



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
COORDENADORIA DE CONCURSOS - CCV

**UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-
BRASILEIRA - UNILAB**

**Concurso Público para Provimento de Cargos Técnico-
Administrativos em Educação**

EDITAL Nº 07/2011

CARGO

Técnico em Enfermagem

**CADERNO DE
PROVAS**

PROVA I - Língua Portuguesa - Questões de 01 a 20

PROVA II - Conhecimentos Específicos - Questões de 21 a
50

Data: 13 de novembro de
2011

Duração: 04 horas

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala nos retângulos abaixo.

Inscrição

Sala

Concurso Público/UNILAB 2011

TEXTO

01 A insistência com que a presidenta fala às brasileiras, além de causar a ira do senador goiano
02 Demóstenes Torres, acusando-a de fazer um governo de gênero, levando a crer que está deixando
03 para um segundo plano o eleitorado masculino, atrai a curiosidade dos analistas.

04 Na edição de 22 de setembro de 2011, a Folha de S Paulo tem por foto principal de capa a
05 abertura da Assembleia Geral da ONU, em Nova York, onde se lê na legenda: “em discurso de 25
06 minutos, Dilma destacou o fato de, pela primeira vez, uma mulher abrir a Assembleia Geral”. Essa
07 forma de endereçamento de sua comunicação, a partir do gênero feminino, poderia correr o risco de
08 ser mal interpretada naquilo que realmente diz.

09 Nelson de Sá, articulista da Folha, diz referindo-se aos sites de jornais: “E o Daily Beast, site da
10 Newsweek, revista que dedicou a ela a sua capa, deu como manchete ‘Dilma se bate pelas mulheres’.
11 E continua: “embora tenha seguido o roteiro lulista de se apresentar como representante de um grupo
12 oprimido, as mulheres, e defender a nação palestina, seu foco maior e urgente estava na deterioração
13 da economia”. Em seus quatro primeiros parágrafos, a presidenta Dilma fala a partir de seu “lugar de
14 fala”, presidenta do Brasil. Assim se expressa na página 16A da Folha: “Pela primeira vez, na história
15 das Nações Unidas, uma voz feminina inaugura o debate geral. É a voz da democracia e da igualdade
16 se ampliando nesta tribuna que tem o compromisso de ser a mais representativa do mundo. É com
17 humildade pessoal, mas, com justificado orgulho de mulher, que vivo esse momento histórico.
18 Divido esta emoção com mais da metade dos seres humanos deste planeta, que, como eu, nasceram
19 mulher, e que, com tenacidade, estão ocupando o lugar que merecem no mundo. Tenho certeza,
20 senhoras e senhores, de que este será o século das mulheres. Na língua portuguesa, palavras como
21 vida, alma e esperança pertencem ao gênero feminino. E são também femininas duas outras palavras
22 muito especiais para mim: coragem e sinceridade. Pois é com coragem e sinceridade que quero lhes
23 falar no dia de hoje”.

24 Ora, este seu lugar de fala e o desejo de se comunicar com as mulheres de todo o mundo
25 mostrariam um certo *partis-pris*. Afinal o mundo é composto de homens e mulheres. Caímos na
26 questão das figuras de linguagem, muito comuns em discursos pomposos, como o da ONU. São
27 metáforas, isto é, deslocamentos de sentidos (meta-forum = lugar além), desejo de falar para toda a
28 humanidade, mas personificando-se nas mulheres. São metonímias, em que se ajusta um sentido ao
29 outro, substitui-se um sentido pelo outro, mas mantém-se a coerência do discurso. Diria que são
30 principalmente alegorias, figuras que dão ao discurso a ideia do outro (da outra), presente na raiz
31 grega da palavra. Quando se fala alegoricamente, quer-se chamar a presença do outro no discurso.
32 Assim, a presidenta, ao falar às mulheres, também fala ao outro. Enfaticamente deseja lembrar a
33 figura da mulher, aquela que há muito, neste mundo, vem sendo subjugada, vem sendo minoria. Mas
34 com isso não deseja excluir de sua fala o seu semelhante.

35 A presidenta Dilma, certamente por uma questão de marketing de seu governo, se permite
36 dizer que este é o século das mulheres. Existe também uma visão diabólica da alegoria, que luta
37 contra a mesmice do simbólico. É uma questão de dinâmica discursiva, prevista nos jogos de
38 linguagem, feitos de consensos e discordâncias. Dilma pode ser presidenta e presidente, mas prioriza
39 a sua interlocução com as mulheres e, com isso, não deixa de falar com os homens. Possui,
40 certamente, um discurso afinado com a emancipação feminina, mas não faz um governo de gênero,
41 como clama o senador goiano, ela discursa metafórica e alegoricamente dos lugares femininos, que
42 certamente lhe dão maior sabor. Coisas e ideias de seu marqueteiro? Pode ser, mas muito mais a
43 manifestação do poder retórico da linguagem.

