



## Processo Seletivo

Programa de Aprimoramento Profissional na Área da Saúde – 2016

### 005. PROVA OBJETIVA

#### ENFERMAGEM

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01.** O procedimento de avaliação dos recursos institucionais, periódicos e reservados, para o reconhecimento da existência de padrões previamente definidos na estrutura, no processo e no resultado, com vistas a estimular o desenvolvimento de uma cultura de qualidade, constitui-se, essencialmente, em um programa de transformação da realidade, e não em uma forma de fiscalização.
- Essa afirmação refere-se a:
- (A) Habilitação.
  - (B) Acreditação.
  - (C) Categorização.
  - (D) Alvará.
  - (E) Autoavaliação.
- 02.** O processo de consolidação óssea se dá em seis estágios, que são, respectivamente:
- (A) Atrofia, remodelagem, formação do osso, angiogênese, calcificação e remoção da cartilagem.
  - (B) Fasciculação, angiogênese, calcificação da cartilagem, remoção da cartilagem, formação do osso e remodelagem.
  - (C) Hipertrofia, hematoma e inflamação, angiogênese, calcificação da cartilagem, remoção da cartilagem e remodelagem.
  - (D) Hematoma e inflamação, angiogênese, calcificação da cartilagem, remoção da cartilagem, formação do osso e remodelagem.
  - (E) Contração isométrica do osso, formação do osso, angiogênese, calcificação da cartilagem, remodelagem e remoção da cartilagem.
- 03.** Na avaliação da lesão de extremidades, a cor pálida e o retorno venoso lento ou ausente sugere *deficit* no
- (A) fluxo arterial.
  - (B) fluxo de resposta neurológica.
  - (C) sistema muscular.
  - (D) processo fisiológico.
  - (E) processo odontoide.
- 04.** Assinale a alternativa correta em relação aos cuidados a pacientes com tração esquelética.
- (A) O peso deve estar pendendo livre de atrito e as cordas movendo-se sobre a polia, o corpo do paciente posicionado de modo a fazer uma contra tração.
  - (B) Retirar os pesos durante o banho e, toda vez que necessite, mobilizar o paciente na mudança de decúbito.
  - (C) Retirar o estribo para realizar os curativos no local de inserção dos fios de Kirschner.
  - (D) Retirar os pesos gradativamente quando o paciente não estiver mais sentindo dores.
  - (E) Se o membro ficar em posição viciosa após a instalação da tração esquelética, deve-se mantê-la para evitar dor.
- 05.** A prescrição médica solicita infusão de 200mg de vancomicina EV diluído em 100 mL de SF 0,9%, para correr em 30 minutos. Qual o gotejamento correto nesse caso?
- (A) 26,3 gotas/min.
  - (B) 38,5 gotas/min.
  - (C) 47,8 gotas/min.
  - (D) 50,1 gotas/min.
  - (E) 66,6 gotas/min.
- 06.** Assinale a alternativa que indica quantos gramas de glicose há em uma ampola de 20 mL de glicose a 50%.
- (A) 5 gramas.
  - (B) 10 gramas.
  - (C) 25 gramas.
  - (D) 30 gramas.
  - (E) 50 gramas.
- 07.** Há disponível frasco/ampola de heparina de 25.000 Unidades Internacionais (UI) por 5 mL. Quantos mL deve-se aspirar do frasco para obter 2.500 UIs?
- (A) 0,05 mL.
  - (B) 0,25 mL.
  - (C) 0,5 mL.
  - (D) 1 mL.
  - (E) 2 mL.
- 08.** Considera-se parto prematuro quando a gravidez termina antes da 37ª semana. Os fatores que contribuem para que ele ocorra são:
- (A) hipertensão arterial, infecções maternas, diabetes gestacional, doença renal materna.
  - (B) anomalia uterina, uso abusivo de cigarros, placenta prévia, gravidez múltipla.
  - (C) descolamento prematuro da placenta, doença cardíaca materna, história de partos prematuros anteriores, incompatibilidade de fator Rh.
  - (D) má nutrição, uso abusivo de drogas ilícitas, mães portadoras de nanismo, mães portadoras de asma crônica.
  - (E) idade materna acima de 35 anos, mães que sofreram traumas abdominais, mães com deficiência de ácido fólico, mães que sofreram abortos espontâneos anteriores.

