



M0716012N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 03

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**
**Cargo**
**ENFERMEIRO - ONCOLOGIA**

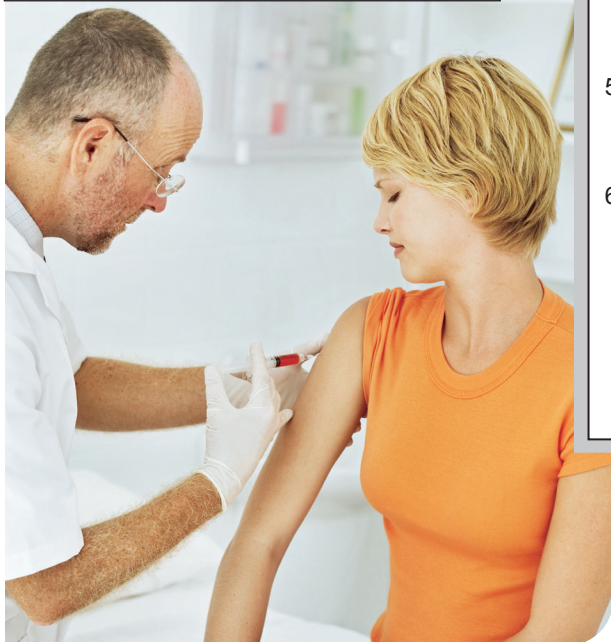
Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50


**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - [www.institutoaocb.org.br](http://www.institutoaocb.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

### QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

### QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

### QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

### QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

### QUESTÃO 06

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que a acompanha.

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”
- (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”
- (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”
- (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”
- (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”

**QUESTÃO 08**

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
- (B) Lãnpada.
- (C) Pretenssão.
- (D) Ambulância.
- (E) Desinteria.

**QUESTÃO 09**

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
- (B) Descer.
- (C) Professor.
- (D) Trabalho.
- (E) Pobreza.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
- (B) Prática.
- (C) Hábitos.
- (D) Periódico.
- (E) Crônica.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A)  $7/20$
- (B)  $13/20$
- (C)  $1/2$
- (D)  $3/5$
- (E)  $1/10$

**QUESTÃO 12**

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
- (B) 2000.
- (C) 2200.
- (D) 3000.
- (E) 3200.

**QUESTÃO 13**

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
- (B) Branco.
- (C) Cinza.
- (D) Laranja.
- (E) Marrom.

**QUESTÃO 14**

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
- (B) pedras rolam na chuva.
- (C) não choveu e as pedras não rolaram.
- (D) chove e as pedras não rolam.
- (E) a chuva faz as pedras rolarem.

**QUESTÃO 15**

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

### QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

### QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

### QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

### QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

### QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

**A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?**

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

### QUESTÃO 22

**Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?**

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

### QUESTÃO 23

**Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?**

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

### QUESTÃO 24

**O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?**

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

### QUESTÃO 25

**A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.**

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

**Sobre a classificação da quimioterapia antineoplásica. Podemos classificá-la em**

- (A) terapia curativa, ocupacional, neoadjuvante e paliativa.
- (B) terapia homeopática, ocupacional, adjuvante e neoadjuvante.
- (C) terapia curativa, alternativas, paliativa e ocupacional.
- (D) terapia curativa, adjuvante, neoadjuvante e paliativa.
- (E) terapia curativa, adjuvante, ocupacional e paliativa.

### QUESTÃO 27

**Sobre a terapia curativa, podemos afirmar que ela ocorre**

- (A) quando o tratamento sistêmico é o tratamento definitivo para a doença.
- (B) quando o tratamento sistêmico tem o objetivo de aumentar a chance de cura após determinado procedimento cirúrgico, associado ou não à radioterapia.
- (C) quando o tratamento sistêmico é realizado antes do tratamento curativo, visando menor radicalidade no procedimento cirúrgico e, ao mesmo tempo, diminuindo o risco de doença à distância.
- (D) quando o objetivo não é a cura, mas a palição das consequências da doença.
- (E) quando o objetivo é retardar o surgimento de sintomas e melhorar da qualidade de vida.