Adaptado de: DAYRELL, Sérgio. Por que a presidenta fala às mulheres? Jornal *O Povo*. Disponível em:
http://publica.opovo.com.br/page,528,109.html?i=2308414&meta_type=noticia&schema=noticia_128033434835

01. No seu discurso (linhas 14-23), a presidenta apela, como mulher, para algumas palavras como carro-chefe, cujos valores:

- A) têm conotação positiva.
- B) explicitam feminismo radical.
- C) são igualitárias quanto à hierarquia.
- D) evidenciam postura anti-imperialista.
- E) contrariam a ordem econômica vigente.

02. Há contradição no seguinte trecho:
- A) “É a voz da democracia e da igualdade se ampliando nesta tribuna” (linhas 15-16).
 - B) “É com humildade pessoal, mas, com justificado orgulho de mulher...” (linhas 16-17).
 - C) “E são também femininas duas outras palavras muito especiais para mim: coragem e sinceridade” (linhas 21-22).
 - D) “Mas, com isso não deseja excluir de sua fala o seu semelhante” (linhas 33-34).
 - E) “É uma questão de dinâmica discursiva, prevista nos jogos de linguagem, feitos de consensos e discordâncias” (linhas 37-38).
03. Assinale a alternativa em que há elipse de termo expresso na frase anterior.
- A) “que, como eu, nasceram mulher” (linhas 18-19).
 - B) “Caímos na questão das figuras de linguagem” (linhas 25-26).
 - C) “Quando se fala alegoricamente” (linha 31).
 - D) “Enfaticamente deseja lembrar a figura da mulher” (linhas 32-33).
 - E) “Pode ser, mas muito mais a manifestação do poder retórico da linguagem” (linhas 42-43).
04. Por meio do trecho “Dilma pode ser presidenta e presidente” (linha 38), o autor:
- A) menospreza qualidades retoricamente vazias.
 - B) mostra repúdio no tocante a questões gramaticais.
 - C) mostra o caráter mais gramatical que retórico do gênero.
 - D) indica a prevalência do gênero humano sobre o gênero sexual.
 - E) defende a independência da gramática em relação a assuntos políticos.
05. “Lugar de fala” (linhas 13-14) significa:
- A) o lugar de destaque ganho nas manchetes.
 - B) o assento ocupado pela presidenta na ONU.
 - C) a interação social mantida com as mulheres.
 - D) a vanguarda entre as nações emergentes na ONU.
 - E) o contexto sociodiscursivo representado na ONU.
06. Assinale a alternativa em que as palavras estão ordenadas do geral para o específico, no texto.
- A) *mulher* (linha 06) – *mulher* (linha 19).
 - B) *sentido* (linha 28) – *sentido* (linha 29).
 - C) *discurso* (linha 31) – *discurso* (linha 40).
 - D) *gênero* (linha 02) – *gênero* (linha 40).
 - E) *mulheres* (linha 12) – *mulheres* (linha 32).
07. Assinale a alternativa que relaciona corretamente a palavra e seu sentido no texto.
- A) *tenacidade* (linha 19) – “firmeza”.
 - B) *alegoricamente* (linha 31) – “semanticamente”.
 - C) *Enfaticamente* (linha 32) – “enfadonhamente”.
 - D) *diabólica* (linha 36) – “maldosa”.
 - E) *emancipação* (linha 40) – “valorização”.
08. Assinale a alternativa em que as palavras pertencem ao mesmo campo semântico no texto.
- A) *marketing* (linha 35) – *metonímias* (linha 28).
 - B) *alegorias* (linha 30) – *metáforas* (linha 27).
 - C) *linguagem* (linha 38) – *tribuna* (linha 16).
 - D) *emoção* (linha 18) – *voz* (linha 15).
 - E) *governo* (linha 02) – *discurso* (linha 29).
09. Assinale a alternativa cuja palavra equivale semanticamente a *lulista* (linha 11).
- A) neolulista.
 - B) pós-Lula.
 - C) pró-Lula.
 - D) co-lulista.
 - E) arquilulista.

