

NOME DO CANDIDATO**ASSINATURA DO CANDIDATO****RG DO CANDIDATO****LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO****INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2(duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do IBFC, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<input type="checkbox"/>																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<input type="checkbox"/>																			
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										
<input type="checkbox"/>																			

RASCUNHO

Para responder às questões de 1 a 3, leia o texto abaixo.

As raízes do racismo

Drauzio Varella

Somos seres tribais que dividem o mundo em dois grupos: o "nosso" e o "deles". Esse é o início de um artigo sobre racismo publicado na revista "Science", como parte de uma seção sobre conflitos humanos, leitura que recomendo a todos.

Tensões e suspeições intergrupais são responsáveis pela violência entre muçulmanos e hindus, católicos e protestantes, palestinos e judeus, brancos e negros, heterossexuais e homossexuais, corintianos e palmeirenses.

Num experimento clássico dos anos 1950, psicólogos americanos levaram para um acampamento adolescentes que não se conheciam.

Ao descer do ônibus, cada participante recebeu aleatoriamente uma camiseta de cor azul ou vermelha. A partir desse momento, azuis e vermelhos faziam refeições em horários diferentes, dormiam em alojamentos separados e formavam equipes adversárias em todas as brincadeiras e práticas esportivas.

A observação precisou ser interrompida antes da data prevista, por causa da violência na disputa de jogos e das brigas que irrompiam entre azuis e vermelhos.

Nos anos que se seguiram, diversas experiências semelhantes, organizadas com desconhecidos reunidos de forma arbitrária, demonstraram que consideramos os membros de nosso grupo mais espertos, justos, inteligentes e honestos do que os "outros".

Parte desse prejulgamento que fazemos "deles" é inconsciente. Você se assusta quando um adolescente negro se aproxima da janela do carro, antes de tomar consciência de que ele é jovem e tem pele escura, porque o preconceito contra homens negros tem raízes profundas.

Nos últimos 40 anos, surgiu vasta literatura científica para explicar por que razão somos tão tribais. Que fatores em nosso passado evolutivo condicionaram a necessidade de armar ligações que não encontram justificativa na civilização moderna? Por que tanta violência religiosa? Qual o sentido de corintianos se amarem e odiarem palmeirenses?

Seres humanos são capazes de colaborar uns com os outros numa escala desconhecida no reino animal, porque viver em grupo foi essencial à adaptação de nossa espécie. Agrupar-se foi a necessidade mais premente para escapar de predadores, obter alimentos e construir abrigos seguros para criar os filhos.

A própria complexidade do cérebro humano evoluiu, pelo menos em parte, em resposta às solicitações da vida comunitária.

Pertencer a um agrupamento social, no entanto, muitas vezes significou destruir outros. Quando grupos antagônicos competem por território e bens materiais, a habilidade para formar coalizões confere vantagens logísticas capazes de assegurar maior probabilidade de sobrevivência aos descendentes dos vencedores.

A contrapartida do altruísmo em relação aos "nossos" é a crueldade dirigida contra os "outros".

Na violência intergrupais do passado remoto estão fincadas as raízes dos preconceitos atuais. As interações negativas entre nossos antepassados deram origem aos comportamentos preconceituosos de hoje, porque no tempo deles o contato com outros povos era tormentoso e limitado.

Foi com as navegações e a descoberta das Américas que indivíduos de etnias diversificadas foram obrigados a conviver, embora de forma nem sempre pacífica. Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

Preconceito racial não é questão restrita ao racismo, faz parte de um fenômeno muito mais abrangente que varia de uma cultura para outra e que se modifica com o passar do tempo. Em apenas uma geração, o apartheid norte-americano foi combatido a ponto de um negro chegar à Presidência do país.

O preconceito contra "eles" cai mais pesado sobre os homens, porque eram do sexo masculino os guerreiros que atacavam nossos ancestrais. Na literatura, essa constatação recebeu o nome de hipótese do guerreiro masculino.

A evolução moldou nosso medo de homens que pertencem a outros grupos. Para nos defendermos deles, criamos fronteiras que agrupam alguns e separam outros em obediência a critérios de cor da pele, religião, nacionalidade, convicções políticas, dialetos e até times de futebol.

Demarcada a linha divisória entre "nós" e "eles", discriminamos os que estão do lado de lá. Às vezes com violência.

1) Considere as afirmações abaixo.

