

Secretaria de Estado de Saúde e Defesa Civil  
Processo Seletivo

# ENFERMEIRO

Data: 22/08/2010  
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos sobre o SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em conta.

## PORTUGUES

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

## LÍNGUA PORTUGUESA: MODO DE USAR

Há muito tempo me fascina a língua portuguesa falada e escrita nos hospitais, por médicos, enfermeiros, pacientes, ajudantes diversos, visitas. Em 2006, publiquei um artigo sobre as bulas, onde dizia: "As bulas de remédios são inúteis para os consumidores. Além de trazerem informações desnecessárias e assustadoras, vêm carregadas de advertências confusas, que podem abalar a confiança que os clientes têm nos médicos. O objetivo é fornecer argumentos aos advogados dos laboratórios em eventuais ações judiciais. Os consumidores que se danem". E acrescentava, então, que "a bula deveria prestar informações indispensáveis aos consumidores. Mas não o faz com eficiência. A primeira dificuldade é o tamanho das letras. Quem lê as bulas? Quase sempre pessoas mais velhas. Ou porque tomam aqueles remédios ou porque vão administrá-los a quem, mesmo sabendo ler, não entenderia o que ali vai escrito. Os laboratórios não pensaram nisso ao escolher letras tão pequeninas. Ou pensaram e quiseram economizar papel. Seus consultores diriam "otimizar recursos".

Pois agora a Agência Nacional de Saúde (Anvisa) definiu um novo modelo para as bulas. A resolução prescreve que deverão ser impressas em letras Times New Roman, corpo 10, isto é, quase o dobro do atualmente usado. E terão um tipo de informações para os pacientes e outra para os profissionais. Foram incluídas também nove perguntas respondidas, que explicam quais as indicações do remédio e quais os males que ele pode causar.

Um remédio que tomo com frequência vem com o seguinte aviso: "Atenção fenilcetonúricos: contém fenilalanina". A maioria dos dicionários comete o mesmo erro das bulas: tudo é explicado, nada é entendido. "É uma doença devida a um defeito congênito do metabolismo da fenilalanina, ou seja, digestão inadequada de um dos elementos da proteína do leite. Também se chama idiotia fenilpirúvica". Assim diz a melhor explicação dos dicionários que consultei. Quanto à Anvisa, está de parabéns, o que, aliás, negou a este professor e escritor, um dos primeiros a se insurgir, na mídia, contra o descaso que os laboratórios têm com os cidadãos que tomam remédios. Aliás, os marqueteiros diriam clientes para os primeiros e produtos para os segundos. Os eufemismos imperam em todo o meio. Em vez de "este remédio pode matar" temos "o produto pode causar óbito".

(Deonísio da Silva, Jornal do Brasil, 18 de setembro de 2009, adaptado)

**01.** Segundo o enunciador, em relação a eventuais ações judiciais, as informações contidas nas bulas **não** têm como objetivo:

- A) precaver-se
- B) precatar-se
- C) acautelar-se
- D) prevenir-se
- E) acatar

**02.** "...um artigo sobre as bulas, onde dizia..." (l. 3/4) – O autor do texto parodia um dos tópicos apresentados no texto das bulas no segmento:

- A) "Língua portuguesa: modo de usar" (título)
- B) "...língua portuguesa falada e escrita..." (l. 1/2)
- C) "...argumentos aos advogados dos laboratórios..." (l. 8)
- D) "...impressas em letras Times New Roman..." (l. 20)
- E) "Os eufemismos imperam em todo o meio." (l. 36)

**03.** Em "...está de parabéns, o que, aliás, negou..." (l. 32), o enunciador refere-se à negação:

- A) da condição de professor
- B) de uma explicação
- C) de um destaque na mídia
- D) de um cumprimento
- E) do descaso dos laboratórios

**04.** O segmento, em que a expressão sublinhada tem a função de substituir a oração que o antecede é:

- A) "Em 2006, publiquei um artigo..." (l. 3)
- B) "Os consumidores que se danem..." (l. 9)
- C) "Mas não o faz com eficiência." (l. 11)
- D) "Os laboratórios não pensaram nisso..." (l. 15)
- E) "Também se chama idiotia fenilpirúvica." (l. 30)

