

IABAS

Instituto de Atenção Básica e Avançada à Saúde

Processo Seletivo

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Data: 24/10/2010

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 Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 30	31 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:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

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.

PORTUGUÊS

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

TEMPOS MODERNOS

Creio que seria otimista demais e falsearia um pouco a verdade se dissesse que sou um idoso calouro. Faz um par de anos, a depender da jurisdição em que me encontrasse, eu era idoso ou não. Hoje sou, digamos, idoso universal, habilitado a sacar da algibeira o Estatuto do Idoso e dar carteiradas triunfais em filas de banco, bilheterias de cinema e embarques de avião. E, gradualmente descobri que minha vida social é cada vez mais ocupada por médicos e clínicas, porque a manutenção do idoso requer atenção diuturna. Depois de algum tempo, a gente passa a funcionar na base do "se hoje é sexta, então aqui deve ser o cardiologista" e faz belas amizades entre os companheiros de destino.

Antigamente não havia tantas especialidades e muita gente se entendia com apenas um médico quase a vida inteira. Agora não, agora o sujeito vai a qualquer clínico e é imediatamente mandado a uma espécie de laboratório da NASA, para fazer exames até em partes do corpo que nem sabia que tinha. O papo fica muito animado, em meio a relatos emocionantes de tomografias dramáticas, colonoscopias épicas, ultrassonografias arrebatadoras, ressonâncias magnéticas feéricas e dedadas diabólicas. Vínculos afetivos duradouros são com certeza formados pelas vítimas e é uma forma tão legítima de fazer amizade quanto qualquer outra.

É o que penso, chegando adiantado a uma sala de espera médica e me preparando para a demora. Dou um bom-dia meio entredentes ao único outro presente na sala, escolho uma cadeira perto das revistas, pego uma destas e começo a tentar me entreter com a narração do novo amor de uma personalidade de televisão.

Mas não chego a me inteirar dos detalhes desse amor febril, porque, ao ajeitar os óculos, ergui os olhos e o senhor à minha frente sorriu. Na dúvida sobre quem era, retribuí o sorriso e dei um "olá"

– Vou bem, obrigado – disse ele.

E a conversa se estendeu por horas...

(João Ubaldo Ribeiro, *Jornal O Globo*, 28 de fevereiro de 2010, com adaptações)

01. O narrador diz que "falsearia um pouco a verdade se dissesse" que era um "idoso calouro" porque, na verdade, ele é:

- A) um homem jovem
- B) um jovem senhor
- C) um homem hígido
- D) um homem bem idoso
- E) um falso jovem

02. A descoberta do narrador de que sua "vida social é cada vez mais ocupada por médicos e clínicas" (l. 7/8) ocorreu:

- A) de forma repentina
- B) de maneira inédita
- C) pouco a pouco
- D) de modo abrupto
- E) em pouco tempo

03. As expressões "idoso calouro" e "idoso universal", de acordo com o contexto, são expressões:

- A) sinônimas
- B) antônimas
- C) parônimas
- D) homônimas
- E) polissêmicas

04. A expressão "dar carteiradas" (l. 5) pode ser traduzida pela frase:

- A) "É bom você me ouvir..."
- B) "Quem é você?"
- C) "Sabe com quem está falando?"
- D) "Por favor, me ouça..."
- E) "Prefiro não dar opinião..."

05. O emprego da expressão "laboratório da NASA" (l. 15) é uma referência:

- A) à demora no atendimento em consultas
- B) às complicações burocráticas
- C) à sofisticação dos exames
- D) à distância dos hospitais
- E) à presteza no atendimento a idosos

06. Constitui expressão da linguagem conotativa:

- A) "carteiradas triunfais" (l. 5)
- B) "filas de banco" (l. 5/6)
- C) "atenção diuturna" (l. 8/9)
- D) "tantas especialidades" (l. 12)
- E) "a vida inteira" (l. 13)

07. O segmento que apresenta expressão da linguagem falada é:

- A) "Creio que seria otimista demais..." (l. 1)
- B) "...a depender da jurisdição em que me encontrasse..." (l. 2/3)
- C) "...minha vida social é cada vez mais ocupada..." (l. 7)
- D) "...então aqui deve ser o cardiologista..." (l. 10)
- E) "O papo fica muito animado..." (l. 16/17)

08. "Dou um bom-dia meio entredentes" (l. 23/24) – O termo "meio" está incorretamente flexionado em:

- A) O médico receitou meia dose do remédio.
- B) A cliente é meio nervosa.
- C) Eles ficaram meios decepcionados.
- D) Todos ali eram meio esquisitos.
- E) A dose prescrita foi meio exagerada.