- I. O autor afirma que a ciência comprova que há, naturalmente, grupos superiores a outros e isso justifica o racismo.
- II. O autor afirma que apenas os homens tribais, não evoluídos, apresentam preconceito.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

2) Considere as afirmações abaixo.

- I. De acordo com o texto, o homem tem tendência a se agrupar, tendo como base sempre a cor da pele e as características físicas.
- II. O intuito da experiência científica dos psicólogos americanos na década de 1950 era obter dados que ajudassem a descrever o comportamento humano.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Estaria nesse estranhamento a origem das idiosincrasias contra negros e índios, por exemplo, povos fisicamente diferentes dos colonizadores brancos.

- I. O uso do futuro do pretérito do verbo "estar" indica falta de certeza quanto à origem do preconceito contra outros povos.
- II. O adjetivo "idiosincrasias" pode ser substituído, sem alteração de sentido, por agressões.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

4) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. O médico atende _____ cinco anos naquela clínica.
- II. Devemos obedecer _____ regras do hospital.

- a) a – as
- b) a – às
- c) há – às
- d) há – as

5) Considere as orações abaixo.

- I. É necessário calma.
- II. Conhecemos lugares o mais lindos possível.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

6) Considere as orações abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O rápido garoto terminou o exercício.
 - II. O garoto anda muito rápido.
- a) Em I e II, "rápido" é um advérbio.
 - b) Em I e II, "rápido" é um adjetivo.
 - c) Em I, "rápido" é advérbio e, em II, é adjetivo.
 - d) Em I, "rápido" é adjetivo e, em II, é advérbio.

7) Considere o período e as afirmações abaixo.

Os estudantes que praticam atividades físicas sempre sentem-se mais dispostos.

- I. Se a oração subordinada fosse colocada entre vírgulas, não haveria qualquer alteração de sentido.
- II. Deveria ter sido usada a próclise.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) I e II
- d) nenhuma

8) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Há um conflito, pois as ideias dele vão _____ minhas.
 II. O doutor não estava _____ do caso.
 a) de encontro às – a par
 b) de encontro às – ao par
 c) ao encontro das – a par
 d) ao encontro das – ao par

9) Considere as orações abaixo.

- I. Prescreveu-se vários medicamentos.
 II. Trata-se de doenças graves.

A concordância está correta em

- a) somente I
 b) somente II
 c) I e II
 d) nenhuma

10) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

- I. Espera-se que o rapaz tenha bom _____.
 II. O paciente corre risco _____.

- a) censo – eminente
 b) censo – iminente
 c) senso – eminente
 d) senso – iminente

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Marcia recebeu seu salário e gastou $\frac{3}{8}$ no mercado e um

quinto do restante com vestuário, e ainda lhe sobrou do salário R\$ 1400,00. O salário que Marcia recebeu é igual a:

- a) Um valor menor que R\$ 2.500,00
 b) R\$ 2.800,00
 c) Um valor entre R\$ 2.500,00 e R\$ 2.750,00
 d) Um valor maior que R\$ 2.800,00

12) Dois candidatos A e B disputaram um cargo numa empresa. Os funcionários da empresa poderiam votar nos dois ou em apenas um deles ou em nenhum deles. O resultado foi o seguinte: 55% dos funcionários escolheram o candidato A, 75% escolheram o candidato B, 10% dos votos foram em branco. Pode-se afirmar então que o total de funcionários que escolheram somente um dentre os dois candidatos foi de:

- a) 50%
 b) 40%
 c) 90%
 d) 120%

13) Se o valor lógico de uma proposição p é verdadeiro e o valor lógico de uma proposição q é falso então o valor lógico da proposição composta $[(p \rightarrow q) \vee \sim p] \wedge \sim q$ é:

- a) Falso e verdadeiro
 b) Verdadeiro
 c) Falso
 d) Inconclusivo

14) Seja a proposição p: Maria é estagiária e a proposição q: Marcos é estudante. A negação da frase “Maria é estagiária ou Marcos é estudante” é equivalente a:

- a) Maria não é estagiária ou Marcos não é estudante.
 b) Se Maria não é estagiária, então Marcos não é estudante.
 c) Maria não é estagiária, se e somente se, Marcos não é estudante.
 d) Maria não é estagiária e Marcos não é estudante.