10. Assinale a alternativa que indica corretamente o significado do sufixo –ado, presente na palavra *eleitorado* (linha 03).
- A) adesão.
 - B) ideologia.
 - C) conjunto.
 - D) tendência.
 - E) partidarismo.
11. Existe fonema velar oclusivo surdo na palavra:
- A) fala.
 - B) figura.
 - C) gênero.
 - D) coragem.
 - E) sinceridade.
12. O prefixo de *interlocução* (linha 39) está empregado conforme as regras do Novo Acordo Ortográfico em:
- A) inter-social.
 - B) inter-ação.
 - C) interrelação.
 - D) interhispânico.
 - E) interpartidário.
13. Assinale a alternativa em que o nome possui sufixo formador de substantivo abstrato a partir de adjetivo.
- A) certeza.
 - B) coragem.
 - C) consenso.
 - D) eleitorado.
 - E) interlocução.
14. Assinale a alternativa em que a segmentação do vocábulo em seus elementos mórficos está correta.
- A) *prim–eir–a* (linha 14).
 - B) *dis–cur–sos* (linha 26).
 - C) *enfatic–a–mente* (linha 32).
 - D) *e–mancipa–ção* (linha 40).
 - E) *goia–no* (linha 41).
15. Assinale a palavra cuja variação de gênero é marcada apenas sintaticamente.
- A) *presidenta* (linha 01).
 - B) *brasileiras* (linha 01).
 - C) *senador* (linha 01).
 - D) *representante* (linha 11).
 - E) *marqueteiro* (linha 42).
16. Assinale a alternativa em que a palavra destacada está corretamente classificada no contexto.
- A) “está deixando para um segundo plano” (linhas 02-03) – conjunção conformativa.
 - B) “Pela primeira vez, na história das Nações Unidas...” (linhas 14-15) – advérbio.
 - C) “quer-se chamar a presença do outro” (linha 31) – numeral.
 - D) “ela discursa metafórica e alegoricamente” (linha 41) – adjetivo.
 - E) “que certamente lhe dão maior sabor” (linhas 41-42) – pronome relativo.
17. Assinale a alternativa cujo verbo está empregado como transitivo direto.
- A) “revista que dedicou a ela a sua capa” (linha 10).
 - B) “vivo esse momento histórico” (linha 17).
 - C) “que, como eu, nasceram mulher” (linhas 18-19).
 - D) “quero lhes falar no dia de hoje” (linhas 22-23).
 - E) “Existe também uma visão diabólica” (linha 36).

18. Assinale a alternativa que indica corretamente a função sintática do termo destacado.
- A) “Dilma se bate pelas mulheres” (linha 10) – objeto direto.
 - B) “E são também femininas duas outras palavras” (linha 21) – predicativo.
 - C) “figuras que dão ao discurso a ideia do outro” (linha 30) – adjunto adnominal.
 - D) “Possui, (...) um discurso afinado com a emancipação” (linhas 39-40) – objeto indireto.
 - E) “Nelson de Sá, articulista da Folha, diz referindo-se aos sites de jornais” (linha 09) – aposto.
19. A oração subordinada está corretamente analisada em:
- A) “de ser mal interpretada” (linhas 07-08) – completiva nominal.
 - B) “de falar para toda a humanidade” (linhas 27-28) – objetiva indireta.
 - C) “em que se ajusta um sentido ao outro” (linhas 28-29) – adverbial conformativa.
 - D) “que luta contra a mesmice do simbólico” (linhas 36-37) – adverbial consecutiva.
 - E) “como clama o senador goiano” (linha 41) – adjetiva restritiva.
20. Assinale a alternativa que reescreve, mantendo o sentido, segundo a norma padrão, o período “Possui, certamente, um discurso afinado com a emancipação feminina, mas não faz um governo de gênero” (linhas 39-40).
- A) Certamente, faz um discurso afinado com a emancipação feminina, se bem que venha fazendo um governo de gênero.
 - B) Mesmo que tenha feito um governo de gênero, possui, certamente, um discurso afinado com a emancipação feminina.
 - C) Embora possua, certamente, um discurso afinado com a emancipação feminina, não faz um governo de gênero.
 - D) Ao possuir um discurso afinado com a emancipação feminina, certamente, ainda assim nunca tem feito um governo de gênero.
 - E) Se possuísse um discurso afinado com a emancipação feminina, certamente faria um governo de gênero.

21. O técnico de enfermagem exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de enfermagem em grau auxiliar, e participação no planejamento da assistência de enfermagem, cabendo-lhe especialmente:
- A) participar da equipe de trabalho.
 - B) executar ações de enfermagem de maior complexidade na ausência do enfermeiro.
 - C) fazer parte da equipe multiprofissional desenvolvendo ações de outros profissionais.
 - D) participar da programação da assistência de enfermagem apenas na atenção terciária.
 - E) executar ações assistenciais de enfermagem sem a supervisão do enfermeiro na atenção primária.
22. São consideradas ações de enfermagem voltadas à educação para saúde:
- A) palestras e informações em grupo.
 - B) educação popular e imposição de condutas.
 - C) consulta de enfermagem e aconselhamento.
 - D) discussão dialogada e rodas de conversas.
 - E) informação verticalizada e atendimento de enfermagem.
23. Conforme as diretrizes da *American Heart Association* (2005), a única relação compressão-ventilação para todos os socorristas que atuam sozinhos é:
- A) 15 compressões para 01 ventilação.
 - B) 30 compressões para 01 ventilação.
 - C) 30 compressões para 02 ventilações.
 - D) 15 compressões para 02 ventilações.
 - E) 30 compressões para 01 /02 ventilação alternadas.
24. Quando ocorre intoxicação ou envenenamento, a *American Heart Association* (2005) preconiza que o socorrista deve ter os seguintes cuidados:
- A) todas as vítimas devem beber carvão ativado ou xarope de ipeca.
 - B) as vítimas podem beber leite, após terem ingerido psicotrópicos.
 - C) é contraindicado lavar a pele da vítima com água em abundância.
 - D) as vítimas não devem beber nada, após terem ingerido uma substância tóxica.
 - E) o socorrista não precisa eliminar substâncias tóxicas da superfície da pele da vítima, pois não interfere no tratamento.
25. Conforme os procedimentos de Suporte Avançado de Vida em Pediatria contido no *American Heart Association* (2005), assinale a alternativa correta.
- A) É recomendado o uso rotineiro de altas doses de epinefrina.
 - B) Tubos endotraqueais com “cuff” podem ser usados em lactentes e recém-nascidos.
 - C) O uso de lidocaína e amiodarona deve ser indicado no tratamento de fibrilação átrio ventricular com pulso.
 - D) A pressão do “cuff”, quando utilizado em crianças no ambiente intra-hospitalar, deve ser mantida em torno de 45 cm H₂O.
 - E) A hipotermia induzida (32°C a 34°C por 12 a 24 horas) é uma estratégia que pode ser considerada, caso a criança permaneça em estado comatoso após a ressuscitação.
26. Segundo o Ministério da Saúde, são considerados fluidos biológicos de risco:
- A) Secreções de qualquer natureza.
 - B) Sujidade nas roupas de cama.
 - C) Fluidos inorgânicos.
 - D) Mucosa íntegra.
 - E) Pele íntegra.