09. "E a conversa se estendeu por horas..." (l. 32) – a palavra que está incorretamente grafada é:

- A) estender
- B) estensão
- C) extenso
- D) extensivo
- E) extensor

10. No segmento "...o senhor à minha frente..." (l. 28/29), o acento grave é empregado corretamente. O sinal indicativo de crase é facultativo em:

- A) Pedi a nossas pacientes que confiassem em nós.
- B) Pedi as nossas pacientes que confiassem em nós.
- C) Pedi a todas as nossas pacientes que confiassem em nós.
- D) Pedi a elas, nossas pacientes, que confiassem em nós.
- E) Pedi a algumas pacientes que confiassem em nós.

11. Em relação aos fatores determinantes da saúde e o estado de saúde de uma população, é correto afirmar que:

- A) Nas nações industrializadas, não há diferenças nos níveis de saúde entre as diferentes comunidades.
- B) As características comportamentais de uma população é um dos fatores determinantes da saúde.
- C) Os países com maior riqueza nacional garantem melhores níveis de saúde para sua população.
- D) Os países com maior investimento em recursos de alta tecnologia para a saúde têm melhores resultados nessa área.
- E) As características individuais é o principal fator determinante da saúde das populações.

12. Quanto aos princípios que norteiam a estratégia Saúde da Família tem-se que:

- A) É uma política definida pelos municípios para reorganizar a Atenção Básica nas áreas carentes.
- B) Tem como objetivo atuar de maneira complementar às unidades tradicionais de Atenção Básica.
- C) Deve realizar diagnóstico situacional para planejar suas ações.
- D) Tem como foco a prevenção e promoção de saúde. Caso os pacientes precisem de atendimento por doenças agudas e crônicas, devem ser encaminhados para outros níveis de atenção.
- E) É uma política definida pelo Ministério da Saúde para expansão da Atenção Básica nas áreas de difícil acesso.

13. De acordo com a Portaria nº. 648, de 28 de março de 2006, que define a Política Nacional de Atenção Básica, quanto à infraestrutura e aos recursos necessários para a implantação das Equipes de Saúde da Família tem-se:

- A) existência de equipe multiprofissional responsável por, no máximo, 6000 habitantes
- B) presença de equipe multiprofissional composta por, no mínimo, 1 médico, 1 enfermeiro e 1 auxiliar de enfermagem
- C) número máximo de 1000 pessoas cadastradas por Agente Comunitário de Saúde
- D) número máximo de 12 Agentes Comunitários de Saúde por equipe de Saúde da Família
- E) existência de equipe multiprofissional responsável por, no máximo, 5000 habitantes

14. É definido como equipe de Saúde da Família modalidade 1, todas as equipes de Saúde da Família implantada em municípios com população de até:

- A) 100.000 habitantes, nos Estados da Amazônia Legal
- B) 50.000 habitantes e Índice de Desenvolvimento Humano igual ou inferior a 0,5, nos estados do país, excetuando-se os da Amazônia Legal
- C) 80.000 habitantes, nos Estados da Amazônia Legal
- D) 30.000 habitantes e Índice de Desenvolvimento Humano igual ou inferior a 0,3 nos estados do país, excetuando-se os da Amazônia Legal
- E) 50.000 habitantes, nos Estados da Amazônia Legal