**05.** Apresenta coesão referencial por elipse o segmento:

- A) "As bulas de remédios são inúteis..." (l. 4)
- B) "...não entenderia o que ali vai escrito." (l. 14/15)
- C) "...prestar informações indispensáveis aos consumidores." (l. 10/11)
- D) "...quais as indicações do remédio..." (l. 23/24)
- E) "quase o dobro do atualmente usado" (l. 20/21)

**06.** "Assim diz a melhor explicação dos dicionários que consultei." (l. 31) – Substituindo-se a oração em destaque, segundo a norma culta e sem prejuízo semântico, resulta:

- A) a que me reporte
- B) à que me reporte
- C) de que me reporte
- D) com que me reporte
- E) em que me reporte

**07.** No segmento "...tudo é explicado, nada é entendido..." (l. 27/28), entre as duas orações se estabelece relação semântica de:

- A) causa
- B) comparação
- C) explicação
- D) tempo
- E) oposição

**08.** "...vêm carregadas de advertências confusas..." (l. 6) – O verbo vir está **incorretamente** flexionado na frase:

- A) Vimos aqui agora consultar um dicionário médico.
- B) É importante virmos sempre aqui consultar o dicionário médico.
- C) Pensavam que viéramos aqui consultar um dicionário médico.
- D) Viemos hoje, neste momento, consultar um dicionário médico.
- E) Se viermos à biblioteca amanhã, consultaremos um dicionário médico.

**09.** Em "Ou porque tomam aqueles remédios..." (l. 13), substituindo-se o complemento em destaque por um pronome, obtém-se **tomam-nos**. Dentre as frases abaixo, aquela que apresenta pronome oblíquo de terceira pessoa do plural é:

- A) As bulas dos remédios confundem-nos ao empregar palavras desconhecidas dos leitores leigos.
- B) As informações são indispensáveis aos consumidores: informem-nos prontamente, pois eles merecem.
- C) A resolução da Anvisa facilitou-nos a leitura das bulas de remédios.
- D) Podem causar-nos males irreparáveis a ingestão de remédios sem prescrição médica.
- E) Os dicionários dão-nos explicações inúteis acerca das drogas usadas nas fórmulas dos laboratórios.

**10.** "Há muito tempo me fascina a língua portuguesa falada e escrita nos hospitais..." (l. 1/2) – quanto à concordância e em relação ao emprego do verbo fazer, está **incorreta** a frase:

- A) Faz muito tempo as minhas incursões pela linguagem utilizada na área da saúde.
- B) Fazem muito tempo as minhas incursões pela linguagem utilizada na área da saúde.
- C) Faz muito tempo que as minhas incursões pela linguagem utilizada na área da saúde me fascinam.
- D) Há de fazer muito tempo que as minhas incursões pela linguagem utilizada na área da saúde me fascinam.
- E) Hão de fazer, por muito tempo, muitas incursões fascinantes na área da saúde.

**CONHECIMENTOS SOBRE O SUS**

**11.** De acordo com a Lei número 8080, os níveis de saúde da população expressam que o País tem organização nos seguintes setores:

- A) social e econômico
- B) político e social
- C) político e econômico
- D) cultural e político
- E) cultural e econômico

**12.** O Sistema Único de Saúde é constituído pelos serviços de saúde prestados por:

- A) órgãos privados federais, estaduais e distritais
- B) instituições privadas estaduais e municipais
- C) órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais
- D) instituições públicas e privadas federais e estaduais
- E) órgãos públicos e privados estaduais e municipais

**13.** Em relação ao Sistema Único de Saúde, é correto afirmar que:

- A) As ações de vigilância sanitária devem ser executadas pela direção nacional.
- B) As ações de vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras devem ser executadas pela direção estadual.
- C) As ações de vigilância epidemiológica devem ser executadas pela direção estadual.
- D) As ações de alimentação e nutrição devem ser executadas pela direção municipal em caráter complementar.
- E) As ações de saúde do trabalhador devem ser executadas pela direção estadual em caráter complementar.

**14.** De acordo com a Lei número 8.142, é correto afirmar que:

- A) Os Conselhos de Saúde devem se reunir a cada 2 anos.
- B) As Conferências de Saúde devem funcionar em caráter permanente e executivo.
- C) Os Conselhos de Saúde devem ser compostos por representantes do governo e dos usuários.
- D) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- E) As Conferências de Saúde terão suas normas de funcionamento definidas pelo Gestor Municipal.