- 09.** A escala de Apgar é um dos parâmetros utilizados na avaliação do recém-nascido na sala de parto. É correto afirmar que
- (A) é aplicada após o quinto minuto de vida do recém-nascido.
  - (B) os sinais avaliados são: frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e coloração da pele.
  - (C) os escores atribuídos por esse índice são de 0 a 3, de acordo com os aspectos avaliados, somando um total de doze pontos finais.
  - (D) Apgar menor que sete é esperado em um recém-nascido a termo, com boa vitalidade no oitavo minuto de vida.
  - (E) a anoxia neonatal ocorre quando o escore de Apgar estiver entre 7 e 8, no oitavo minuto de vida do recém-nascido.
- 10.** O cateter central de inserção periférica (PICC/CCIP) é um dos cateteres mais utilizados em recém-nascidos prematuros e pode ser inserido por um enfermeiro qualificado e capacitado para tal procedimento. A principal recomendação para que não haja complicações e intercorrências com esse dispositivo é
- (A) fazer diariamente a troca da película transparente que envolve o cateter para que não haja saída acidental do mesmo.
  - (B) utilizar seringa de 3 mL para a permeabilização, a fim de evitar a obstrução parcial ou total do dispositivo.
  - (C) utilizar álcool 70% para realizar antisepsia das conexões, evitando, assim, infecções relacionadas ao cateter.
  - (D) após infusão de hemoderivados, permeabilizar o cateter com solução de heparina para evitar formação de trombos.
  - (E) nos prematuros menores que 28 semanas, fazer exame radiológico diário para prevenir a migração espontânea da ponta do cateter.
- 11.** Infecções congênicas são transmitidas pela mãe para o feto durante a gestação e o trabalho de parto. A rubéola pode levar o recém-nascido a nascer com
- (A) microcefalia, convulsões e hipotermia.
  - (B) petéquias, trombocitopenia e catarata.
  - (C) alterações ósseas, anemia e diarreia.
  - (D) defeitos oculares, perda auditiva e defeitos cardíacos.
  - (E) abaulamento da fontanela, irritabilidade e alterações ósseas.
- 12.** A fototerapia é o tratamento indicado para os casos de hiperbilirrubinemia não hemolítica em neonatos. As principais intervenções que devem ser realizadas para evitar complicações durante o seu uso são:
- (A) Proteger os olhos do neonato com venda apropriada, medir a intensidade da luz com radiômetro e fazer equilíbrio hídrico rigoroso.
  - (B) Interromper a fototerapia por 15 minutos a cada oito horas, mudar o decúbito do recém-nascido a cada quatro horas e alimentar o neonato com leite materno exclusivo.
  - (C) Proteger os olhos do neonato com venda apropriada, hidratar com ingestão de água, somente a cada quatro horas e promover a motilidade gastrointestinal por meio de alimentação.
  - (D) Despir o recém-nascido, deixando-o apenas com fralda, alimentar o neonato com leite materno e não realizar mudança de decúbito do recém-nascido.
  - (E) Medir a intensidade da luz com radiômetro, estimular as evacuações através de estimulação anal e hidratar com ingestão de água a cada duas horas.
- 13.** Sobre o eletrocardiograma, analise as afirmações a seguir.
- I. A onda P corresponde à despolarização atrial.
  - II. O complexo QRS corresponde à repolarização ventricular.
  - III. A onda T corresponde à despolarização ventricular.
  - IV. O segmento ST, quando elevado, está associado à isquemia ou necrose miocárdica.
  - V. A onda T corresponde à repolarização ventricular.
- Assinale a alternativa que apresenta apenas as afirmações corretas.
- (A) I, II e III.
  - (B) II, III e IV.
  - (C) I, IV e V.
  - (D) III, IV e V.
  - (E) I, III e V.

14. Sobre o exame físico cardiovascular, analise as afirmações a seguir.

- I. Na avaliação dos pulsos periféricos, é imprescindível a aferição de frequência, amplitude, ritmo e simetria.
- II. A pressão arterial é um parâmetro fisiológico indispensável na investigação diagnóstica, e o registro dos níveis pressóricos faz parte obrigatória do exame clínico do paciente.
- III. Uma das principais causas de alteração do nível de consciência é a queda da pressão de perfusão cerebral secundária à diminuição do débito cardíaco ou por alterações isquêmicas cerebrais, relacionados a eventos cardioembólicos.
- IV. A hemoptise caracteriza-se por expectoração exsudativa e deve-se, principalmente, à necrose e hemorragia para a luz alveolar secundárias ao infarto.
- V. A dispneia é caracterizada pela ausência de dificuldade respiratória, porém com sensação subjetiva de falta de ar e ausência de respiração trabalhosa.

