



CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS NO QUADRO DE CARREIRA DOS SERVIDORES
DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE GOIÁS

CARGO

AUXILIAR JUDICIÁRIO

CATEGORIA PROFISSIONAL

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Domingo, 17 de setembro de 2006

PROVA OBJETIVA

CONHECIMENTOS GERAIS E CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.

Leia atentamente as instruções abaixo.

1. Este caderno de provas é composto de **50 questões**. Confira-o todo e solicite sua substituição, caso apresente falha de impressão ou esteja incompleto.
2. Leia cuidadosamente cada questão da prova, antes de respondê-la.
3. No cartão-resposta, preencha, com caneta esferográfica **preta**, o alvéolo correspondente à alternativa escolhida para cada questão.
4. A resposta não será considerada se:
 - houver marcação de duas ou mais alternativas;
 - o alvéolo correspondente à alternativa escolhida não estiver completamente preenchido;
 - forem ultrapassados os limites do alvéolo a ser preenchido.
5. Durante as provas, o(a) candidato(a) não deverá levantar-se ou comunicar-se com outros(as) candidatos(as).

OBSERVAÇÕES:

- Os fiscais não estão autorizados a fornecer informações acerca desta prova.
- Se desejar, o(a) candidato(a) poderá utilizar a folha intermediária de respostas, para registrar as alternativas escolhidas.

Identificação do candidato

QUESTÃO 1



Da leitura da charge, depreende-se uma crítica sobretudo

- à ausência de uma política habitacional, nas grandes cidades, direcionada para as populações mais carentes.
- à supervalorização da Copa, o que desvia a atenção da população carente brasileira de suas derrotas reais.
- à disparidade entre o desenvolvimento econômico das grandes cidades e a carência de grande parte de sua população.
- ao fanatismo dos torcedores brasileiros, que não aceitam as derrotas do Brasil na Copa.

Leia o texto a seguir para responder às questões 2, 3 e 4.

LINGUAGEM JURÍDICA

Ao evitar o uso de palavras e termos complicados, que torna o texto por vezes inexplicável, você ajuda a democratizar o Direito e ampliar para a sociedade o acesso à justiça.

Reconhecer a necessidade de simplificação da linguagem jurídica é o primeiro passo para a real democratização e pluralização da Justiça. É preciso perceber que o contato diário do juiz com o jurisdicionado e com a própria sociedade não enfraquece o Poder Judiciário. Ao inverso, tende a conferir-lhe maior grau de legitimidade.

MAGALHÃES PINTO, Oriana Piske de Azevedo. *Visão Jurídica*. São Paulo, n°. 01, p.16. [Adaptado].

QUESTÃO 2

O modo predominante de organização discursiva do texto é

- argumentar para convencer.
- descrever para definir.
- expor para informar.
- narrar para persuadir.

QUESTÃO 3

De acordo com o texto, a “simplificação da linguagem jurídica”

- a) determina o processo de democratização da Justiça.
- b) confere legitimidade ao Poder Judiciário.
- c) condiciona a legitimidade do Poder Judiciário.
- d) contribui para o processo de democratização da Justiça.

QUESTÃO 4

O pronome “que”, sublinhado no texto, refere-se a:

- a) “o uso de palavras e termos complicados”
- b) “palavras e termos complicados”
- c) “termos complicados”
- d) “uso”

ORGANIZAÇÃO DO PODER JUDICIÁRIO NO BRASIL E EM GOIÁS

QUESTÃO 5

São órgãos do Poder Judiciário, EXCETO:

- a) O Conselho Nacional de Justiça
- b) O Supremo Tribunal Federal
- c) O Ministério Público e a Defensoria Pública
- d) Os Tribunais e Juízes dos Estados e do Distrito Federal e Territórios

QUESTÃO 6

Segundo prescreve o Código de Processo Civil, é INCORRETO afirmar que ao juiz é defeso exercer as suas funções no processo contencioso ou voluntário

- a) se for parte.
- b) por ser amigo íntimo de qualquer das partes.
- c) em que interveio como mandatário da parte.
- d) que oficiou como perito, funcionou como órgão do Ministério Público.

QUESTÃO 7

Na organização do Poder Judiciário em Goiás, as Câmaras Cíveis do Tribunal de Justiça do Estado são compostas por

- a) quatro desembargadores.
- b) três desembargadores.
- c) seis desembargadores.
- d) cinco desembargadores.