15. O Núcleo de Apoio à Saúde da Família foi criado com o objetivo de:

- A) diminuir o número de atendimentos de transtornos mentais pela equipe de Saúde da Família
- B) atuar como porta de entrada para o sistema de saúde, de forma complementar à estratégia de Saúde da Família
- C) atuar em parceria com os profissionais das equipes de Saúde da Família
- D) realizar uma triagem dos pacientes com transtornos mentais graves
- E) fiscalizar o trabalho das equipes de Saúde da Família

16. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, um dos fundamentos da Atenção Básica é:

- A) efetivar a integralidade em seus vários aspectos
- B) possibilitar o acesso da população carente aos serviços de saúde
- C) desenvolver ações direcionadas para as doenças
- D) atender os pacientes portadores de doenças crônicas e encaminhar os pacientes com doenças agudas para serviços especializados
- E) priorizar o atendimento da demanda espontânea

17. Em relação ao financiamento da Atenção Básica, é correto afirmar que:

- A) O Piso da Atenção Básica (PAB) fixo é calculado pelo número de equipes de Saúde da Família do município.
- B) Os recursos do Piso da Atenção Básica (PAB) variável representam a fração de recursos financeiros municipais para Atenção Básica.
- C) Os valores dos incentivos financeiros para as Equipes de Saúde da Família serão transferidos a cada 3 meses.
- D) Para calcular o número máximo de equipes de Saúde da Família que um município pode ter, é preciso dividir o número total da população por 2000.
- E) Para calcular o número máximo de Agentes Comunitários de Saúde que um município pode ter, é preciso dividir o número total da população estimada pelo IBGE por 400.

18. Dentre as atribuições do auxiliar de enfermagem na prevenção das doenças cardiovasculares pode(m)-se citar:

- A) cuidar dos equipamentos (tensiómetros e glicosímetros) e solicitar sua manutenção, quando necessário
- B) verificar o comparecimento das pessoas agendadas nas consultas na unidade de saúde
- C) preencher a Ficha - B de acompanhamento dos pacientes com hipertensão arterial sistêmica
- D) capacitar os Agentes Comunitários de Saúde para realizar ações de prevenção das doenças cardiovasculares
- E) supervisionar as atividades do Agente Comunitário de Saúde

19. SIAB é o Sistema de Informação em Atenção Básica e, a seu respeito, pode-se afirmar que:

- A) As informações obtidas são de posse exclusiva da Coordenação Municipal.
- B) Ele permite conhecer a realidade da população acompanhada.
- C) A população não deve ter acesso às informações obtidas pelo SIAB.
- D) A equipe de Saúde Bucal tem outro sistema específico de informação.
- E) Os enfermeiros são os profissionais da equipe responsáveis pela análise das informações do SIAB.

20. O conhecimento do território é uma etapa fundamental para o trabalho da equipe de Saúde da Família, que deve compreender território como um espaço:

- A) definido geograficamente
- B) delimitado para atuação da equipe de saúde
- C) constituído socialmente
- D) determinado pelos problemas de saúde da população
- E) definido pelas condições econômicas da comunidade

21. A universalidade é um dos princípios do SUS, na qual se pressupõe que:

- A) Deve haver prioridade para as pessoas com mais necessidade.
- B) As ações de prevenção e promoção da saúde são prioritárias.
- C) Os serviços de saúde precisam estar organizados em diferentes níveis de assistência.
- D) Deve haver uma descentralização da gestão.
- E) Todos os cidadãos têm direito de acesso aos serviços de saúde.

22. A participação da comunidade é um dos princípios do SUS. Em relação a esse princípio, é correto afirmar que:

- A) A participação comunitária está garantida nos níveis municipal, estadual e federal.
- B) Apenas no nível federal é possível garantir a participação comunitária.
- C) Apenas no nível estadual é possível garantir a participação comunitária.
- D) Apenas no nível municipal é possível garantir a participação comunitária.
- E) Apenas nos níveis municipal e estadual é possível garantir a participação comunitária.