São corretas apenas as afirmações

- (A) I, II e III.
- (B) I, IV e V.
- (C) I, III e V.
- (D) II, III e IV.
- (E) III, IV e V.

Leia o texto a seguir para responder às questões de números 15 a 17.

Paciente de 65 anos dá entrada no Pronto-Socorro com queixa de dor torácica em pontada na inspiração, tosse produtiva e febre há 48 horas. O acompanhante relata que, há aproximadamente 24 horas, começou a apresentar confusão e irritabilidade associada à dispneia e à taquicardia, com queixas de palpitações. Após avaliação inicial, o médico plantonista solicita que a enfermeira colete uma gasometria arterial e que encaminhe o paciente para a realização de radiografia de tórax, pois a sua hipótese diagnóstica é Pneumonia. O resultado da gasometria apresenta: pH: 7,28; PaCO<sub>2</sub>: 53 mmHg; PaO<sub>2</sub>: 65 mmHg; SaO<sub>2</sub>: 92%; Bic: 24 mEq/L; BE: -4 mEq/L. A radiografia de tórax mostra uma imagem de condensação nos terços médio e inferior do pulmão direito, confirmando diagnóstico de pneumonia.

15. A partir da gasometria do paciente, é correto afirmar que o desequilíbrio ácido base encontrado é uma

- (A) acidose metabólica.
- (B) acidose respiratória.
- (C) alcalose metabólica.
- (D) alcalose respiratória.
- (E) acidose mista.

16. A partir dos problemas apresentados pelo paciente, o Diagnóstico de Enfermagem mais apropriado, de acordo com o NANDA, para este paciente, é o de

- (A) Padrão respiratório ineficaz caracterizado por dispneia, relacionado à hiperventilação.
- (B) Débito cardíaco diminuído caracterizado por dispneia, relacionado à frequência cardíaca alterada.
- (C) Troca de gases prejudicada caracterizada por hipoxemia e hipercapnia, relacionado ao desequilíbrio na relação ventilação-perfusão.
- (D) Ventilação espontânea prejudicada caracterizado por dispneia e frequência cardíaca aumentada, relacionado à fadiga da musculatura respiratória.
- (E) Intolerância à atividade caracterizada por alterações eletrocardiográficas refletindo arritmias, relacionado ao desequilíbrio entre a oferta e a demanda de oxigênio.

17. De acordo com a Classificação de Intervenções de Enfermagem (NIC) e a partir do Diagnóstico de Enfermagem atribuído ao paciente, julgue as intervenções apropriadas para o Diagnóstico de Enfermagem atribuído.

- I. Informar ao paciente que ele deve evitar tossir para que não sinta dor.
- II. Encorajar respiração lenta e profunda, mudança de posição e tosse.
- III. Orientar o paciente sobre como tossir de forma eficiente.
- IV. Auscultar sons respiratórios, observando áreas de ventilação diminuída ou ausente e presença de ruídos adventícios.
- V. Hiperventilar e hiperoxigenar a cada passagem de cateter de aspiração traqueal, ao final da aspiração.

Assinale a alternativa que apresenta apenas as intervenções coerentes com o Diagnóstico de Enfermagem.

- (A) I, II e III.
- (B) II, III e IV.
- (C) I, III e IV.
- (D) II, IV e V.
- (E) I, III e V.

18. A insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome clínica de altíssima complexidade no que tange tanto à sua fisiopatologia quanto ao seu tratamento. Sobre essa síndrome, assinale a alternativa correta.

- (A) Dentre as causas de reinternação nos pacientes com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca, a maioria destas não pode ser prevenida.
- (B) Modalidades de tratamento não-farmacológico não contribuem para a melhora do cuidado ao paciente com IC.
- (C) Em pacientes com IC e que apresentam função renal normal, não há necessidade de controle da ingestão hídrica.
- (D) A congestão pulmonar é uma das principais complicações desta síndrome, por essa razão, os diuréticos fazem parte do tratamento, uma vez que aliviam os sintomas.
- (E) Os antiarrítmicos de classe I são a primeira opção no tratamento da IC quando comparados com os beta-bloqueadores.

19. Nas situações de emergência em que há evidência de obstrução de via aérea superior, quais são as medidas sequenciais a serem realizadas no atendimento inicial?