**15.** Segundo a Lei número 8.142, quanto ao Fundo Nacional de Saúde, os recursos serão alocados como investimentos previstos:

- A) em Lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo
- B) em Lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo
- C) no Plano Bianual do Ministério da Saúde
- D) no Plano Anual do Ministério da Saúde
- E) no Plano Semestral do Ministério da Saúde

**16.** A Norma Operacional Básica 96 tem por finalidade primordial:

- A) promover e consolidar o pleno exercício do poder municipal e do Distrito Federal de gestor da atenção à saúde dos seus municípios
- B) estabelecer o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade
- C) definir as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde
- D) estabelecer as normas e as condições de funcionamento dos serviços de saúde
- E) dispor sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde

**17.** De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, a Atenção Básica é caracterizada por um conjunto de ações de saúde de no(s) âmbito(s):

- A) individual e coletivo, que prioriza as atividades de promoção da saúde e de prevenção de agravos, em detrimento do diagnóstico e do tratamento
- B) individual e comunitário, que prioriza as visitas domiciliares e as atividades de prevenção de agravos
- C) individual e comunitário, que englobam as visitas domiciliares, as atividades de promoção da saúde e de prevenção de agravos
- D) individual e coletivo, que englobam a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde
- E) comunitário, que engloba os grupos de educação em saúde, as atividades de promoção da saúde e de prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde

**18.** Em relação às ações de saúde da Atenção Básica, é correto afirmar que:

- A) Utiliza tecnologia de baixa complexidade.
- B) O acesso do usuário é pontual.
- C) Prioriza a demanda espontânea.
- D) Possibilita a longitudinalidade do cuidado.
- E) Utiliza tecnologia de alta densidade.

**19.** A alternativa que apresenta corretamente as prioridades do Pacto pela Vida, de acordo com a Portaria número 399, é:

- A) mortalidade infantil e materna, atenção hospitalar
- B) doenças emergentes, endemias e doenças crônicas
- C) saúde do idoso e atenção básica
- D) promoção da saúde e anemia ferropriva
- E) câncer de colo de útero e de mama, e câncer de próstata

**20.** O Piso de Atenção Básica (PAB) variável financia as seguintes estratégias:

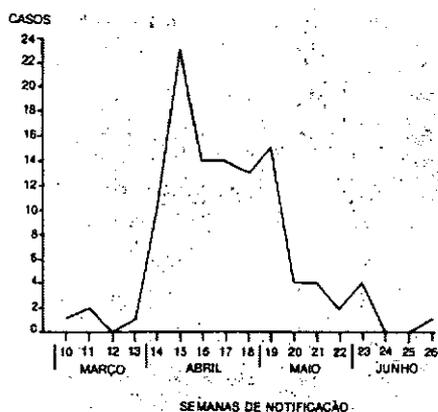
- A) Saúde da Família, Saúde da Mulher, Saúde da Criança
- B) Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde e Saúde do Idoso
- C) Saúde da Família, Incentivo à Saúde no Sistema Penitenciário e Saúde do Idoso
- D) Saúde Bucal, Incentivo à Saúde no Sistema Penitenciário e Saúde da Criança
- E) Agentes Comunitários de Saúde, Incentivo à Saúde no Sistema Penitenciário e Compensação das Especificidades Regionais

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** No último dia do mês de agosto, foram contabilizados 30 casos de determinada doença transmissível. Ao correr do mês de setembro, esse contingente, por motivos diversos, sofreu baixa em cinco dos casos antigos e acréscimo de dez casos novos. Nesse exemplo hipotético, a prevalência para a doença transmissível no último dia do mês de setembro será de:

- A) 10 casos
- B) 25 casos
- C) 30 casos
- D) 35 casos
- E) 40 casos

**22.** O gráfico abaixo representa a distribuição de febre tifoide ocorrida no bairro de Dom Rodrigo, em Nova Iguaçu, entre os meses de março e junho de 1980.