27. Conforme o Ministério da Saúde, os agentes biológicos que afetam o homem, os animais e as plantas são distribuídos em classes de risco. Assinale a alternativa que descreve corretamente a classe de risco.
- A) Classe de risco 1 (baixo risco individual e para a coletividade): inclui os agentes biológicos que provocam infecções no homem ou nos animais, cujo potencial de propagação na comunidade e de disseminação no meio ambiente é limitado, e para os quais existem medidas terapêuticas e profiláticas eficazes. Exemplo: *Schistosoma mansoni*.
 - B) Classe de risco 2 (moderado risco individual e limitado risco para a comunidade): inclui os agentes biológicos conhecidos por não causarem doenças em pessoas ou animais adultos saudáveis. Exemplo: *Lactobacillus sp.*
 - C) Classe de risco especial (alto risco de causar doença animal grave e de disseminação no meio ambiente): inclui agentes biológicos de doença animal não existente no País e que, embora não sejam obrigatoriamente patógenos de importância para o homem, podem gerar graves perdas econômicas e/ou na produção de alimentos.
 - D) Classe de risco 3 (alto risco individual e moderado risco para a comunidade): inclui os agentes biológicos com grande poder de transmissibilidade por via respiratória ou de transmissão desconhecida. Até o momento não há nenhuma medida profilática ou terapêutica eficaz contra infecções ocasionadas por estes. Causam doenças humanas e animais de alta gravidade, com alta capacidade de disseminação na comunidade exemplo: Vírus Ebola.
 - E) Classe de risco 4 (alto risco individual e para a comunidade): inclui os agentes biológicos que possuem capacidade de transmissão por via respiratória e que causam patologias humanas ou animais, potencialmente letais, para as quais existem usualmente medidas de tratamento e/ou de prevenção. Representam risco se disseminados na comunidade e no meio ambiente, podendo se propagar de pessoa a pessoa. Exemplo: *Bacillus anthracis*.
28. No que diz respeito às vias de administração de medicamentos, assinale a alternativa correta.
- A) Enteral – apresenta rápida ação do medicamento pelo método de injeções.
 - B) Mucosa – a ação do medicamento ocorre na própria pele pelo método de fricção.
 - C) Oral – a absorção do medicamento ocorre no trato digestório (boca, estômago e intestino) pelo método da deglutição ou gavagem.
 - D) Parenteral – a absorção do medicamento ocorre no trato digestório (boca, estômago e intestino) pelo método da deglutição ou gavagem.
 - E) Tópica – proporciona alta absorção do medicamento pelos métodos de nebulização, instilação nasal e conjuntival, aplicação de supositório e óvulos.
29. M.S.P, técnica de enfermagem, que trabalha na clínica cirúrgica, ao preparar as medicações, viu que um paciente vascular tem a seguinte prescrição 2.500 UI de heparina SC de 12/12 horas, mas, na sua unidade, existem apenas ampolas de 5.000UI/ml. Quanto da solução de heparina, em ml, ela deverá administrar ao paciente?
- A) 0,2ml.
 - B) 0,5ml.
 - C) 0,15ml.
 - D) 0,25ml.
 - E) 0,55ml.
30. G.M.P, técnica de enfermagem, ao realizar os cuidados a um paciente que apresentava convulsões, risco de coma e colapso circulatório, descobriu que ele tinha tomado uma cartela de Diazepan (Valium). Assinale a alternativa que indica o tratamento correto diante desse caso.
- A) Sedar o paciente conforme prescrição.
 - B) Administrar diurético conforme prescrição.
 - C) Administrar anti-hipertensivo conforme prescrição.
 - D) Administrar N-acetilcisteína (NAC, Mucomyst) logo que possível.
 - E) Administrar flumazenil (Romazicon), o antagonista benzodiazepínico (agente de reversão).