- (A) Abertura e aspiração das vias aéreas superiores, oxigenação e monitoramento da saturação de oxigênio.
- (B) Aspiração das vias aéreas superiores, ventilação manual e coleta de gasometria.
- (C) Oxigenação, verificação da saturação de oxigênio e intubação orotraqueal.
- (D) Preparar material de intubação orotraqueal, oxigenação e monitoramento da saturação de oxigênio.
- (E) Abertura das vias aéreas superiores, coleta de gasometria arterial e monitoramento da saturação de oxigênio.

20. A redução do volume efetivo de líquidos, clinicamente, classifica o Choque Hipovolêmico em:

- Leve - redução do volume de sangue menor que 20%.
- Moderado - redução de 20% a 40% do volume de sangue.
- Grave - *deficit* maior que 40% do volume de sangue.

Portanto é correto afirmar que a base da terapia do choque hipovolêmico é

- (A) restabelecer o volume intravascular, por acesso venoso de grosso calibre e infusão de cristaloides, coloides ou hemocomponentes em quantidade e velocidade suficientes para a correção rápida dos sinais e sintomas.
- (B) administrar drogas vasoativas em Bombas infusoras com diluições padronizadas e avaliar a inserção do acesso venoso, preferencialmente em acesso venoso central.
- (C) infundir grandes volumes de solução salina por acesso venoso central para a correção rápida dos sinais e sintomas e elevar os membros inferiores para reduzir edema e promover retorno venoso.
- (D) utilizar meias de compressão graduada para aumentar o fluxo venoso para as veias profundas das pernas, em pacientes com doenças que predisõem a lentificação do retorno venoso.
- (E) restabelecer o volume extravascular, por acesso venoso de grosso calibre e infusão de coloides ou hemocomponentes em quantidade e velocidade suficientes para a correção rápida dos sinais e sintomas.

21. A Hipoxemia aguda de qualquer causa, levando à estimulação reflexa da ventilação, é indicativo de

- (A) acidose metabólica.
- (B) alcalose respiratória.
- (C) acidose respiratória.
- (D) cetoacidose respiratória.
- (E) cetoacidose metabólica.

22. O exame físico do sistema respiratório é um meio confiável de reunir os dados essenciais e inclui: inspeção, palpação, percussão e ausculta. Leia as afirmações a seguir e indique se elas são (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- ( ) A inspeção do paciente envolve a verificação da presença ou da ausência de diversos fatores como cianose, respiração laboriosa, diâmetro ântero-posterior do tórax, posição da traquéia e outros.
- ( ) Na palpação do tórax, o frêmito tátil deverá ser simétrico e estará aumentado quando há aumento de ar por unidade de volume de pulmão, por exemplo na presença de enfisema.
- ( ) Na percussão, um som timpânico é um ruído de alta tonalidade ouvido quando a asma ou um grande pneumotórax está presente.
- ( ) Na ausculta com a respiração superficial, há diminuição do movimento do ar através das vias aéreas, e o murmúrio vesicular não se mostra tão audível.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência indicada corretamente, de cima para baixo.

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, V, F, F.
- (C) V, F, F, F.
- (D) F, F, V, V.
- (E) V, F, V, V.

23. O choque cardiogênico é diagnosticado pela presença de alterações hemodinâmicas sistêmicas e pulmonares, que resultam de débito cardíaco e perfusão tecidual inadequados. Leia as afirmações a seguir e indique se elas são (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- ( ) A causa mais comum de choque cardiogênico é infarto do miocárdio ventricular esquerdo extenso.
- ( ) O choque cardiogênico é causado pela perda da força contrátil atrial, que resulta em volume sistólico e débito cardíaco aumentados.
- ( ) As manifestações clínicas do choque cardiogênico são congestão pulmonar, distensão das veias cervicais e extremidades frias e cianóticas entre outras.
- ( ) Os líquidos deverão ser infundidos para aumentar a pressão de enchimento ventricular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, V, F, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) F, V, V, F.
- (E) V, F, F, V.

