso clínico a seguir.

Mulher de 68 anos, portadora de diabetes mellitus, hipertensão arterial e acuidade visual diminuída, foi internada na clínica médica para tratamento de infecção do trato urinário, setor onde se encontra com dieta geral via oral com boa aceitação, sob terapia antimicrobiana, ansiolítica e anti-hipertensiva. A paciente apresenta disúria e nictúria.

Considera-se como diagnóstico de enfermagem para esse caso:

- (A) controle ineficaz do regime terapêutico.
- (B) integridade da pele prejudicada.
- (C) nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais.
- (D) risco de quedas.

— QUESTÃO 39 —

Um soro gotejando a 25 microgotas/min corresponde a quantos mL ao final de 1 hora?

- (A) 8,3 mL/h.
- (B) 24,9 mL/h.
- (C) 48,9 mL/h.
- (D) 72,9 mL/h.

— QUESTÃO 40 —

Leia as informações a seguir.

Ana tem um filho de um ano e um mês que apresenta esquema de vacinação completa até os nove meses de idade. Hoje, ela comparece à unidade básica de saúde para completar o esquema de vacinação.

Segundo o calendário nacional de vacinação 2018, além das vacinas tríplice viral – 1ª dose e pneumocócica 10 Valente – reforço, o imunobiológico indicado para este caso é:

- (A) DTP – 1º reforço.
- (B) Hepatite A – dose única.
- (C) Meningocócica C – reforço.
- (D) Vacina oral poliomielite (VOP) – 1º reforço.

— QUESTÃO 41 —

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente adulto de 45 anos deu entrada no pronto-socorro após ter sofrido queimaduras elétricas de segundo e terceiro graus na cabeça, nos membros superiores direito e esquerdo, inferior total esquerdo e genitália.

Segundo a regra dos nove, qual é a porcentagem da extensão corporal da queimadura?

- (A) 28%.
- (B) 37%.
- (C) 46%.
- (D) 64%.

— QUESTÃO 42 —

Sobre a assistência de enfermagem ao indivíduo em situação de traumatismo cranioencefálico (TCE), qual é a conduta a ser adotada?

- (A) Iniciar nutrição enteral, com infusão de soluções contendo dextrose, após 12 horas de admissão por via nasal.
- (B) Realizar a aspiração nas narinas, caso haja lesões faciais, ao admitir o paciente na unidade de emergência.
- (C) Realizar a passagem de sondagem nasogástrica, caso ocorra fratura de base do crânio.
- (D) Verificar os sinais vitais dando atenção especial à hipotensão, acompanhada de diminuição da frequência respiratória e bradicardia.

— QUESTÃO 43 —

O planejamento é ferramenta do enfermeiro para a otimização dos serviços de enfermagem. O Planejamento Estratégico Situacional é composto de quatro momentos que se inter-relacionam. O momento normativo constitui na

- (A) construção de viabilidade para desenvolvimento das ações, através do gerenciamento de conflitos e negociações.
- (B) identificação de soluções para os problemas encontrados e dos recursos disponíveis.
- (C) implementação das ações propostas no cotidiano pelo delineamento das necessidades.
- (D) seleção dos problemas mais relevantes e as principais causas do problema e seus nós críticos.

— QUESTÃO 44 —

Os artigos são classificados de acordo com o seu risco e potencial de contaminação. Com relação ao tipo de artigo e seu processamento, os artigos

- (A) críticos devem ser submetidos ao processo de esterilização.
- (B) acrílicos devem ser submetidos ao processo de desinfecção.
- (C) semicríticos devem ser submetidos ao processo de esterilização de alto nível.
- (D) supracríticos devem ser submetidos à desinfecção de nível intermediário.

— QUESTÃO 45 —

A liderança é um dos temas administrativos mais pesquisados nas últimas décadas, a respeito do qual vários autores desenvolveram diversas teorias que foram se aperfeiçoando ao longo do tempo, de acordo com as especificidades e necessidades da organização para atingir suas metas e seus objetivos. Ao adotar a liderança coaching, o enfermeiro assume-se como líder

- (A) autocrático.
- (B) educador.
- (C) democrático.
- (D) liberal.

— QUESTÃO 46 —

O planejamento reprodutivo, chamado também de planejamento familiar, designa um conjunto de ações de regulação da fecundidade, as quais podem auxiliar as pessoas a prever e controlar a geração e o nascimento de filhos. Esse planejamento contribui para a redução da morbimortalidade materna e infantil, na medida em que

- (A) aumenta o número de cesáreas realizadas para fazer a ligadura tubária.
- (B) aumenta o número de gestações indesejadas e de abortamentos provocados.
- (C) diminui o intervalo entre as gestações, contribuindo para diminuir a frequência de bebês de baixo peso e para que eles sejam adequadamente amamentados.
- (D) diminui o número de ligaduras tubárias por falta de opção e de acesso a outros métodos anticoncepcionais.

— QUESTÃO 47 —

O gerenciamento de tempo é necessário para assegurar que um dado projeto termine dentro do prazo previsto. Além disso, é uma forma eficaz de gerenciar o estresse causado pelas inúmeras tarefas a serem desenvolvidas pelo enfermeiro e sua equipe. Os princípios de gerenciamento do tempo permitem

- (A) controlar as interrupções como forma de evitar que as atividades assistenciais sejam interrompidas por motivos alheios ao paciente.
- (B) definir as prioridades específicas para o paciente nas atividades diárias do setor.
- (C) estabelecer metas, tanto para pacientes quanto para a equipe, que deve ser feito pelo enfermeiro supervisor.
- (D) gastar o tempo ideal em cada atividade, independente do gerenciamento das atividades.

— QUESTÃO 48 —

A icterícia constitui um dos problemas mais frequentes no período neonatal e corresponde à expressão clínica da hiperbilirrubinemia. Uma das formas de terapia mais utilizadas no tratamento da hiperbilirrubinemia indireta é a fototerapia. Os cuidados que devem ser seguidos durante o tratamento incluem:

- (A) cobrir a solução parenteral e o equipo com papel alumínio ou usar extensores permeáveis à luz.
- (B) descontinuar o tratamento durante a alimentação, inclusive com a retirada da cobertura dos olhos, desde que a bilirrubinemia não esteja muito baixa.
- (C) proteger os olhos com cobertura radiopaca por meio de camadas de veludo negro ou papel carbono negro envolto em gaze.
- (D) verificar a temperatura corporal a cada seis horas para detectar hipotermia ou hipertermia e verificar o peso diariamente.

— QUESTÃO 49 —

A anestesia produz efeitos devido à administração de diferentes drogas, cada qual com sua própria ação específica. Em relação aos tipos de anestesia e seu mecanismo de ação,

- (A) a anestesia espinhal ou peridural é um bloqueio da condução nervosa produzido quando o anestésico local é introduzido dentro do espaço subaracnoide.
- (B) a anestesia raquidiana é um estado de narcose, analgesia, relaxamento e perda de reflexo.
- (C) na anestesia regional espinhais é puncionado o espaço subaracnoideo, com calibre grosso, para diminuição da incidência de cefaléia pós-punção da dura-máter.
- (D) na anestesia epidural, o bloqueio de condução torna-se possível ao injetar anestésico local no espaço que circunda a dura-máter da medula espinhal.

— QUESTÃO 50 —

O secundamento corresponde ao terceiro período clínico do parto e se caracteriza pelo descolamento, descida e expulsão da placenta. A conduta adequada nessa fase é realizar a manobra de

- (A) Jacob Dublin.
- (B) Leopold-Zweifel.
- (C) Mauriceau.
- (D) Pajot.

— RASCUNHO —