23. A estratégia Saúde da Família propõe um novo modelo de atenção para transformar as ações e práticas de saúde. Uma das características desse modelo é:

- A) saúde como ausência de doença
- B) centrado em ações curativas
- C) atenção concentrada no indivíduo
- D) planejamento das ações com base em dados epidemiológicos
- E) centrado no trabalho do médico

24. Ciclo vital de uma família é definido como:

- A) as etapas previsíveis que uma família vive ao se constituir
- B) o processo evolutivo pelo qual a família passa ao longo da vida
- C) os problemas que uma família vive ao longo da vida
- D) a constituição da família e o nascimento dos filhos
- E) as doenças que uma família enfrenta

25. Acolhimento é definido como:

- A) atendimento realizado às pessoas cadastradas na unidade de Saúde da Família e encaminhamento dos pacientes fora de área para as unidades de saúde mais próximas da sua moradia
- B) atendimento realizado no início do funcionamento da unidade de Saúde da Família para direcionar os encaminhamentos necessários
- C) atenção dada às pessoas cadastradas na Unidade de Saúde da Família, realizando uma escuta qualificada aos que necessitam de consulta médica
- D) atenção dada a todas as pessoas que procuram os serviços de saúde, realizando escuta qualificada, com uma postura capaz de acolher e pactuar respostas adequadas às necessidades dos pacientes
- E) orientação sobre medidas de prevenção e promoção da saúde para pessoas cadastradas na unidade de Saúde da Família

26. Júlia tem 15 anos, procura sozinha a Unidade de Saúde da Família mais próxima da sua casa para solicitar uma consulta com ginecologista. Diante dessa situação a conduta correta do atendimento é:

- A) estabelecer retorno para marcação de consulta com o responsável legal por ela, pois a consulta só será agendada com um responsável
- B) encaminhamento para serviço especializado de ginecologista
- C) acolhimento por alguma profissional da equipe para identificar sua necessidade e assim realizar a orientação adequada
- D) encaminhamento para a realização de coleta de material para o exame colpocitológico
- E) encaminhamento para o serviço especializado de adolescentes

27. Pedro, 23 anos, procura a Unidade de Saúde da Família, pois apresenta sintomas sugestivos de DST. Diante dessa situação, a conduta correta é:

- A) encaminhamento para Unidade de Pronto Atendimento (UPA)
- B) agendamento da consulta para dia disponível na agenda médica
- C) acolhimento e consulta no mesmo dia
- D) encaminhamento para urologista
- E) solicitação de exames laboratoriais para confirmação do diagnóstico

28. Em relação ao uso de preservativos masculinos ou femininos, é correto afirmar que:

- A) O uso regular aumenta a frequência de ruptura.
- B) É o método mais eficaz para a redução do risco de transmissão de DST.
- C) A efetividade e a segurança dependem do nível cultural do paciente que faz uso do método.
- D) Os preservativos devem ser oferecidos somente para as pessoas que não têm parceiros fixos.
- E) Para que os preservativos sejam oferecidos aos adolescentes, é necessária a autorização dos responsáveis.

29. O agente etiológico da sífilis é:

- A) *Haemophilus ducreyi*
- B) *Klebsiella granulomatis*
- C) *Chlamydia trachomatis*
- D) *Trichomonas vaginalis*
- E) *Treponema pallidum*

30. Um dos fatores de risco para infecção cervical, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), é:

- A) pessoa que se acredita ter sido exposta a DST
- B) mulheres solteiras
- C) homens com menos de 25 anos
- D) mulheres casadas que não usam preservativos
- E) mulheres que usam DIU

31. De acordo com os itens constantes do "Manual de Processamento de Artigos e Superfícies em Estabelecimentos de Saúde" do Ministério da Saúde, é correto afirmar que:

- A) Apesar do desperdício de produtos químicos, do desgaste/corrosão precoce de artigos e superfícies, e da toxicidade aos manuseadores, esses produtos não contribuem para a poluição ambiental.
- B) O manuseio de artigos requer que cada procedimento seja acompanhado da indicação do Equipamento de Proteção Individual (EPI) específico, em relação à natureza do risco ao qual o pessoal hospitalar se expõe.
- C) O glutaraldeído não reduz a atividade bacteriana progressivamente na presença de matéria orgânica.
- D) As superfícies que estiverem com presença de matéria orgânica em áreas críticas, semicríticas e não críticas deverão sofrer apenas processo de limpeza com água e sabão em toda a superfície.
- E) Fenol sintético não é recomendado para artigos que entram em contato com o trato respiratório, alimentos, berçários, nem com objetos de látex, acrílico e borrachas.