- 24.** Na UTI, a drenagem torácica tem como finalidade promover a remoção de líquidos ou de ar do espaço pleural, através de um dreno colocado no tórax. Assinale a alternativa correta que descreve os cuidados de enfermagem durante a inserção do dreno.
- (A) Orientar o paciente sobre o procedimento e realizar antisepsia da pele.
- (B) Posicionar o paciente adequadamente e comunicar a presença de bolhas de ar dentro do frasco.
- (C) Auxiliar o médico e controlar a frequência respiratória e cardíaca, a oximetria e o nível de dor.
- (D) Mensurar volume drenado e inspecionar o tórax, verificando simetria, expansibilidade torácica e presença de enfisema.
- (E) Trocar o selo d'água e posicionar os eletrodos e conexões da monitorização do eletrocardiograma.
- 25.** A sonda enteral possibilita a infusão de alimentos suplementares em pacientes com exigências nutricionais muito altas, como pacientes inconscientes ou com queimaduras extensas. Assinale a alternativa correta no que diz respeito à infusão de alimentos suplementares em sonda enteral.
- (A) Realizar o teste da ausculta, injetando 10 mL de água filtrada, após o posicionamento da sonda e confirmação por meio de radiografia.
- (B) Após confirmar o posicionamento correto da sonda, manter fio guia por 24 horas.
- (C) Para facilitar a infusão de dieta, manter o paciente em decúbito dorsal horizontal.
- (D) Monitorar o gotejamento por gravidade ou pela bomba de infusão para garantir a oferta adequada da dieta.
- (E) Certificar-se de administrar a dieta fria com gotejamento lento para evitar câimbras.
- 26.** O Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico é uma emergência médica e seu diagnóstico deve ser realizado o mais rápido possível. Qual o exame mais indicado para definir o diagnóstico?
- (A) Ressonância Magnética.
- (B) Eletroencefalograma.
- (C) Eletroencefalografia.
- (D) Videoeletroencefalografia.
- (E) Tomografia Computadorizada.
- 27.** Quais os medicamentos utilizados no atendimento inicial nos pacientes em episódios de Estado de Mal Epiléptico?
- (A) Fenitoína e Fenobarbital.
- (B) Carbamazepina e Risperidona.
- (C) Rivotril e Dramin.
- (D) Diazepam e Midazolam.
- (E) Amplictil e Haldol.
- 28.** Em relação às causas cirúrgicas da disfunção aguda do enxerto renal relacionadas ao processo de transplantação, assinale a alternativa correta.
- (A) Choque hemorrágico, fistula urinária e rejeição aguda.
- (B) Estenose de artéria renal, necrose tubular aguda e infecção urinária.
- (C) Choque hemorrágico, infecção urinária e necrose tubular aguda.
- (D) Necrose tubular aguda, rejeição aguda e infecção urinária.
- (E) Choque hemorrágico, trombose de artéria renal e estenose de ureter.
- 29.** Na tabela a seguir, relacione as principais complicações da Terapia Renal Substitutiva Contínua descritas na coluna da esquerda, com as medidas preventivas descritas na coluna da direita.

1. Hipotensão	( ) monitorar os níveis de bicarbonato e os valores da gasometria do sangue arterial.
2. Hipotermia	( ) usar cobertor de aquecimento.
3. Desequilíbrio hidroeletrólítico	( ) usar dispositivo <i>luer lock</i> nos orifícios dos cateteres.
4. Desequilíbrio ácido/básico	( ) reduzir a velocidade da bomba de sangue temporariamente.
5. Embolia	( ) monitorar níveis de sódio, lactato, potássio e cálcio e repor se necessário.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, das complicações indicadas na coluna da direita.

- (A) 1, 3, 4, 5, 2.
- (B) 4, 1, 5, 2, 3.
- (C) 3, 2, 5, 1, 4.
- (D) 4, 2, 5, 1, 3.
- (E) 3, 1, 5, 2, 4.

- 30.** A esterilização é definida como a completa eliminação ou destruição de todas as formas de vida microbiana. Sobre isso, é correto afirmar que
- (A) a utilização de calor seco pode ser realizada em todos os tipos de materiais, inclusive graxas, óleos anidros, pó e alguns objetos de vidro, ocorrendo em uma esterilizadora chamada estufa.
  - (B) o ácido peracético líquido é um oxidante biocida que mantém sua eficácia na presença de baixos níveis de resíduo orgânico, sendo pouco corrosivo para os instrumentos.
  - (C) a esterilização a vapor é um dos métodos mais antigos de eliminação de micro-organismos, sendo este o mais seguro, econômico e eficaz, e ocorre em câmara denominada autoclave.
  - (D) na esterilização com plasma gasoso, o processo de destruição de vida microbiana ocorre pela criação de radicais livres, devido à interação do peróxido de hidrogênio com as membranas celulares, enzimas ou ácidos nucleicos microbianos.
  - (E) a esterilização ocorre quando há um contato por tempo prolongado de um artigo em uma solução de desinfecção de alto nível.
- 31.** O posicionamento adequado do paciente é essencial para os procedimentos cirúrgicos seguros e bem sucedidos. Quais profissionais são responsáveis por esse posicionamento?
- (A) O enfermeiro e o médico.
  - (B) O circulante e o instrumentador.
  - (C) Todos os membros da equipe cirúrgica.
  - (D) O anestesista e o médico.
  - (E) O enfermeiro e o anestesista.