QUESTÃO 8

Quanto à organização do Poder Judiciário no Brasil, os tribunais se classificam em superiores e inferiores. São tribunais superiores, EXCETO:

- a) Tribunal de Justiça dos Estados
- b) Supremo Tribunal Federal
- c) Superior Tribunal de Justiça
- d) Tribunal Superior do Trabalho

QUESTÃO 9

A República Federativa do Brasil, formada pela união indissolúvel dos Estados e Municípios e do Distrito Federal, constitui-se em Estado Democrático de Direito e tem como fundamentos

- a) a independência nacional, a prevalência dos direitos humanos e a autodeterminação dos povos.
- b) o repúdio ao terrorismo e ao racismo, a cooperação entre os povos para o progresso da humanidade e a concessão de asilo político.
- c) a igualdade entre os Estados, a defesa da paz e a solução pacífica dos conflitos.
- d) a soberania, a cidadania, a dignidade da pessoa humana, os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa e o pluralismo político.

QUESTÃO 10

Sobre os direitos fundamentais estabelecidos pelo art. 5º da Constituição Federal, é CORRETO afirmar:

- a) É livre a expressão da atividade intelectual, artística, científica e de comunicação, dependendo de censura prévia ou licença da autoridade administrativa.
- b) A lei não excluirá da apreciação do Poder Judiciário lesão ou ameaça a direito.
- c) É assegurado o direito de resposta, proporcional ao agravo, vedada a indenização por dano material, moral ou à imagem.
- d) A lei não prejudicará o direito adquirido, a pessoa jurídica e a coisa julgada.

QUESTÃO 11

Sobre os poderes do Estado, é CORRETO afirmar:

- a) O Poder Judiciário e o Poder Legislativo podem exercer atipicamente funções um do outro.
- b) São dependentes e harmônicos entre si.
- c) Compete ao Poder Legislativo precipuamente exercer as funções legislativas e jurisdicionais.
- d) Ao Poder Judiciário compete exclusivamente o exercício das funções jurisdicionais.

QUESTÃO 12

Integram a categoria dos servidores públicos, EXCETO:

- a) Celetistas
- b) Comissionados
- c) Agentes políticos
- d) Estatutários

QUESTÃO 13

Sobre o povoamento do território goiano no século XX, é INCORRETO afirmar:

- a) O processo de ocupação do Mato Grosso Goiano foi estimulado pela descoberta de veios auríferos na cidade de Bela Vista de Goiás.
- b) A estrada de ferro exerceu significativa influência nas primeiras décadas do século XX, especialmente no sul de Goiás.
- c) A edificação de Brasília, durante a década de 1950, provocou um intenso fluxo migratório para as regiões que circundavam a Capital Federal.
- d) A construção da Belém–Brasília favoreceu o surgimento de inúmeras cidades no norte de Goiás.

QUESTÃO 14

De acordo com os dados do quadro sobre as microrregiões goianas selecionadas, assinale a alternativa INCORRETA:

| GOIÁS: MICRORREGIÕES SELECIONADAS | | |
|-----------------------------------|------------------------|------------------------------|
| Microrregião | População total – 2000 | Densidade demográfica – 2000 |
| Porangatu | 226.510 | 6,41 |
| Chapada dos Veadeiros | 56.011 | 2,60 |
| Anápolis | 465.169 | 55,46 |
| Goiânia | 1.693.650 | 247,32 |

Fonte: IBGE (2001).

- A microrregião de Goiânia, entre as citadas, é a mais povoada.
- A microrregião da Chapada dos Veadeiros, entre as citadas, é a menos povoada.
- A microrregião de Porangatu, entre as citadas, é a menos povoada.
- A microrregião de Anápolis, entre as citadas, é a segunda mais povoada.

QUESTÃO 15

As microrregiões goianas têm importância econômica diferenciada no cenário regional do Estado de Goiás. Sobre a importância das microrregiões, é INCORRETO afirmar:

- A microrregião do sudoeste Goiano destaca-se, entre outros motivos, pela produção de grãos.
- A microrregião de Goiânia destaca-se, entre outros motivos, pela elevada produção de grãos.
- A microrregião do Entorno de Brasília destaca-se, entre outros motivos, pela concentração populacional.
- A microrregião de Catalão destaca-se, entre outros motivos, pela produção agrícola e pelo setor mineral.

QUESTÃO 16

No início dos anos 1930, a comissão organizada para analisar um local adequado para ser construída a nova capital de Goiás, escolheu o município de Campinas. Todos os fatores a seguir foram relevantes para a escolha, EXCETO:

- Abundância de recursos hídricos
- Topografia pouco acidentada
- Proximidade do traçado previsto da estrada de ferro
- Concentração demográfica elevada

INFORMÁTICA BÁSICA

QUESTÃO 17

Analise a validade das afirmações abaixo sobre recursos do Microsoft Word 2003.