15) Sejam as afirmações:

- I. Se o valor lógico de uma proposição p é falso e o valor lógico de uma proposição q é verdadeiro, então o valor lógico da conjunção entre p e q é verdadeiro.
 II. Se todo X é Y, então todo Y é X.
 III. Se uma proposição p implica numa proposição q, então a proposição q implica na proposição p.

Pode-se afirmar que são verdadeiras:

- a) Todas
 b) Somente duas delas
 c) Somente uma delas
 d) Nenhuma

16) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada.
 b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
 c) No desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Saúde, de responsabilidade do Ministério da Saúde.
 d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.

17) Considerando a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
 II. O lucro líquido da EBSEERH será reinvestido para atendimento do objeto social da empresa, excetuadas as parcelas decorrentes da reserva legal e da reserva para contingência.
 III. Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres impedidas de ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência de um contrato com esta empresa, quaisquer bens e direitos.
 a) Apenas I e II estão corretos
 b) I, II e III estão corretos.
 c) Apenas II está correto.
 d) Todas os itens mencionados são incorretos.

18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Três membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação farão parte do Conselho de Administração da EBSEERH.
 b) Fará parte do Conselho de Administração da EBSEERH um membro indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior, sendo reitor de universidade federal ou diretor de hospital universitário federal.
 c) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será de dois anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
 d) A Presidência do Conselho de Administração da EBSEERH será exercida por qualquer um de seus membros, mediante escolha pelo próprio Conselho.

19) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) A EBSEERH será supervisionada pelo Ministério de Estado da Educação.
 b) Opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições é atribuição do Conselho Fiscal da EBSEERH.
 c) A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo.
 d) O órgão de auditoria interna da EBSEERH vincula-se diretamente ao Conselho de Administração.

20) De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH, editar normas necessárias ao funcionamento dos órgãos e serviços da empresa, bem como aprovar a regulamentação do quadro de pessoal de cada diretoria, é competência:

- a) Do Conselho de Administração da EBSEERH
- b) Do Conselho Consultivo da EBSEERH
- c) Do presidente da EBSEERH
- d) Do Conselho Fiscal da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) A notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória alimentam um dos sistemas de informação em saúde do Brasil, denominado:

- a) Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória (SINASC).
- b) Sistema Nacional de Morbidade e Mortalidade (SIM).
- c) Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- d) Sistema de Informações Gerenciais de Doenças de notificação compulsória (SIG-NC).

22) A lei 8080/1990 **NÃO** incluiu no campo de atuação do Sistema Único de Saúde-SUS:

- a) A participação na formulação da política e na execução de ações de combate à fome e distribuição de renda.
- b) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- c) A vigilância nutricional e orientação alimentar.
- d) A colaboração na proteção do meio ambiente.

23) Sobre a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, que define funcionamento dos conselhos de saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A cada eleição, os segmentos de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovem a renovação de, no mínimo, 50% de suas entidades representativas.
- b) Compete aos conselheiros examinar propostas e denúncias de indícios de irregularidades, nas ações e aos serviços de saúde.
- c) O tempo de mandato dos conselheiros será definido pelas respectivas representações.
- d) O conselho de saúde terá poder de decisão sobre o seu orçamento e não será mais apenas o gerenciador de suas verbas.

24) Segundo o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema é a definição de

- a) Pactuação Integrada em Saúde.
- b) Rede hierarquizada em Saúde.
- c) Rede de Atenção à Saúde.
- d) Mapa da Saúde.

25) Considerando a lei 8142/1990, analise os itens abaixo e a seguir assinale a alternativa correta:

- I. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada 2 (dois) anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
 - II. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - III. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde CONASEMS terão representação no Conselho Nacional de Saúde. A representação dos usuários nestes conselhos será definida pelos próprios conselhos.
 - IV. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 - V. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio provados pelas respectivas secretarias municipais, estaduais ou Ministério da Saúde.
- a) I,II,III, IV e V estão corretas.
 - b) Apenas II e IV estão corretas
 - c) Apenas I,II,IV e V estão corretas.
 - d) Apenas II, IV e V estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) O Enfermeiro necessita conhecer as fases do processo de trabalho da enfermagem, sob o contexto de um referencial teórico, para promover uma assistência de qualidade ao paciente. A sistematização de enfermagem consiste em:

- a) Histórico de enfermagem e exame físico, diagnóstico de enfermagem, prescrição de enfermagem e evolução de enfermagem.
- b) Diagnóstico de Enfermagem, Exame físico e histórico de enfermagem, prescrição de enfermagem e evolução de enfermagem.
- c) Histórico de enfermagem e exame físico, evolução de enfermagem, diagnóstico de enfermagem e prescrição de enfermagem.
- d) Histórico de enfermagem e exame físico, prescrição de enfermagem, diagnóstico de enfermagem e evolução de enfermagem.