- 32.** Em centro cirúrgico, existem posições mais comuns para determinados procedimentos. Dentre as posições cirúrgicas na tabela a seguir, associe o nome da posição na coluna da esquerda com a descrição da posição na coluna da direita.

I. Decúbito dorsal	( ) parte superior do corpo é flexionada 45 graus e perna pouco abaixada.
II. Trendelenburg	( ) as costas repousadas sobre a mesa cirúrgica.
III. Litotomia	( ) a mesa é flexionada em um ângulo de 90 graus, elevando os quadris e abaixando a cabeça e o tronco.
IV. Jacknife	( ) as pernas são elevadas e abduzidas para expor a região perineal.
V. Semi-Fowler	( ) parte superior do tronco é abaixada e os pés são elevados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, das posições indicadas na coluna da direita.

- (A) I, V, II, IV, III.
  - (B) II, I, V, IV, III.
  - (C) III, II, V, IV, I.
  - (D) IV, V, III, II, I.
  - (E) V, I, IV, III, II.
- 33.** A higiene das mãos é a prática menos dispendiosa na busca da excelência da qualidade do cuidado à saúde. Além da lavagem das mãos com água e sabão antisséptico, há também a técnica de higiene das mãos com solução alcoólica. Com base nisso, assinale a alternativa correta.
- (A) As formulações alcoólicas têm sido indicadas como produto de escolha para a higienização das mãos sempre que houver sujidade visível.
  - (B) Deve-se retirar os adornos antes de realizar a higiene das mãos, exceto as alianças, pois as mesmas não são consideradas adornos e não acumulam micro-organismos.
  - (C) As mãos não devem ser secadas completamente após a utilização da solução alcoólica, devendo-se utilizar o papel toalha após a aplicação do produto.
  - (D) A lavagem das mãos com água e sabão antisséptico deve ter duração de 20 a 30 segundos.
  - (E) As mãos dos profissionais de saúde podem adquirir micro-organismos multirresistentes por meio de contato direto com pacientes colonizados por esses agentes e também com as superfícies próximas a eles.