31. M.A.S é técnica de enfermagem em uma maternidade, onde constatou no prontuário que a puerpera tinha sífilis e HIV. Assinale a alternativa que só apresenta condutas adequadas com relação aos cuidados diante desse binômio.
- A) Oferecer orientações educativas para toda a família mesmo sem o consentimento do paciente.
 - B) Orientar para o sexo seguro e o uso do preservativo apenas se o companheiro for soropositivo para o HIV.
 - C) Incentivar aos pacientes em uso de TARV combinada para tratamento a fazer o uso dos antirretrovirais somente após a alta hospitalar.
 - D) Aconselhar aos pacientes em uso de antirretrovirais para profilaxia da transmissão vertical a manter os medicamentos imediatamente após o parto.
 - E) Inibir a lactação através do enfaixamento das mamas com ataduras ou comprimindo-as com um “top” e evitando, com isso, o início da lactação pela estimulação.
32. No setor de Imunização em uma unidade de saúde, chega uma criança com 30 (trinta) dias de nascida que, segundo a mãe, foi vacinada no primeiro dia de vida com a BCG e a Hepatite B. Não houve, no local onde foi dada a vacina BCG, a formação gradativa de pápula, pústula e crosta. Assinale a alternativa que indica o procedimento correto para dar continuidade ao calendário vacinal.
- A) A técnica em enfermagem deve apenas orientar a mãe que, aos seis meses, a criança deverá ser revacinada com a BCG, sem necessidade de realização prévia do teste tuberculínico (PPD).
 - B) A técnica em enfermagem deve vacinar a criança com a primeira dose da vacina oral rotavírus humano G1P1 e a segunda dose da vacina contra Hepatite B.
 - C) A técnica em enfermagem deve vacinar a criança com a primeira dose da vacina oral rotavírus humano G1P1, a segunda dose da vacina contra Hepatite B, e deve orientar a mãe que, aos seis meses, a criança deverá ser revacinada com a BCG.
 - D) A técnica em enfermagem deve vacinar a criança com a segunda dose da vacina contra Hepatite B, e deve orientar a mãe que, aos seis meses, a criança deverá ser revacinada com a BCG, sem necessidade de realização prévia do teste tuberculínico (PPD).
 - E) A técnica em enfermagem deve vacinar a criança com a segunda dose da vacina contra Hepatite B, e deve orientar a mãe que, aos seis meses, a criança deverá ser revacinada com a BCG, com necessidade de realização prévia do teste tuberculínico (PPD).
33. Conforme os *Cadernos de Atenção Básica*, do Ministério da Saúde, a principal relevância da identificação e controle da hipertensão arterial sistêmica reside na redução das suas complicações. Assinale a alternativa que contém uma das principais complicações.
- A) Hipertensão gestacional.
 - B) Doença cérebro-vascular.
 - C) Insuficiência aórtica.
 - D) Coartação de aorta.
 - E) Estresse agudo.
34. Assinale a alternativa em que todos os fatores constituem fatores de risco da diabetes tipo 2.
- A) Idade >25 anos, Sobrepeso (Índice de Massa Corporal IMC >15).
 - B) Doença cardiovascular; cerebrovascular ou vascular periférica definida.
 - C) História de macrosomia ou diabetes gestacional; diagnóstico prévio de Síndrome de Down.
 - D) Hipertensão arterial (> 130/80 mmHg); Colesterol HDL > 25 mg/dL e/ou triglicérides < 100 mg/dL.
 - E) Obesidade central (cintura abdominal >102 cm para homens e >88 cm para mulheres); Antecedente familiar (mãe ou pai) de diabetes.
35. Conforme o Manual do Ministério da Saúde, será considerado como *tuberculose pulmonar positiva* o caso que apresentar:
- A) duas baciloscopias diretas positivas.
 - B) uma baciloscopia direta negativa e cultura positiva.
 - C) até duas baciloscopias diretas positivas e cultura negativa.
 - D) imagem radiológica sugestiva de tuberculose e cultura negativa.
 - E) uma baciloscopia direta negativa e imagem radiológica sugestiva de tuberculose.