- O ícone , disponível na configuração padrão do aplicativo, permite a inserção de tabelas. De uma maneira gráfica e amigável, o usuário escolhe quantas linhas e colunas a tabela terá. Na versão de Word citada acima, essa é a única forma de se inserir tabela no texto.
- O Microsoft Word 2003, apesar de não ser um aplicativo específico para a manipulação de arquivos HTML, permite a leitura, a edição e o armazenamento de arquivos nesse formato.
- É possível alterar o número de nomes de arquivos recentemente utilizados, exibidos no menu arquivo. Para isso, o usuário pode acessar o menu “**Ferramentas**”, depois “**Opções..**”, escolher a guia “**Geral**” e habilitar o item “**Lista de arquivos utilizados**”, indicando a quantidade desejada.

Assinale a alternativa CORRETA:

- Somente a afirmação I é verdadeira.
- Somente as afirmações I e III são verdadeiras.
- Somente as afirmações II e III são verdadeiras.
- Todas as afirmações são verdadeiras.

QUESTÃO 18

Dada a planilha abaixo, feita no Microsoft Excel 2003, responda ao que se pede.

| | A | B | C | D | E | F | G |
|---|----------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun |
| 3 | Processo 01 | 200 | 220 | 205 | 222 | 228 | 280 |
| 4 | Processo 02 | 328 | 322 | 352 | 333 | 385 | 335 |
| 5 | Total/Mês | 528 | 542 | 557 | 555 | 613 | 615 |
| 6 | Média | 264 | 271 | 278,5 | 277,5 | 306,5 | 307,5 |
| 7 | Desvio Padrão | 90,51 | 72,12 | 103,94 | 78,49 | 111,02 | 38,89 |

Para obter os resultados constantes nas células B5 e E6, é necessário utilizar as seguintes fórmulas, respectivamente:

- a) =SOMA(B3:B4) e =MÉDIA(E3:E4)
- b) = MÉDIA(E3:E4) e =SOMA(B3:B4)
- c) =TOTAL (B3:B4) e =MÉDIA(E3:E4)
- d) =SOMATOTAL(B3:B4) e =MÉDIATOTAL(E3:E4)

QUESTÃO 19

Supondo que o internauta, utilizando o Internet Explorer 6.0 em sua configuração padrão, esteja navegando por um site que contenha o Código Nacional de Trânsito e esteja interessado em localizar a palavra “reboque” na página já aberta. Ele tem a opção de fazê-lo através de:

- a) Acesso ao menu “Arquivo” e em seguida “Importar e Exportar (nesta página)...”
- b) Acesso ao menu “Exibir” e em seguida “Ir Para (nesta página)...”
- c) Acesso ao menu “Editar” e em seguida “Localizar (nesta página)...”
- d) Acesso ao menu “Editar” e em seguida “Selecionar Tudo (nesta página)”

QUESTÃO 20

A utilização de microcomputadores tem causado alguns desconfortos aos seus usuários em virtude da proliferação de pragas virtuais. Algumas dessas pragas causam pequenos incômodos, enquanto outras podem causar enormes prejuízos aos usuários. Existem algumas classificações para as pragas virtuais. As pragas que se alojam em uma máquina e, quando em ação, produzem uma falsa impressão de que está tudo bem, obtendo informações importantes como contas bancárias e senhas, são denominadas

- a) vírus.
- b) spywares.
- c) hackers.
- d) cracker.

QUESTÃO 21

Nas unidades assistenciais, o processamento de materiais médico-hospitalares envolve a limpeza, a desinfecção e a esterilização. Sobre este assunto, julgue a validade das seguintes afirmações:

- I. Limpeza é o processo de remoção das sujidades de objetos, utensílios, equipamentos e superfícies, devendo ser realizada com água, sabão ou detergente.
- II. Desinfecção é a destruição de microorganismos encontrados em objetos, utensílios, equipamentos e superfícies, por meio de exposição direta a agentes químicos ou físicos.
- III. Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana (bactérias nas formas vegetativas e esporuladas, fungos e vírus) mediante a aplicação de agentes físicos ou químicos.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas as afirmações I e II são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações II e III são verdadeiras.
- d) Todas as afirmações são verdadeiras.

QUESTÃO 22

Nenhuma outra medida de higiene pessoal tem impacto tão positivo na prevenção e no controle de infecção nos serviços de saúde quanto a lavagem das mãos.