34. Conforme a Portaria nº 2.616/1998, é correto afirmar, sobre infecção hospitalar, que
- (A) quando, na mesma topografia em que foi diagnosticada uma infecção comunitária, for isolado um micro-organismo diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente, o caso não deverá ser considerado como infecção hospitalar.
  - (B) as infecções no recém-nascido são hospitalares, com exceção das transmitidas de forma transplacentária e daquelas associadas à bolsa rota superior a 24 horas.
  - (C) os pacientes provenientes de outro hospital que se internam com infecção, são considerados portadores de infecção hospitalar do hospital atual.
  - (D) não são convencionadas infecções hospitalares aquelas manifestadas antes de 72 horas da internação, quando associadas a procedimentos diagnósticos e ou terapêuticos realizados durante este período.
  - (E) as infecções no recém-nascido são hospitalares, com exceção das transmitidas de forma transplacentária e daquelas associadas à bolsa rota inferior a 24 horas.
35. Em 2009, vivemos a primeira pandemia do século XXI com a influenza H1N1. As precauções necessárias para prestar a assistência a um paciente com influenza H1N1 incluem contato e gotículas. Com base nisso, quais itens são necessários para o prestador de cuidados desse paciente?
- (A) Avental de mangas longas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto privativo com porta fechada.
  - (B) Avental de mangas longas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto privativo com porta aberta.
  - (C) Avental de mangas curtas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto privativo com porta fechada.
  - (D) Avental de mangas longas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto coletivo com porta fechada.
  - (E) Avental de mangas curtas, luvas de procedimentos, máscara N95 e porta fechada.
36. No decorrer de um tratamento em Saúde Mental, o enfermeiro deve planejar uma assistência que busque a adesão do usuário do serviço em qualquer cenário terapêutico. É um fator que melhora a adesão ao tratamento:
- (A) um plano de assistência elaborado e imposto pela equipe interdisciplinar.
  - (B) um plano focado em psicoeducação para alcançar todas as metas da equipe.
  - (C) uma relação que propicie vínculo terapêutico.
  - (D) um distanciamento das relações familiares para não haver interferência no plano terapêutico.
  - (E) a aplicação de regime de internação prolongada.
37. A redução de danos é uma das estratégias do Ministério da Saúde no Brasil para o tratamento dos usuários de drogas psicoativas em situação de abuso ou dependência que estão em situações vulneráveis, principalmente moradores de rua. Para esse atendimento, os CAPS – Centros de Assistência Psicossocial – criaram as equipes de Consultório
- (A) de Unidade Básica de Saúde.
  - (B) de rua.
  - (C) de ambulatório de saúde mental.
  - (D) itinerante.
  - (E) em abrigo comunitário.
38. A emergência psiquiátrica é conceituada pela OMS (Organização Mundial de Saúde) como qualquer situação na qual a pessoa fica exposta a risco iminente de morte ou de lesão grave, provocada por sentimentos, pensamentos ou ações que colocam em risco a própria pessoa ou a terceiros, o ambiente e a sociedade. Aproximadamente 20% da população que procura o pronto-socorro com emergência psiquiátrica apresenta risco de
- (A) agressividade.
  - (B) intoxicação exógena.
  - (C) dependência de substância psicoativa.
  - (D) sintomas psicóticos.
  - (E) suicídio.
39. Pensamentos acelerados, pouca necessidade de sono, idéias grandiosas e desinibição exagerada são sinais e sintomas de
- (A) solilóquios.
  - (B) psicose.
  - (C) mitomania.
  - (D) transtorno do humor.
  - (E) esquizofrenia.
40. Nos casos de aborto previsto em lei, o profissional deverá decidir, de acordo com a sua consciência, sobre sua participação ou não neste ato. Esta situação está prevista no capítulo do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem que trata
- (A) dos Deveres.
  - (B) das Proibições.
  - (C) das Responsabilidades.
  - (D) dos Direitos.
  - (E) das Obrigações.
41. Cabe ao enfermeiro, em qualquer cenário, zelar pelo bem estar do paciente assistido, fazendo o bem, sendo justo e dando igual consideração a todas as pessoas em atendimento. A ética de enfermagem diz que esses são princípios da
- (A) Maleficência.
  - (B) Igualdade.
  - (C) Justiça.
  - (D) Lealdade.
  - (E) Beneficência.

42. As áreas encefálicas controlam e desencadeiam determinadas respostas no organismo. Considerando essas respostas, relacione a primeira coluna com a segunda coluna da tabela.

1 – Ponte	( ) Controla o pensamento e a linguagem.
2 – Córtex Cerebral	( ) Controla a hiperventilação no exercício.
3 – Mesencéfalo	( ) Controla as alterações no débito cardíaco.
4 – Córtex Motor	( ) Controla a temperatura do corpo.
5 – Hipotálamo	( ) Controla a coordenação dos movimentos do músculo esquelético.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, das áreas encefálicas indicadas na segunda coluna.

- (A) 1, 4, 5, 2, 3.  
(B) 2, 1, 3, 5, 4.  
(C) 3, 2, 1, 5, 4.  
(D) 4, 3, 2, 1, 5.  
(E) 5, 4, 1, 2, 3.
43. Para compreender o mecanismo de ação dos quimioterápicos antineoplásicos, é necessário conhecer alguns aspectos importantes sobre o ciclo celular. Sendo assim, assinale a alternativa que corresponde à apoptose.
- (A) É a remoção de células lesadas, promovendo a renovação celular.  
(B) É a formação de novos vasos capilares a partir de células endoteliais.  
(C) É a exposição da célula neoplásica a mais de um tipo de quimioterápico.  
(D) É o aumento da imunogenicidade do tumor.  
(E) É o bloqueio dos fatores de crescimento celular.
44. Relacione a classificação da quimioterapia antineoplásica descrita na coluna da esquerda com sua finalidade descrita na coluna da direita da tabela a seguir.

I. Terapia Adjuvante.	( ) Quando o tratamento sistêmico é o definitivo para a doença.
II. Terapia Paliativa.	( ) Quando o tratamento sistêmico tem o objetivo de aumentar a chance de cura após determinado procedimento cirúrgico.
III. Terapia Curativa.	( ) 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.
IV. Terapia Neo-adjuvante.	( ) Quando o objetivo não é a cura, podendo ou não prolongar a sobrevida.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, da classificação da quimioterapia indicada.