### QUESTÃO 28

**Ao administrar antineoplásicos em via endovenosa, devemos considerar alguns pontos, dentre os quais destaca-se:**

- (A) via de aplicação; via endovenosa, considerada mais segura e eficaz, atuação imediata no sistema com resultados de curto prazo.
- (B) tempo de administração; velocidades maiores e menores não alteram os parâmetros farmacocinéticos, bem como o número e intensidade de eventos tóxicos.
- (C) tempo total de tratamento; as consequências de interações só aparecem imediatamente à aplicação.
- (D) posologia; as interações são dose-dependentes, isto é, quanto maior a dose dos fármacos administrados maior a possibilidade de interação, aplicando-se para todos os fármacos.
- (E) sequência de administração; a ordem em que os medicamentos prescritos são infundidos pode influir no aparecimento de interações farmacodinâmicas e/ou farmacocinéticas.

### QUESTÃO 29

**A biossegurança é o conjunto de ações voltadas à prevenção e proteção do trabalhador. Desta forma, deve-se manter nas áreas de manipulação, armazenamento, administração e transporte de medicamentos antineoplásicos, um kit**

- (A) dispensador de perfurocortante.
- (B) derramamento.
- (C) organizador.
- (D) de primeiros socorros.
- (E) de EPIs.

### QUESTÃO 30

**O conselho federal de enfermagem, a partir da resolução 257/2001, determina que a aplicação de drogas quimioterápicas deverá ser feita pelo enfermeiro e ressalta que os técnicos de enfermagem somente poderão assumir o controle da infusão em apoio operacional ao enfermeiro e**

- (A) quando enfermeiro necessitar ausentar-se do serviço.
- (B) após o enfermeiro ter instalado drogas quimioterápicas, assumindo o técnico a infusão até o término, realizando a retirada da droga.
- (C) quando o enfermeiro capacitar os técnicos e auxiliares de enfermagem para os procedimentos de controles de infusão, assumindo toda e qualquer responsabilidade por intercorrências.
- (D) na presença do enfermeiro parcialmente à aplicação do quimioterápico.
- (E) após ser delegado pelo enfermeiro o total controle da aplicação.

### QUESTÃO 31

**Nas reações alérgicas localizadas, temos alguns sinais e sintomas que as caracterizam, como**

- (A) lesões bolhosas pústulas e prurido no local de infusão do antineoplásico e ao longo da veia.
- (B) eritema, lesões bolhosas, petéquias e prurido no local de infusão do antineoplásico e ao longo da veia.
- (C) eritema, urticária, queimação (agulhadas), e prurido no local de infusão do antineoplásico e ao longo da veia.
- (D) urticária, petéquias, pústulas e prurido no local de infusão do antineoplásico e ao longo da veia.
- (E) pústulas, lesões bolhosas, eritema e prurido no local de infusão do antineoplásico e ao longo da veia.

**QUESTÃO 32**

**Em relação ao tratamento e prevenção às reações alérgicas localizadas, na infusão do quimioterápico, assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve ser apenas diminuída a infusão da droga, e aguardar melhora.
- (B) Deve-se verificar sinais vitais. Se não houver alterações, manter infusão.
- (C) Deve-se solicitar avaliação médica, manter infusão do quimioterápico e aguardar conduta médica.
- (D) Deve-se fechar a infusão do quimioterápico e abrir a soroterapia até a melhora do quadro imediato. Após melhora, reiniciar infusão do quimioterápico.
- (E) O quimioterápico deve ser imediatamente interrompido. Deve-se manter aberta a infusão de soro glicosado 5% ou fisiológico, solicitar avaliação médica e aguardar conduta.