32. As autoclaves são equipamentos que utilizam, preferencialmente:

- A) vapor saturado, para realizarem o processo de esterilização
- B) vapor úmido, para realizarem o processo de esterilização, apenas
- C) temperatura abaixo do ponto de ebulição da água
- D) vapor úmido, pois têm mais calor que o vapor saturado
- E) vapor úmido, sem causar problemas, tanto na esterilização como na secagem final do material

33. A velocidade de gotejamento (em µgotas/min.) para que uma solução fisiológica intravenosa de 180 ml possa correr em 6h, deverá ser ajustada em:

- A) 10
- B) 15
- C) 20
- D) 25
- E) 30

34. A expressão "transfusão autóloga" refere-se à coleta, filtração e reinfusão do sangue:

- A) combinado com albumina a 5%
- B) de doadores compatíveis
- C) sintético
- D) do próprio paciente
- E) anticoagulado

35. Conforme orienta o guia de "Vigilância em Saúde: Dengue, Esquistossomose, Hanseníase, Malária, Tracoma e Tuberculose" do Ministério da Saúde, o percentil 50, calculado através da fórmula apresentada nesse manual, para a pressão arterial sistólica de uma criança de 3 anos a ser avaliada pelo protocolo de dengue, será de:

- A) 92 mmHg
- B) 94 mmHg
- C) 96 mmHg
- D) 98 mmHg
- E) 100 mmHg

36. O guia de "Vigilância em Saúde: Dengue, Esquistossomose, Hanseníase, Malária, Tracoma e Tuberculose" do Ministério da Saúde alerta sobre os vários sinais e sintomas de malária grave que devem ser prontamente reconhecidos pelo técnico em enfermagem no atendimento de indivíduos infectados. Dentre os sinais e sintomas de malária grave, não se inclui(em):

- A) convulsões
- B) anemia intensa
- C) edema pulmonar agudo
- D) hipertensão arterial
- E) hemoglobinúria

37. Segundo o guia de "Vigilância em Saúde: Dengue, Esquistossomose, Hanseníase, Malária, Tracoma e Tuberculose" do Ministério da Saúde, será definido como caso de tuberculose pulmonar positiva o indivíduo que apresentou, como resultado dos exames:

- A) imagem radiológica sugestiva de tuberculose
- B) uma baciloscopia direta positiva
- C) duas baciloscopias diretas negativas e imagem radiológica sugestiva de tuberculose
- D) cultura positiva
- E) duas baciloscopias diretas positivas

38. Um caso de tracoma cujo paciente apresente, no mínimo, 5 foliculos (formações arredondadas e mais claras) com pelo menos 0,5 mm de diâmetro na conjuntiva da pálpebra superior do olho em sua região central, será classificado como:

- A) tracoma inflamatório intenso
- B) tracoma cicatricial
- C) tracoma inflamatório folicular
- D) triquíase tracomatosa
- E) opacificação corneana

39. Em pacientes hipertensos com doença cardíaca ou digitalizados, a contagem da frequência cardíaca deve ser feita preferencialmente através da ausculta do pulso apical, que está localizado, no adulto, no:

- A) 3º espaço intercostal direito
- B) 5º espaço intercostal esquerdo
- C) 2º espaço intercostal esquerdo
- D) 2º espaço intercostal direito
- E) 5º espaço intercostal direito

40. Sobre o procedimento de pesagem de um paciente, está **incorreta** a seguinte alternativa:

- A) A pesagem do paciente com calçados pode ser feita normalmente, pois não interfere na exatidão do procedimento de pesagem.
- B) Esse é um dos procedimentos normalmente registrados que servem para ajudar na avaliação da evolução de pacientes com doenças crônico-degenerativas, como o diabetes e a hipertensão.
- C) Uma de suas finalidades é evidenciar o ganho ou a perda de peso em pacientes hipertensos com elevado risco cardiovascular.
- D) A informação exata do peso é essencial para a prescrição médica de determinados medicamentos.
- E) A informação do peso é importante para o acompanhamento do paciente obeso com risco cardiovascular.