36. Assinale a alternativa que indica o tratamento adequado para a cura da hanseníase.
- A) Na forma Paucibacilar (PB), é utilizada apenas rifampicina, uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada.
 - B) Na forma Multibacilar (MB), é utilizada uma combinação da rifampicina, e clofazimina, acondicionados numa cartela, no seguinte esquema: rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada; clofazimina: uma dose mensal de 300 mg (3 cápsulas de 100 mg) com administração supervisionada e uma dose diária de 50mg autoadministrada.
 - C) Na forma Paucibacilar (PB), é utilizada uma combinação da rifampicina e dapsona, acondicionados numa cartela, no seguinte esquema: rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada; e dapsona: uma dose mensal de 100mg supervisionada e uma dose diária autoadministrada.
 - D) Na forma Multibacilar (MB), é utilizada uma combinação da rifampicina, dapsona e de azitromicina, acondicionados numa cartela, no seguinte esquema: rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada; azitromicina: uma dose mensal de 500 mg (2 cápsulas de 250 mg); e dapsona: uma dose mensal de 100mg supervisionada e uma dose diária autoadministrada.
 - E) Nas formas Paucibacilar (PB) e Multibacilar (MB), são utilizados os mesmos esquemas de tratamento: uma combinação da rifampicina e dapsona, acondicionados numa cartela, no seguinte esquema: rifampicina: uma dose mensal de 600 mg (2 cápsulas de 300 mg) com administração supervisionada; e dapsona: uma dose mensal de 100mg supervisionada e uma dose diária autoadministrada.
37. Com relação à saúde do trabalhador, caso aconteça acidente de trabalho, deverá ser adotada a seguinte conduta:
- A) avaliar a condução clínica dos casos (diagnóstico, tratamento e alta) para aquelas situações de maior complexidade, estabelecendo os mecanismos de referência e contrarreferência necessários.
 - B) investigar o local de trabalho, visando estabelecer relações entre as situações de risco observadas e o agravo que está sendo investigado.
 - C) encaminhar os casos de maior complexidade para o hospital de referência em traumas na cidade.
 - D) informar ao trabalhador as consequências de seu adoecimento conforme o regimento trabalhista.
 - E) realizar orientações trabalhistas e previdenciárias aleatoriamente.
38. Assinale a alternativa que descreve corretamente às características do recém-nascido de dois dias de vida.
- A) *Millium* – são glândulas sebáceas obstruídas que podem estar presentes na face, nariz, testa e queixo sob a forma de pequenos pontos brancos.
 - B) Icterícia – manchas azuladas extensas, que aparecem nas regiões glútea e lombossacra. De origem racial – aparecem em crianças negras, amarelas e índias - costumam desaparecer com o decorrer dos anos.
 - C) Manchas mongólicas – coloração amarelada da pele, que aparece e evolui no sentido craniocaudal, que pode ter significado fisiológico ou patológico de acordo com o tempo de aparecimento e as condições associadas.
 - D) Eritema tóxico – pequenas manchas arroxeadas, decorrentes de fragilidade capilar e rompimento de pequenos vasos. Podem aparecer como consequência do parto, pelo atrito da pele contra o canal do parto, ou de circulares de cordão – quando presentes na região do pescoço.
 - E) Petéquias – consiste em pequenas lesões avermelhadas, semelhantes a picadas de insetos, que aparecem em geral após o 2º dia de vida. São decorrentes de reação alérgica aos medicamentos usados durante o trabalho de parto ou às roupas e produtos utilizados para a higienização dos bebês.
39. Para a avaliação do adolescente, existe uma escala importante, chamada Escala de Tanner baseada em uma graduação com 3 itens: Pêlos pubianos (P), Mamas (M) e Genitais masculinos (G). Cada um desses itens é subdividido em 5 fases e/ou estágios, sobre os quais é correto afirmar:
- A) o estágio 1 indica o estado pré-puberal do desenvolvimento (P-5 ou M-5 ou G-5).
 - B) o estágio 2 indica o desenvolvimento inicial da cada característica (P-4 ou M-4 ou G-4).
 - C) o estágio 3 indica a maturação continuada de cada característica, que são bem mais difíceis de se avaliar (P-3 ou M-3 ou G-3).
 - D) o estágio 4 indica a maturação continuada de cada característica (P-2 ou M-2 ou G-2).
 - E) o estágio 5 indica o estado adulto ou maduro (P-1 ou M-1 ou G-1).

40. É assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde - SUS, garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos. Com relação aos meios que visam à prevenção e à manutenção da saúde do idoso, assinale a alternativa correta.
- A) Atendimento geriátrico e gerontológico somente a nível hospitalar.
 - B) Cadastramento da população idosa com base na demanda do ambulatório.
 - C) Unidades geriátricas de referência, com profissionais da atenção básica especializado em saúde da família.
 - D) Reabilitação orientada pelas ações da atenção básica, para a prevenção de outras doenças e agravos.
 - E) Atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
41. Conforme a Lei nº 7.498, no seu Art.7º, são técnicos de enfermagem os titulares do:
- A) diploma de Técnico de Enfermagem, expedido de acordo com a legislação da Aben Nacional e confirmado pelo Coren.
 - B) certificado registrado e regulamentado conforme as normas brasileiras que regulamentam os diplomas de nível Técnico.
 - C) diploma ou do certificado de Técnico de Enfermagem, expedido de acordo com a legislação e registrado pelo órgão competente.
 - D) diploma ou do certificado de Técnico de Enfermagem, expedido de acordo com as normas da Universidade que foi responsável pela sua formação.
 - E) diploma ou do certificado legalmente conferido pelos professores e pelo reitor, registrado em virtude de acordo de intercâmbio cultural ou revalidado no Brasil como diploma de Técnico de Enfermagem.
42. P.C é técnica de enfermagem em uma Unidade de Terapia Intensiva, trabalha à noite. Sempre muito ativa e participativa, nunca dorme nos plantões e executa várias ações sem solicitar a ajuda dos integrantes da equipe, pois afirma perder muito tempo quando vai chamar os colegas que estão dormindo. Ao terminar o plantão, costuma pedir ao médico e a enfermeira que assinem os procedimentos que ela realizou e que não eram de sua competência. Conforme o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, assinale a alternativa que melhor se adequa ao caso acima.
- A) art. 48 – prescrever medicamentos ou praticar ato cirúrgico, exceto os previstos na legislação vigente e em caso de emergência.
 - B) art. 49 – executar a assistência de enfermagem sem o consentimento do cliente ou seu representante legal, exceto em iminente risco de vida.
 - C) art. 50 – executar prescrições terapêuticas quando contrárias à segurança do cliente.
 - D) art. 64 – assinar as ações de enfermagem que não executou, bem como permitir que outro profissional assine as que executou.
 - E) art. 70 – ser conivente com crime, contravenção penal ou ato praticado por membro da Equipe de Trabalho, que infrinja postulado ético profissional.
43. Assinale a alternativa que indica corretamente um dos princípios a que se refere o [Art. 7º](#) da Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências: “As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da [Constituição Federal](#), obedecendo ainda aos seguintes princípios....”.
- A) I – universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - B) II – integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços curativos e individuais, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - C) III – promoção da saúde visando à autonomia das pessoas com necessidades especiais.
 - D) IV – igualdade da assistência à saúde, com privilégios somente para pessoas com necessidades especiais.
 - E) V – direito à formação das pessoas assistidas em relação à saúde.