- (A) I, II, IV, III.  
(B) II, IV, I, III.  
(C) III, I, IV, II.  
(D) IV, III, II, I.  
(E) IV, I, II, III.
45. A radioterapia é um tratamento que utiliza a radiação ionizante com finalidade terapêutica e o seu principal objetivo é a destruição do tecido patológico e a preservação do tecido normal adjacente. Assinale a alternativa que corresponde aos dois principais métodos de aplicação da radioterapia.
- (A) Arteriografia e Ortovoltagem.  
(B) Pet-Scam e Tomografia Helicoidal.  
(C) Cobalto-60 e Quimioembolização Percutânea.  
(D) Teleterapia e Braquiterapia.  
(E) Alcoolização Percutânea e Aplicação Intracavitária.

46. Em relação à administração de antineoplásicos pela cavidade oral, é correto afirmar que

- (A) os quimioterápicos antineoplásicos orais podem ser manuseados pelo profissional sem a obrigatoriedade de luvas pelo baixo nível sérico da droga.
- (B) no caso de o paciente apresentar vômito logo após a ingestão do comprimido quimioterápico, não se deve repetir a administração.
- (C) se deve orientar o paciente, em caso de vômito, a usar saco plástico transparente para que eventuais cápsulas ou comprimidos não digeridos possam ser detectados.
- (D) não é necessário que o paciente esteja plenamente consciente, pois o comprimido é facilmente dissolvido em região sublingual.
- (E) não existe contra-indicação da administração de quimioterápicos antineoplásicos orais durante quadro de vômito.

47. O cateter totalmente implantado, ou Port-a-cath, é um dispositivo de borracha siliconizada cuja extremidade distal se acopla a uma câmara puncionável. Com relação ao Port-a-cath, indique verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmações a seguir.

- ( ) Dispensa punção percutânea.
- ( ) Não limita as atividades do paciente.
- ( ) A punção do Port-a-cath pode ser realizada por qualquer profissional.
- ( ) A punção deve ser realizada com agulha do tipo Huber.
- ( ) Pode ser venoso.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência indicada corretamente, de cima para baixo.

- (A) V, V, F, V, F.
- (B) F, F, V, V, F.
- (C) F, V, F, V, V.
- (D) F, V, V, F, V.
- (E) V, F, F, F, V.

48. De acordo com a Resolução COFEN nº 257/2001, assinale a alternativa correta.

- (A) A administração de drogas quimioterápicas é competência privativa do enfermeiro.
- (B) A sala de manipulação de quimioterápicos deve ser independente e exclusiva.
- (C) É proibida a retirada de ar das seringas contendo quimioterápicos.
- (D) O enfermeiro deve utilizar avental longo, com frente fechada e mangas longas.
- (E) Dispõe sobre as boas práticas de manuseio e administração de quimioterápicos.

49. Os procedimentos previstos na Lei nº 12.527, em seu artigo 3º, destinam-se a assegurar o direito fundamental de acesso à informação e devem ser executados em conformidade com os princípios básicos da administração pública e com a seguinte diretriz:

- (A) divulgação de informação de interesse individual, quando o usuário for matriculado no serviço de saúde do território.
- (B) divulgação de informação de interesse da comunidade, quando o gestor da unidade assim achar necessário.
- (C) divulgação de informações de interesse individual, quando o usuário do serviço de saúde solicitar.
- (D) divulgação de informação de interesse da saúde dos municípios todas as vezes que se fizer necessário.
- (E) divulgação de informações de interesse público, independentemente de solicitações.

50. Para que a respiração ocorra, é necessário o funcionamento coordenado dos sistemas respiratório e cardiovascular. O sistema respiratório é composto por estruturas envolvidas na ventilação e na troca gasosa. Sobre essas estruturas, analise as sentenças a seguir.

- I. Os alvéolos são estruturas onde acontece a troca gasosa, em que o oxigênio e o dióxido de carbono são transferidos entre o ar e o sangue.
- II. A faringe é considerada como uma estrutura de função dupla, servindo tanto como passagem do ar, quanto como de alimentos e líquidos.
- III. O surfactante alveolar, produzido pelas células alveolares do tipo II, tem como principal função impedir o colapso dos alvéolos.
- IV. As paredes alveolares são compostas por uma camada espessa de músculo liso, o que garante a contração dessas estruturas para facilitar a troca gasosa.
- V. Os capilares pulmonares são considerados vasos de baixo fluxo e alta pressão, o que possibilita maior taxa de troca gasosa.

Estão corretas apenas as afirmações

- (A) I, II e III.
- (B) I, III e IV.
- (C) II, III e IV.
- (D) II, III e V.
- (E) III, IV e V.