**QUESTÃO 33**

**Em relação ao tratamento e à prevenção às reações alérgicas sistêmicas, na infusão do quimioterápico, assinale a alternativa correta.**

- (A) Notificar o médico e/ou serviço médico de emergência e aguardar conduta médica.
- (B) Acionar equipe de enfermagem e, após, solicitar avaliação do médico e/ou serviço médico de emergência e aguardar conduta médica.
- (C) Notificar o médico e/ou serviço médico de emergência, o posto de enfermagem, permanecer ao lado do paciente e monitorizar sinais vitais, manter vias áreas permeáveis e aproximar materiais para intervenção de emergência/carrinho de emergência.
- (D) Notificar o médico e/ou serviço médico de emergência e na avaliação médica, sair da sala de aplicação dando privacidade à tal avaliação.
- (E) Aproximar materiais para intervenção de emergência/carrinho de emergência.

**QUESTÃO 34**

**Para paciente com indicação de quimioterapia de longa duração, uma das formas de facilitar a administração venosa, além de preservar suas veias, é através do implante de um cateter do tipo**

- (A) cateter de intracath.
- (B) cateter triplo lumem.
- (C) cateter de Portocath.
- (D) cateter de polietileno.
- (E) cateter butterfly.

**QUESTÃO 35**

**O cateter de "PORT-A-CATH" é um dispositivo utilizado para administração de medicamentos quimioterápicos. A cada punção e ao término do seu uso, deve-se**

- (A) hidratar o cateter.
- (B) salinizar o cateter.
- (C) salinizar e hidratar o cateter.

- (D) heparinizar o cateter.
- (E) lavar o cateter.

**QUESTÃO 36**

**Com o implante do cateter de Portocath, o paciente tem**

- (A) menor risco de extravasamento de quimioterápico. Além disso, esse cateter facilita a utilização de bombas de infusão e preservação das veias periféricas.
- (B) maior risco para desenvolver hematomas e tromboflebites.
- (C) maior desconforto e imobilidade, o que lhe causa insegurança e instabilidade emocional.
- (D) maior risco de extravasamento de quimioterápico. Além disso, esse cateter impede a utilização de bombas de infusão.
- (E) dificuldade para manusear tal cateter, limitando seu uso.

**QUESTÃO 37**

**O descarte de resíduo quimioterápico, de acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária(ANVISA), deve ser**

- (A) em sacos de lixo simples, pois não oferece risco ao profissional que o manuseia.
- (B) em sacos de lixo devidamente identificados como lixo tóxico, pois oferece alto grau de risco ao profissional que o manuseia.
- (C) em recipientes padronizados, fechados e de consistência rígida. Tal material deve ser neutralizado ou incinerado para evitar contaminação do meio ambiente e de quem o manuseia.
- (D) a reciclagem, afim de evitar contaminação do meio ambiente.
- (E) igualmente ao lixo hospitalar, para ser recolhido pelo serviço de coleta de lixo hospitalar.

**QUESTÃO 38**

**A administração através da rede venosa periférica é a mais comum em nosso meio e requer treino e habilidade técnica. Quais são as vantagens desse tipo de administração?**

- (A) Via mais comum de administração da terapêutica oncológica, mais segura no que se refere ao nível sérico do fármaco e sua absorção.
- (B) Requer cuidados especiais, principalmente quando se administram quimioterápicos vesicantes.
- (C) Caráter prolongados dos tratamentos oncológicos e fragilidades vascular e cutâneas.
- (D) Complicações locais associadas à administração dos quimioterápicos por vias periféricas.
- (E) Desgaste progressivo da rede venosa periférica, exige rigoroso conhecimento e habilidade técnica do profissional que aplica os quimioterápicos.



**QUESTÃO 39**

**Paciente que recebe quimioterápicos deve ser cuidadosamente monitorizado, para determinar a ocorrência e a duração da mielossupressão. A este estado damos o nome de conceito de NADIR, o qual pode ser definido como o**

- (A) tempo transcorrido entre a aplicação da droga e o aparecimento do menor valor da contagem hematológica.
- (B) tempo transcorrido entre o início e término do tratamento quimioterápico.
- (C) tempo transcorrido entre a aplicação da droga e o aparecimento do maior valor da contagem hematológica.
- (D) tempo transcorrido entre o início da infusão do quimioterápico e seu término.
- (E) tempo necessário para que o paciente se recupere das reações ocorridas em meio à aplicação de quimioterápico.