44. Conforme a Lei nº 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, [Art. 4º](#) Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:
- A) I – Fundo de Saúde; II – Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº [99.438](#), de 7 de agosto de 1990; III – plano de saúde.
 - B) I – Fundo de Saúde; II – Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº [99.438](#), de 7 de agosto de 1990; III - plano de saúde; IV – relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o [§ 4º](#) do art. [33](#) da Lei nº [8.080](#), de 19 de setembro de 1990. _
 - C) I – Fundo de Saúde; II – Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº [99.438](#), de 7 de agosto de 1990; III – plano de saúde; IV – relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o [§ 4º](#) do art. [33](#) da Lei nº [8.080](#), de 19 de setembro de 1990; V – contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento. _
 - D) I – Fundo de Saúde; II – Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº [99.438](#), de 7 de agosto de 1990; III – plano de saúde; IV - relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o [§ 4º](#) do art. [33](#) da Lei nº [8.080](#), de 19 de setembro de 1990; V – contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; VI – Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação; VII – Comissão de licitação para avaliar os orçamentos. _
 - E) I – Fundo de Saúde; II – Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o Decreto nº [99.438](#), de 7 de agosto de 1990; III – plano de saúde; IV – relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o [§ 4º](#) do art. [33](#) da Lei nº [8.080](#), de 19 de setembro de 1990; V – contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; VI – Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação. _
45. No que diz respeito aos aspectos a serem considerados na avaliação dos sinais vitais pela equipe de enfermagem, é correto afirmar que:
- A) são fatores que influenciam na respiração: doenças, idade, estresse, preocupação, posição corpórea, exercício físico, genética, atividade laboral e metabolismo.
 - B) quando palpado, o pulso permite avaliar: a frequência cardíaca (frequência da pulsação), o ritmo cardíaco (regularidade das batidas) e a amplitude ou intensidade (quantidade de sangue bombeado).
 - C) os sinais vitais devem ser mensurados na admissão; antes e depois de procedimentos invasivos; antes e depois da administração de medicamentos cardiovasculares e/ou respiratórios e de produtos hemoterápicos; e sempre que o paciente julgar necessário.
 - D) a febre possui características que diferem de acordo com o padrão da elevação da temperatura corporal. Assim, a febre pode ser intermitente (elevada por um ou mais dias), remitente (aumenta em alguns períodos do dia) e recorrente (elevada por alguns dias alternando com várias horas de temperatura normal).
 - E) a leitura da pressão arterial é falsamente alta quando: o manguito é muito grande, o manguito fica preso de forma muito larga; há esvaziamento rápido do manguito, causando congestão venosa no membro em que está sendo aferida; a coluna de mercúrio está reta, e quando as mensurações são realizadas em horários inadequados.
46. Quanto aos métodos de esterilização, é correto afirmar:
- A) os agentes físicos mais utilizados são o vapor saturado sob pressão e o calor seco.
 - B) o processo de esterilização que oferece maior segurança é o vapor saturado sob pressão em estufa.
 - C) os agentes químicos mais utilizados são o glutaraldeído, o formoldeído, o nitróxido de sódio e o óxido de etileno.
 - D) a escolha do processo de esterilização depende da natureza do artigo, do tipo de material disponível no serviço e do tamanho do objeto a ser esterilizado.
 - E) os artigos a serem esterilizados por produtos químicos devem ser lavados e secados e depois imersos na solução, em recipiente aberto durante todo o processo.