27) O Enfermeiro administrativo ao elaborar uma escala de trabalho para seus funcionários deve respeitar as leis trabalhistas vigentes. De acordo com o regime celetista o enfermeiro deve respeitar sempre:

- a) Duas folgas/semana após no máximo seis dias trabalhados, 8 horas de descanso entre uma jornada e outra e no mínimo 1 hora de descanso em jornadas maiores de 6 horas.
- b) Uma folga/semana após no máximo seis dias trabalhados, 8 horas de descanso entre uma jornada e outra e no mínimo 1 hora de descanso em jornadas maiores de 6 horas.
- c) Uma folga/semana após no máximo seis dias trabalhados, 11 horas de descanso entre uma jornada e outra e no mínimo 1 hora de descanso em jornadas maiores de 6 horas.
- d) Duas folgas/semana após no máximo seis dias trabalhados, 11 horas de descanso entre uma jornada e outra e no mínimo 1 hora de descanso em jornadas maiores de 6 horas.

- 28) **A Enfermagem é uma profissão que exige muita dedicação e atenção do profissional. Erros graves de técnicos de enfermagem e enfermeiros vêm acontecendo nos últimos anos, com penalidades aos culpados. As penalidades a serem impostas pelo Conselho Federal de enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, são as seguintes:**
- Apenas censura e cassação do direito profissional.
 - Advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito profissional.
 - Cassação, multa, indenização e suspensão do exercício profissional.
 - Advertência verbal, indenização, suspensão do exercício profissional e cassação do direito profissional.
- 29) **Os componentes fundamentais da relação interpessoal, que contribuem para o êxito e eficácia do desenvolvimento do relacionamento entre profissional e paciente, baseado no reconhecimento, apoio e compreensão são:**
- Envolvimento e Empatia.
 - Envolvimento e descaso.
 - Descaso e Empatia.
 - Amor e Simpatia.
- 30) **A Doença Renal Crônica tem elevada morbidade e mortalidade, sua incidência e prevalência vêm aumentando progressivamente nos últimos anos sendo considerada a nova epidemia do século XXI, suas principais causas são:**
- Diabetes e Hipertensão.
 - Lúpus e Glomerulonefrites.
 - Alcoolismo e tabagismo.
 - Rins policísticos e doenças obstrutivas do trato urinário.
- 31) **Para os profissionais de enfermagem que atuam na nefrologia é muito importante o conhecimento científico para reconhecer as causas e sintomas de doenças, para auxiliar no diagnóstico precoce. A Doença Renal Crônica é uma síndrome decorrente da perda:**
- rápida, progressiva e irreversível das funções renais com retenção de substâncias nitrogenadas.
 - lenta, progressiva e reversível das funções renais.
 - lenta, progressiva e irreversível das funções renais com retenção de substâncias hidrogenadas.
 - lenta, progressiva e irreversível das funções renais com retenção de substâncias nitrogenadas.
- 32) **No Tratamento conservador, ambulatório de pré-diálise, o enfermeiro tem um importante papel na apresentação dos métodos de diálise e na programação da admissão do paciente no método, a escolha do método fica a critério principalmente do:**
- paciente e ou responsável que conhece os riscos e benefícios dos diferentes métodos juntamente com a equipe, respeitando as contra indicações médicas.
 - assistente social que conhece a realidade socioeconômica do paciente e pode indicar o melhor método, já que a diálise peritoneal implica em mais gastos.
 - médico que tem o conhecimento clínico do paciente e pode indicar o melhor método, já que os métodos têm resultados diferentes.
 - enfermeiro que tem o conhecimento clínico e convivência direta com o paciente e pode indicar o melhor método, já que os métodos têm resultados diferentes.