De acordo com o gráfico, a abrangência da epidemia de febre tifoide pode ser caracterizada como:

- A) surto epidêmico
- B) pandemia
- C) epidemia explosiva
- D) epidemia lenta
- E) epidemia progressiva

**23.** Dentre os dados e informações que alimentam o Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica, conforme estabelece o "Guia de Vigilância Epidemiológica" do Ministério da Saúde, não se incluem:

- A) as notificações de surtos e epidemias
- B) os dados de mortalidade
- C) os dados de morbidade
- D) as notificações de atendimento do PSF
- E) os dados demográficos, ambientais e socioeconômicos

**24.** Segundo consta do "Guia de Vigilância Epidemiológica" do Ministério da Saúde, a principal bactéria causadora de meningite, cuja distribuição é mundial e tem potencial de ocasionar epidemias, é a:

- A) *Neisseria meningitidis*
- B) *Haemophilus influenzae*
- C) *Streptococcus pneumoniae*
- D) *Plasmodium sp*
- E) *Cryptococcus neoformans*

**25.** De acordo com o "Guia de Vigilância Epidemiológica" do Ministério da Saúde, em relação à dengue, a transmissão viral do ser humano para o mosquito ocorre enquanto houver presença de vírus no sangue do ser humano (período de viremia). Esse período começa um dia antes do aparecimento da febre e vai até o:

- A) 4º dia da doença
- B) 5º dia da doença
- C) 6º dia da doença
- D) 7º dia da doença
- E) 8º dia da doença

**26.** Na aplicação do processo de Enfermagem, dentre as cinco fases essenciais da etapa de investigação, não se inclui a:

- A) coleta de dados
- B) validação dos dados
- C) organização dos dados
- D) identificação de padrões
- E) identificação de problemas

**27.** De acordo com a taxonomia da NANDA, um homem que tenha sofrido acidente vascular encefálico e apresente interpretação incorreta dos estímulos ambientais, desorientação quanto ao tempo e ao espaço, tem como diagnóstico de Enfermagem:

- A) processos de pensamento perturbados
- B) distúrbio do autoconceito
- C) percepção sensorial perturbada
- D) disreflexia
- E) isolamento social

**28.** Na maioria das instituições de saúde, a Enfermagem geralmente está organizada em uma estrutura rigidamente hierarquizada mediante subordinação integral de um indivíduo a outro. Nesses casos, as relações interpessoais e as pessoas não são devidamente consideradas, e as propostas de trabalho resultam em atividades rotineiras com avaliações exclusivamente quantitativas. Essas características de organização resultam da aplicação de um modelo gerencial apoiado na:

- A) Teoria Científica de Administração
- B) Teoria Clássica de Administração
- C) Teoria Burocrática de Administração
- D) Teoria Comportamentalista de Administração
- E) Teoria Contingencial de Administração

**29.** A escala que se refere à distribuição mensal dos elementos da equipe de Enfermagem de uma unidade, segundo os turnos de trabalho, e onde são registradas as folgas, férias e licenças desses profissionais, é denominada escala:

- A) mensal
- B) diária
- C) de férias
- D) de atividades
- E) de cuidados

**30.** Segundo a "Agenda de compromissos para a saúde integral da criança e redução da mortalidade infantil" do Ministério da Saúde, considerando os princípios norteadores do cuidado na saúde da criança, aquele que tem por objetivo "receber toda criança que procura o serviço de saúde com escuta qualificada, estabelecendo uma relação cidadã e humanizada, definindo o encaminhamento mais adequado para a resolução das demandas identificadas", é definido como:

- A) planejamento e desenvolvimento de ações intersetoriais
- B) acesso universal
- C) assistência integral
- D) responsabilização
- E) acolhimento

**31.** De acordo com as orientações contidas no manual técnico "Assistência em Planejamento Familiar" do Ministério da Saúde, segundo o método de Ogino-Knaus, uma mulher que tem o ciclo mais curto do seu período menstrual com 25 dias e o ciclo mais longo do seu período menstrual com 34 dias, para evitar a gravidez, deverá abster-se de relações sexuais com contato genital durante o período fértil, nesse caso, compreendido entre:

- A) o 7º e o 23º dia
- B) o 10º e o 26º dia
- C) o 12º e o 28º dia
- D) o 14º e o 30º dia
- E) o 15º e o 31º dia