**QUESTÃO 40**

**Quanto à intervenção de enfermagem na avaliação de um paciente leucopênico, o profissional de enfermagem deve se atentar a**

- (A) valores da hemoglobina e volume globular.
- (B) valores de contagem leucocitária globular, especialmente para os número de neutrófilos segmentados.
- (C) valores de contagem de plaquetas e blastos.
- (D) valores dos monócitos e eosinófilos.
- (E) valores eritrócitos e os leucócitos.

**QUESTÃO 41**

**Em casos de acidentes por derramamento de quimioterápicos, o serviço de oncologia deve ter um kit de derramamento identificado e disponível nas áreas de manipulação, armazenamento, transporte e administração. Tal kit deve conter:**

- (A) luvas estéreis, avental de alta permeabilidade, compressas absorventes, proteção respiratória, sabão, descrição do procedimento, formulário para registro do acidente e recipiente identificado para recolhimento de acordo com a RDC/Anvisa nº 306 de 7/12/2004.
- (B) luvas de procedimento, avental de baixa permeabilidade, lençol e compressas absorventes, proteção respiratória, proteção ocular, sabão, descrição do procedimento, formulário para registro do acidente e recipiente identificado para recolhimento de acordo com a RDC/Anvisa nº 306 de 7/12/2004.
- (C) luvas de procedimento, avental de baixa permeabilidade, lençol absorvente, proteção respiratória, proteção ocular, sabão, descrição do procedimento, formulário para registro do acidente e recipiente identificado para recolhimento de acordo com a RDC/Anvisa nº 306 de 7/12/2004.
- (D) luvas de procedimento, avental simples, compressas absorventes, máscara n95 para proteção respiratória, proteção ocular e sabão, de acordo com NR 32.

- (E) luvas de procedimento, avental simples, compressas absorventes, proteção respiratória, descrição do procedimento, formulário para registro do acidente e lixeira com identificação de lixo contaminado para descarte.

**QUESTÃO 42**

**Todas as atividades profissionais que possam imprimir algum tipo de risco físico para o trabalhador devem ser cumpridas com o auxílio de EPIs – Equipamentos de Proteção Individual. Essa é uma determinação da NR 6. Desta forma, podemos relacionar como EPIs no manuseio de quimioterápicos:**

- (A) óculos, protetores auriculares, máscaras, capacetes.
- (B) máscaras, mangotes, capacetes, luvas.
- (C) capacetes, luvas, cintos de segurança, protetor solar.
- (D) protetores auriculares, máscaras, capacetes, luvas.
- (E) óculos, máscaras, avental de baixa permeabilidade, luvas, propés.

**QUESTÃO 43**

**O extravasamento de quimioterápicos antineoplásicos é definido como infiltração acidental da droga no tecido subcutâneo circunjacente e seus efeitos tóxicos locais variam, podendo causar necrose**

- (A) tecidual.
- (B) tecidual e dos vasos sanguíneos.
- (C) tecidual e lesões dos tendões, nervos e vasos sanguíneos subjacentes.
- (D) dos vasos sanguíneos subjacentes.
- (E) dos tendões e vasos sanguíneos subjacentes.

**QUESTÃO 44**

**As indicações de extravasamento durante administração de quimioterápico antineoplásico, incluem**

- (A) resistência no fluxo e refluxo ao dispositivo intravenoso, edema e dor local.
- (B) bom fluxo e refluxo ao dispositivo intravenoso, dor e rubor local.
- (C) resistência no fluxo e refluxo ao dispositivo intravenoso, edema, dor e rubor local.
- (D) resistência no fluxo e refluxo ao dispositivo intravenoso.
- (E) edema, dor e rubor local.