- 33) **Paciente de 55 anos diabético, renal crônico em diálise peritoneal, foi internado na enfermaria de clínica médica geral com a seguinte prescrição de diálise: modalidade DPAC, 4 trocas, volume de infusão 2000 ml, concentração de glicose da bolsa 2,5% e tempo de permanência de 4 horas. Ao drenar a primeira bolsa do dia o resultado foi de 2300 ml, qual foi o balanço desse paciente nesse momento:**
- Positivo em 300 ml.
 - Negativo em 300 ml.
 - Positivo em 600 ml.
 - Negativo em 600 ml.
- 34) **A produção insuficiente de hormônio pelos rins é causa importante de anemia em pacientes renais crônicos. Esse hormônio, fundamental para proliferação e maturação de células na medula óssea, é conhecido como:**
- Vitamina D.
 - Paratormônio.
 - T3 e T4.
 - Eritropoetina.
- 35) **"Reuso" em diálise significa a utilização do dialisador e linhas arteriais e venosas, por mais de uma vez para o mesmo paciente, após os reprocessamentos adequados. É permitido pela RDC 154 de 2004 serem reprocessados, no máximo:**
- 12 (doze) vezes, quando utilizado o reprocessamento manual, ou 20 (vinte) vezes, quando utilizado reprocessamento automático em máquinas registradas na ANVISA.
 - 20 (vinte) vezes, quando utilizado o reprocessamento manual, ou 12 (doze) vezes, quando utilizado reprocessamento automático em máquinas registradas na ANVISA.
 - 10 (dez) vezes, quando utilizado o reprocessamento manual, ou 12 (doze) vezes, quando utilizado reprocessamento automático em máquinas registradas na ANVISA.
 - 12 (doze) vezes, quando utilizado o reprocessamento manual, ou 10 (dez) vezes, quando utilizado reprocessamento automático em máquinas registradas na ANVISA.
- 36) **"Priming" significa a determinação do volume interno das fibras do dialisador. O dialisador deve ser descartado antes do número máximo de reuso (seria reutilização?), independente do método empregado, quando após a medida do "Priming" o resultado indicar uma redução superior a:**
- 40% do volume inicial.
 - 30% do volume inicial.
 - 20% do volume inicial.
 - 50% do volume inicial.
- 37) **Os Enfermeiros que trabalham em centros de diálise acumulam funções administrativas e assistenciais. Em um programa de diálise que possui hemodiálise e diálise peritoneal são necessários, além do responsável técnico, no mínimo, um enfermeiro para cada:**
- 35 pacientes em hemodiálise por turno, e 1 enfermeiro para cada 50 pacientes em diálise peritoneal.
 - 20 pacientes em hemodiálise por turno, e 1 enfermeiro para cada 25 pacientes em diálise peritoneal.
 - 30 pacientes em hemodiálise por turno, e 1 enfermeiro para cada 35 pacientes em diálise peritoneal.
 - 40 pacientes em hemodiálise por turno, e 1 enfermeiro para cada 20 pacientes em diálise peritoneal.
- 38) **O processo de hemodiálise é muito desgastante para o paciente, pois durante uma sessão de hemodiálise pode haver intercorrências. As mais comuns são:**
- Hemólise, embolia gasosa, hipotensão e síndrome do primeiro uso.
 - Síndrome do primeiro uso, câimbras, cefaléia e Hipertensão.
 - Síndrome do desequilíbrio, Hipotensão, Arritmias e câimbras.
 - Hipotensão, câimbras, Vômitos e Cefaléia.
- 39) **A Vacinação contra Hepatite B deve ser realizada no máximo 30 dias após a admissão do paciente na Hemodiálise, o esquema vacinal para o renal crônico adulto é dose de:**
- 1 ml (20ug) da vacina recombinante, subcutânea nos tempos 0-1-6 meses.
 - 1 ml (20ug) da vacina recombinante, intramuscular nos tempos 0-1-2-6 meses.
 - 2 ml (40ug) da vacina recombinante, intramuscular nos tempos 0-1-6 meses.
 - 2 ml (40ug) da vacina recombinante, intramuscular nos tempos 0-1-2-6 meses.