**32.** De acordo com o "Manual de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinação" do Ministério da Saúde, o evento adverso secundário à administração da vacina DTP que se caracteriza pela instalação súbita de quadro clínico constituído por diminuição do tônus muscular (hipotonia), diminuição ou ausência de resposta a estímulos externos (hiporresponsividade) e palidez ou cianose, manifestando-se nas primeiras 48 horas (geralmente nas primeiras seis horas) que se seguem à aplicação dessa vacina denomina-se:

- A) encefalopatia pós-vacinal
- B) episódio hipotônico-hiporresponsivo
- C) convulsão pós-vacinal
- D) reação de hipersensibilidade
- E) reação imunoalérgica

**33.** O Ministério da Saúde em seu manual de "Normas de Vacinação" determina que a conservação da vacina contra hepatite B deve ser feita entre:

- A)  $-4^{\circ}\text{C}$  e  $0^{\circ}\text{C}$
- B)  $-2^{\circ}\text{C}$  e  $+4^{\circ}\text{C}$
- C)  $0^{\circ}\text{C}$  e  $+4^{\circ}\text{C}$
- D)  $+2^{\circ}\text{C}$  e  $+8^{\circ}\text{C}$
- E)  $+8^{\circ}\text{C}$  e  $+10^{\circ}\text{C}$

**34.** Em relação à vacina tríplice viral, o Ministério da Saúde, no manual de "Normas de Vacinação", orienta que os eventos adversos mais comuns à aplicação dessa vacina incluem febre e erupção cutânea de curta duração, ocorrendo habitualmente entre:

- A) o 3º e o 5º dia após a vacinação
- B) o 5º e o 10º dia após a vacinação
- C) o 8º e o 10º dia após a vacinação
- D) o 10º e o 13º dia após a vacinação
- E) o 7º e o 21º dia após a vacinação

**35.** O Ministério da Saúde no seu "Guia de Controle da Hanseníase" recomenda que, no acompanhamento de casos, os pacientes paucibacilares que abandonaram o tratamento e que tenham permanecido no registro ativo por pelo menos 2 anos, a contar da data do início do tratamento, e os doentes multibacilares que abandonaram o tratamento e tenham permanecido no registro ativo por pelo menos 4 anos, a contar da data de início de tratamento, devam ser considerados como caso de:

- A) transferência
- B) alta por múltiplo fichamento
- C) alta por óbito
- D) alta por cura
- E) alta estatística

**36.** Segundo o manual de "Atenção integrada às doenças prevalentes na infância, AIDPI", do Ministério da Saúde, uma criança com secreção purulenta visível no ouvido há menos de 14 dias, terá como classificação:

- A) mastoidite
- B) infecção aguda de ouvido
- C) infecção crônica de ouvido
- D) possível infecção aguda de ouvido
- E) ausência de infecção aguda de ouvido

**37.** Dos agentes anestésicos inalatórios, aquele que é incompatível com a administração de epinefrina, pois a associação com essa droga pode levar à fibrilação ventricular, é o:

- A) halotano
- B) enflurano
- C) metoxiflurano
- D) isoflurano
- E) sevoflurano

**38.** Na avaliação de aptidão para alta da unidade de recuperação pós-anestésica, um paciente somente poderá sair dessa unidade se através da escala de Aldrete modificada tiver um escore maior ou igual a:

- A) 3
- B) 4
- C) 5
- D) 6
- E) 7

**39.** Um paciente cujo exame de gasometria arterial apresentou como resultado pH de 7,20,  $\text{PaCO}_2$  de 60 mmHg e  $\text{HCO}_3$  de 24 mEq/l está apresentando um estado de acidose:

- A) metabólica crônica
- B) respiratória aguda compensada
- C) metabólica aguda
- D) respiratória aguda sem compensação
- E) respiratória aguda crônica

**40.** Em um paciente com diagnóstico de púrpura trombocitopênica idiopática, o enfermeiro deve estar atento ao uso de medicamentos que prejudicam a função plaquetária, como por exemplo:

- A) prednisona
- B) teofilina
- C) ciclofosfamida
- D) azatioprina
- E) dexametasona