**QUESTÃO 45**

**Em relação ao preparo e manuseio de agentes antineoplásicos, recomenda-se**

- (A) câmara de segurança biológica (fluxo laminar), óculos, luva cirúrgica, máscara de carvão, avental descartável, descarte do material usado em recipientes à prova de vazamento e perfuração.
- (B) preparo da medicação em bancada higienizada com álcool 70%, óculos, luva cirúrgica, máscara de carvão, avental descartável de baixa permeabilidade e de manga longa, conectores luer-lok, descarte do material usado em recipientes à prova de vazamento e perfuração.
- (C) preparo da medicação em bancada higienizada com álcool 70%, óculos, luva de procedimento, máscara de carvão, avental descartável de manga curta, conectores luer-lok, descarte do material usado em recipientes à prova de vazamento e perfuração.
- (D) câmara de segurança biológica (fluxo laminar), óculos, luva cirúrgica, máscara de carvão, avental descartável de baixa permeabilidade e de manga longa, conectores luer-lok, descarte do material usado em recipientes à prova de vazamento e perfuração.
- (E) câmara de segurança biológica (fluxo laminar), luva cirúrgica, máscara de carvão, avental descartável, descarte do material usado em recipientes à prova de vazamento e perfuração.

**QUESTÃO 46**

**Os pacientes em aplicação de quimioterapia podem desenvolver toxicidade cardíaca, a qual pode ser aguda ou crônica. Na toxicidade cardíaca, podemos avaliar os seguintes sinais e sintomas:**

- (A) edema de extremidades, dispneia e ortopneia, cianose, taquicardia e estase de jugular, tosse não produtiva.
- (B) diarreia, náuseas e vômito, dor epigástrica, taquicardia e coriza.
- (C) distensão abdominal, edema facial, tosse produtiva e cianose.
- (D) anormalidades em eletrocardiograma, febre, diarreia e mal-estar geral.
- (E) cianose de extremidades, distensão abdominal, diarreia, náuseas e vômito.

**QUESTÃO 47**

**A fim de prevenir um extravasamento, o enfermeiro deve:**

- (A) sempre que possível administrar fármacos vesicantes em veia periférica puncionada com scalp.
- (B) priorizar punção com scalp, devido a seu baixo custo. Assim, estará colaborando com a empresa.
- (C) desconsiderar sinais flogísticos, pois a infusão de medicamentos vesicantes pode apresentar leve ardência.
- (D) evitar administrar fármacos vesicantes em veia periférica, certificar que seja de bom calibre, em membros de aplicação de radioterapia, e submetidos

a procedimentos cirúrgicos, somente com autorização e avaliação médica.

- (E) fixar a punção de maneira suave, de forma que permita a visualização do local da punção, usando a menor quantidade possível de fita adesiva.

**QUESTÃO 48**

**São medicamentos vesicantes:**

- (A) dacarbazina, carboplatina e bleomicina.
- (B) idarrubicina, cisplatina e citarabina.
- (C) daunorrubicina, epirrubicina e vincristina.
- (D) fluorouracil, metotrexato e ácido folínico.
- (E) vincristina, doxorubicina e ciclofosfamida.

**QUESTÃO 49**

**São medicamentos não vesicantes**

- (A) cisplatina, ciclofosfamida e epirrubicina.
- (B) citarabina, bleomicina e vimblastina.
- (C) bleomicina, metotrexato e doxorubicina.
- (D) carboplatina, fluorouracil e ácido folínico.
- (E) fludarabina, mitoxantrona e dacarbazina.

**QUESTÃO 50**

**São complicações neurológicas**

- (A) déficits de memória, atenção, aprendizado e comunicação verbal.
- (B) dor epigástrica, respiratória e gastroentestinal.
- (C) boa comunicação, desconforto respiratório e déficits de atenção.
- (D) tontura, falta de apetite e desconforto respiratório.
- (E) déficit de atenção, cefaleia intensa e dores em membros inferiores.