- 40) Existem duas modalidades de doadores para o transplante renal: Doador vivo e Doador cadáver. No Brasil, por lei, até que grau de parentesco o indivíduo pode ser doador vivo de rim:
- Até 3º grau + cônjuge.
 - 1º grau exclusivo.
 - Até 4º grau + cônjuge.
 - Até 2º grau + cônjuge.
- 41) A Síndrome resultante da perda abrupta e significativa da função renal, com retenção de uréia e outros catabólitos, podendo haver a retenção de volume é chamada de:
- Doença Renal Crônica.
 - Injúria Renal Aguda.
 - Nefrosclerose Hipertensiva.
 - Nefropatia Diabética.
- 42) Para o paciente que realiza hemodiálise, o melhor acesso para a realização do método em relação às infecções e a melhor eficiência da diálise é:
- Cateter Venoso Central Definitivo, pois seu fluxo é constante e a taxa de infecção é menor que das fístulas.
 - Cateter Venoso Central Temporário, pois seu fluxo é constante e a troca periódica evita infecções.
 - Fístula Arterial Venosa, pois seu fluxo é constante e a taxa de infecção é menor que dos cateteres.
 - Cateter Venoso Central Temporário ou fístula, pois os dois têm fluxo constante e taxas de infecções semelhantes.
- 43) Os pacientes em hemodiálise têm contato com 120 a 200 litros de solução de diálise durante cada sessão. A solução de diálise é preparada com água purificada e concentrados. Portanto, a pureza química e microbiológica da solução de diálise é importante para evitar lesão ao paciente. Assinale a alternativa que contenha os passos corretos no tratamento da água utilizada na hemodiálise:
- Filtro de areia, abrandador, filtro de carvão e osmose reversa.
 - Abrandador, Filtro de areia, Osmose reversa e filtro de carvão.
 - Osmose reversa, filtro de carvão, abrandador e filtro de areia.
 - Filtro de carvão, Osmose reversa, Abrandador, filtro de areia.
- 44) Após a realização de um transplante de rim, é necessário o uso de medicações imunossupressoras para que o organismo não rejeite o novo órgão, são medicações imunossupressoras utilizadas pós- transplantes:
- Aciclovir e adenosina
 - Micofenolato e prednisona
 - Ceftazidima e dopamina
 - Ondansetron e Oxacilina.
- 45) A ultrafiltração, além de ser responsável pela perda de água através da diferença de pressão na membrana, é considerada o segundo mecanismo de transporte de soluto através das membranas semipermeáveis. Esse mecanismo é denominado de transporte por:
- difusão
 - convecção
 - difusão passiva
 - osmose
- 46) Os pacientes em hemodiálise possuem alto risco de infecções sistêmicas, frequentemente são prescritos antibióticos endovenosos. Devemos administrar o antibiótico para garantir sua eficácia:
- Antes do início da sessão.
 - Após 2 horas do início da sessão.
 - Após o término da sessão.
 - Logo após o início da sessão.
- 47) A Hipotensão é uma das intercorrências recorrentes durante a sessão de hemodiálise, suas principais causas são:
- Pequeno ganho interdialítico, velocidade baixa de ultrafiltração, peso seco superestimado e anemia.
 - Pequeno ganho interdialítico, velocidade alta de ultrafiltração, peso seco superestimado e anemia.
 - Alto ganho interdialítico, velocidade alta de ultrafiltração, peso seco subestimado e anemia.
 - Alto ganho interdialítico, velocidade baixa de ultrafiltração, peso seco subestimado e anemia.
- 48) O paciente renal crônico anúrico em hemodiálise quando internado necessita de prescrições de enfermagem específicas. Sobre os cuidados necessários para a monitoração deste paciente analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- Controle de diurese;
 - Pesagem diária;
 - Verificar pressão arterial somente no braço da fístula;
 - Puncionar fístula para administração de medicações com cateter calibroso;
 - Restrição hídrica.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I e II apenas.
 - II e V apenas.
 - I, III e IV apenas.
 - II, III e IV apenas.
- 49) Em relação à coleta de amostra de uréia plasmática pós-hemodiálise devemos respeitar a técnica descrita. Sobre essa técnica analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- Ajustar a taxa de Ultrafiltração para 0.
 - Aumentar a bomba de sangue para 400 ml/min 10 a 20 segundos.
 - Parar a bomba.
 - Coletar uma amostra de sangue da linha venosa.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I e III apenas.
 - II e IV apenas.
 - I, II e IV apenas.
 - II, III e IV apenas.
- 50) O Kt/V é uma medida da quantidade, ou dose, de diálise recebida pelo paciente. O mais recente consenso estabelecido pelo KDOQI propõe um Kt/V mínimo por diálise realizada três vezes por semana é de:
- 1,2
 - 1,0
 - 2,2
 - 0,6