**41.** Na síndrome compartimental aguda, a avaliação da PIA pelo enfermeiro, através da mensuração da pressão intravesical, é importante para prevenir maiores complicações. Nesse sentido, o início de uma hipertensão intra-abdominal pode ser indicado através de uma pressão intravesical acima de:

- A) 5 mmHg
- B) 10 mmHg
- C) 15 mmHg
- D) 20 mmHg
- E) 25 mmHg

**42.** Dentre as medicações utilizadas nas emergências, o fármaco cujo efeito primário e benéfico é a vasoconstrição, que por sua vez aumenta a pressão arterial e a frequência cardíaca, levando conseqüentemente à melhora da pressão de perfusão coronária e cerebral, constituindo, por isso, a droga de escolha para reanimação cardiopulmonar, é a:

- A) atropina
- B) amiodarona
- C) dopamina
- D) dobutamina
- E) epinefrina

**43.** A modalidade de ventilação assistida que consiste na oferta de níveis de pressão positiva constantes da via aérea durante a fase inspiratória, e cujo fornecimento de ar é interrompido quando o fluxo inspiratório do paciente cai a determinado valor (em geral entre 5 e 25% do valor do fluxo inspiratório inicial), é denominada:

- A) SIMV
- B) CMV
- C) AMV
- D) PSV
- E) CPAP

**44.** De acordo com o Ministério da Saúde, no manual *"Parto, Aborto, Puerpério - Assistência Humanizada à Mulher"*, para evitar as fissuras nos seios durante o processo de amamentação, a mulher deve:

- A) aplicar cremes emolientes à base de ureia nas mamas, particularmente nas aréolas e mamilos
- B) evitar a exposição das mamas à luz solar direta no período de amamentação
- C) colocar o bebê para mamar na posição correta e de forma que ele apreenda a mama corretamente
- D) manter as mamas secas usando absorventes
- E) utilizar protetor de silicone nos mamilos e creme à base de ureia

**45.** Conforme esclarecimento do Ministério da Saúde, em seu manual *"Pré-Natal e Puerpério - Atenção Qualificada e Humanizada"*, o único exame cuja não realização durante a gestação não constitui omissão, nem diminui a qualidade do pré-natal, caso este não esteja disponível no serviço e desde que não exista alguma indicação específica orientada por suspeita clínica, é a:

- A) ultrassonografia
- B) dosagem de hemoglobina e hematócrito
- C) glicemia em jejum
- D) sorologia para hepatite B
- E) sorologia anti-HIV, com o consentimento da mulher após o "aconselhamento pré-teste"

**46.** Segundo o Ministério da Saúde, em seu manual *"Parto, Aborto e Puerpério - Assistência Humanizada à Mulher"*, é importante lembrar que, para o acompanhamento do trabalho de parto, a fase ou divisão funcional de interesse na aplicação do partograma é a de dilatação ou fase ativa, com velocidade de dilatação cervical mínima de:

- A) 0,5 cm/hora
- B) 0,75 cm/hora
- C) 1,0 cm/hora
- D) 1,5 cm/hora
- E) 2,0 cm/hora

**47.** Um recém-nascido que tenha apresentado, na avaliação do primeiro minuto de vida, uma frequência cardíaca maior que 100 bpm, choro forte, tônus muscular fletido, hiperativo e de coloração rosada, tem como índice de Apgar:

- A) 6
- B) 7
- C) 8
- D) 9
- E) 10

**48.** Na criança cardiopata que recebe digoxina, o enfermeiro deve ficar atento aos sinais de intoxicação digitálica, que inclui:

- A) bradicardia
- B) taquipneia
- C) taquicardia
- D) hipotensão
- E) espasmos musculares

**49.** Em crianças com fibrose cística, uma situação que pode ser encontrada é a hipoventilação alveolar crônica com concomitante retenção de CO<sub>2</sub> e hipoxemia. A narcose por dióxido de carbono, característica nesses casos, pode ser resultado do uso de agentes sedativos e também da administração de:

- A) heparina
- B) antibióticos
- C) oxigênio
- D) furosemida
- E) prednisona

**50.** Na reanimação cardiopulmonar em crianças, a dose recomendada de epinefrina é de:

- A) 10,0 mg/Kg
- B) 1,0 mg/Kg
- C) 0,1 mg/Kg
- D) 0,01 mg/Kg
- E) 0,001 mg/Kg