41. O Ministério da Saúde, no Caderno Atenção Básica "Hipertensão arterial sistêmica para o Sistema Único de Saúde", alerta que, na verificação da pressão arterial, a pressão sistólica é determinada pelo aparecimento do primeiro som da fase:

- A) I de Korotkoff
- B) II de Korotkoff
- C) III de Korotkoff
- D) IV de Korotkoff
- E) V de Korotkoff

42. De acordo com o Ministério da Saúde, no Caderno Atenção Básica "Hipertensão arterial sistêmica para o Sistema Único de Saúde", na escolha do manguito para a verificação da pressão arterial em crianças, o comprimento da bolsa de borracha do manguito deve ser suficiente para cobrir:

- A) de 10 a 20% da circunferência do braço
- B) de 20 a 40% da circunferência do braço
- C) de 40 a 60% da circunferência do braço
- D) de 60 a 80% da circunferência do braço
- E) de 80 a 100% da circunferência do braço

43. O guia de "Vigilância em Saúde: Dengue, Esquistossomose, Hanseníase, Malária, Tracoma e Tuberculose" do Ministério da Saúde informa que, em relação ao modo de transmissão da hanseníase, tem-se como principal via de eliminação do bacilo pelo doente e a mais provável via de entrada no organismo:

- A) a pele
- B) o sangue
- C) as vias aéreas superiores
- D) as secreções genitais
- E) as fezes

44. O tipo de curativo indicado para feridas sem secreção e incisões limpas e secas é o:

- A) aberto
- B) fechado
- C) compressivo
- D) semipermeável
- E) permeável

45. De acordo com o Caderno de Atenção Básica "Diabetes Mellitus" do Ministério da Saúde, o fármaco de escolha para utilização em situações de descompensação aguda ou em esquemas de injeções múltiplas é a:

- A) metformina
- B) glibenclâmida
- C) insulina NPH
- D) insulina regular
- E) gliclazida

46. O Ministério da Saúde em seu Caderno de Atenção Básica "Diabetes Mellitus", define que, para o paciente diabético que apresente quadro clínico de polidipsia, poliúria, enurese, hálito cetônico, fadiga, visão turva, náuseas e dor abdominal, além de vômitos, desidratação, hiperventilação e alterações do estado mental, será considerado um caso de:

- A) cetoacidose inicial
- B) cetoacidose com sinais de gravidade
- C) hipoglicemia leve
- D) hiperglicemia leve
- E) cetose

47. O tipo de aplicação que tem por objetivo relaxar a musculatura, aumentar a circulação no local da aplicação, aliviar a dor, facilitar processos supurativos e fluidificar exsudatos é a aplicação de:

- A) calor seco
- B) bolsa de gelo
- C) compressa fria
- D) forno de Bier
- E) calor úmido

48. O método pelo qual a equipe de enfermagem relata todos os cuidados prestados ao paciente e demais intercorrências é denominado:

- A) prescrição de enfermagem
- B) registro de enfermagem
- C) diagnóstico de enfermagem
- D) prognóstico de enfermagem
- E) diagnóstico clínico

49. O tipo de exame utilizado para análises quantitativas de ácido úrico, cálcio, hormônios, potássio, glicose e proteínas na urina é:

- A) EAS
- B) urina tipo I
- C) urina de 24 h
- D) urinocultura
- E) BAAR

50. Na coleta de amostras de sangue para análise bioquímica, o técnico de enfermagem deve estar atento para que:

- A) a coleta seja realizada pela manhã, em jejum
- B) seja utilizado anticoagulante no tubo de coleta
- C) a amostra seja transportada em gelo até o laboratório
- D) sejam colhidas duas amostras seriadas no mesmo instante
- E) seja evitado, ao máximo, que o paciente respire profundamente durante a coleta