47. No que diz respeito à realização de curativos, ação básica de enfermagem, assinale a alternativa correta.
- A) Na ferida limpa, deve ser realizada a limpeza no sentido da área menos contaminada para a mais contaminada, de fora para dentro da incisão e também deve secar a incisão e as laterais de baixo para cima.
 - B) A ferida aberta deve ser lavada com soro fisiológico 0,9% e solução antisséptica e removidos mecanicamente os possíveis tecidos desvitalizados com o uso do alginato de cálcio.
 - C) O curativo com filme semipermeável é indicado nas feridas abertas com ou sem infecção e na prevenção de úlceras de decúbito.
 - D) O curativo adesivo de hidropolímero deve ser utilizado em feridas infectadas, queimaduras de 1º e 2º graus, fixação de cateteres e prevenção de úlceras de decúbito.
 - E) O curativo ideal deve permitir umidade entre a ferida e a cobertura, absorver o excesso de exsudato, diminuir a dor local, sustentar e imobilizar o local lesado, promover isolamento térmico, proteger o ferimento da contaminação, permitir a utilização de medicamentos de ação local ou tópica, comprimir vasos sanguíneos seccionados, proporcionar conforto físico e psicológico para o cliente e permitir que as trocas sejam feitas sem traumatizar o tecido cicatricial novo.
48. A insuficiência respiratória aguda é um problema que se instala rapidamente e existe quando há troca gasosa pulmonar deficiente. Sobre isso, assinale a alternativa correta.
- A) O quadro clínico na insuficiência respiratória aguda é apresentado por dispneia, cianose, icterícia, confusão mental e arritmia cardíaca.
 - B) As causas mais comuns da insuficiência respiratória aguda são a asma, a embolia pulmonar, a pneumonia, a enterocolite e a cetoacidose.
 - C) Na insuficiência respiratória aguda, o sangue venoso que retorna aos pulmões consegue ser adequadamente arterializado, mas ocorre alteração na gasometria arterial.
 - D) A gasometria arterial na insuficiência respiratória aguda mostra que a tensão arterial de dióxido de carbono (PaCO_2) excede 50 mmHg, ou a tensão arterial de oxigênio (PaO_2) é inferior a 60 mmHg, no caso de o paciente estar respirando em ar ambiente.
 - E) A insuficiência respiratória aguda pode ser dividida em dois tipos: Tipo I (hipoxêmico) e Tipo II (hipoxêmico, hipercápnico), que são respectivamente insuficiência respiratória por déficit de ventilação, com frequência de origem mecânica, e insuficiência respiratória por déficit de oxigenação, com frequência de origem parenquimatosa.
49. A insuficiência cardíaca congestiva (ICC) pode ser definida como uma situação clínica na qual o desempenho do coração encontra-se inadequado para atender às necessidades metabólicas teciduais, ou seja, o coração torna-se incapaz de bombear uma quantidade suficiente de sangue para suprir as demandas do organismo. Diante desta definição, é correto afirmar:
- A) a insuficiência cardíaca congestiva descompensada é subdividida em diferentes síndromes: choque cardiogênico, edema agudo de pulmão, crise hipertensiva e cetoacidose.
 - B) os fatores de risco para insuficiência cardíaca congestiva são hipertensão arterial, diabetes melito, idade avançada, sobrepeso/obesidade, dislipidemia, leucemia e arritmia cardíaca.
 - C) existem apenas dois fatores que podem causar a descompensação da insuficiência cardíaca congestiva a falta de adesão ao tratamento (causa mais frequente) e a presença de episódios de isquemia do miocárdio.
 - D) o quadro clínico na insuficiência cardíaca congestiva pode apresentar dispneia, ortopneia, tosse, fadiga, intolerância ao esforço, oligúria, nictúria, caquexia, confusão, agitação, sonolência, coma, estase jugular, ascite, hepatoesplenomegalia e edema periférico.
 - E) são cuidados de enfermagem na insuficiência cardíaca congestiva: fazer monitorização eletrocardiográfica, deixar o paciente em posição de Jackknife, estabelecer acesso venoso central, efetuar raio X de tórax, fazer controle rigoroso da diurese e monitorar sinais vitais.

50. A pancreatite é uma inflamação do pâncreas e dos tecidos retroperitoneais circundantes. A aparência do pâncreas pode variar desde levemente edematosa, que geralmente é benigna, até hemorrágica e necrosante, que é grave e, não raro, mortal. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.
- A) São considerados critérios prognósticos de Glasgow, após 48 horas de evolução, a presença de três ou mais dos seguintes critérios: idade maior que 45 anos, glicemia maior que 150 mg/dl, uréia maior que 80 mg/dl e albuminemia menor que 2,1 g/dl.
 - B) As principais características clínicas são a dor na parte superior do abdome, de início súbita, em faixa e de forte intensidade; concentrações elevadas de amilase plasmática e de lipase pancreática e presença de amilase no líquido pleural.
 - C) O tratamento consiste apenas em controlar a dor e realizar reposição líquida e monitorização da PVC e da diurese.
 - D) Os exames solicitados mais frequentemente são gasometria, raio X simples de abdome e tomografia de tórax.
 - E) As principais causas são a calculose biliar, alcoolismo, diabetes e hipertensão.