A lavagem simples das mãos, ou lavagem básica das mãos, consiste na

- a) remoção da sujidade das mãos, unhas e punhos por fricção com água e sabão não abrasivo, enxágue com água limpa e secagem com papel toalha descartável.
- b) remoção de microorganismos esporulados, anti-sepsia obrigatória e desinfecção das mãos com substância anti-séptica atóxica.
- c) limpeza e escovação das mãos, unhas, punhos e antebraços com iodopolividona (PVPI) degermante, antisepsia rigorosa com PVPI tintura e uso de luvas de procedimento.
- d) degermação de mãos, unhas, antebraços e cotovelos, anti-sepsia com álcool a 70% e proteção com luvas estéreis.

QUESTÃO 23

Para uma prescrição médica de Ceftriaxona (Rocefim[®]) 400 mg de 12 em 12 horas, encontram-se disponíveis no posto de enfermagem frascos de 1 g para serem diluídos em 10mL. Indique a quantidade a ser administrada de cada vez e quanto sobrar dentro do frasco no final de 24 horas:

- a) Administrar 5 mL de cada vez e não sobrar medicamento.
- b) Administrar 4mL de cada vez e sobrar 2mL de medicamento.
- c) Administrar 2,5 mL de cada vez e sobrar 2,5 mL de medicamento.
- d) Administrar 3 mL de cada vez e sobrar 4 mL de medicamento.

QUESTÃO 24

A adoção de medidas de biossegurança tem desafiado as atividades dos profissionais da saúde. Considere a validade das afirmações abaixo sobre as precauções padrão.

- I. São medidas de prevenção na assistência a todo e qualquer paciente, independentemente da suspeita ou do diagnóstico de infecções que possam ser transmitidas.
- II. Englobam precauções na manipulação de materiais perfurocortantes e cuidados necessários de desinfecção e esterilização na reutilização de instrumentos de procedimentos invasivos.
- III. Abrangem o uso rotineiro de barreiras de proteção (físicas e/ou químicas) com objetivo de proteger o profissional e/ou o paciente de microrganismos veiculados por sangue, secreção e/ou fluidos corpóreos.
- IV. Consistem exclusivamente nas medidas de prevenção ao contato com fluidos corporais que possam transmitir o HIV e/ou outros patógenos multirresistentes que apresentam transmissão de pessoa a pessoa.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas as afirmações I e III são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmações I, II e III são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmações I, III e IV são verdadeiras.
- d) Todas as afirmações são verdadeiras.

QUESTÃO 25

Entre os principais procedimentos e EPIs indicados para implementação das precauções padrão, encontram-se:

- a) Lavagem das mãos, uso de luvas estéreis, óculos de proteção, máscaras e aventais estéreis, cuidado com manuseio de agulhas que devem ser reencapadas com cuidado antes de serem desprezadas.
- b) Escovação das mãos, uso de luvas de procedimento, óculos de proteção, máscaras, capote estéril, incineração de agulhas e seringas.
- c) Lavagem e anti-sepsia das mãos, uso de luvas de borracha grossa, uso opcional de óculos e máscaras, descarte de seringas em saco plástico e de agulhas em descartex.
- d) Lavagem das mãos, uso de luvas de procedimento, uso de óculos de proteção, máscaras, avental ou capote, descarte de material perfurocortante em recipiente rígido adequado.

QUESTÃO 26

Os sinais vitais são indicadores das funções circulatória, respiratória, neural e endócrina.

Os parâmetros de normalidade da temperatura axilar, pulso*, frequência respiratória**, pressão arterial (PA) sistólica e diastólica, respectivamente, no adulto e em valores aproximados, são:

- a) 36,5° C; 50–110 BCM; 8-24 IRM; 90<140mmHg e 60<90 mmHg
- b) 36,5° C; 60–80 BCM; 12-20 IRM; 120≤150mmHg e 80≤100 mmHg
- c) 36,5° C; 60–80 BCM; 12-20 IRM; 90<140mmHg e 60<90 mmHg
- d) 36,5° C; 80 –120 BCM; 12-26 IRM; 90≤140mmHg e 60≤90 mmHg

* BCM = Batimentos cardíacos por minuto; **IRM = Incursões respiratórias por minuto

QUESTÃO 27

A definição CORRETA de hipertensão arterial é:

- a) Patologia cardiovascular decorrente da aterosclerose, em que a pressão arterial sistólica é maior ou igual a 150 mmHg e a diastólica é maior ou igual a 100 mmHg.
- b) Patologia de regulação vascular em que a pressão arterial sistólica é maior ou igual a 140 mmHg e a pressão arterial diastólica é maior ou igual a 90 mmHg.
- c) Patologia vascular, caracterizada por aumento súbito da pressão arterial, em que os níveis pressóricos são diferentes de uma pressão arterial sistólica de 120 mmHg e diastólica de 80 mmHg.
- d) Patologia cardiovascular caracterizada por aumento súbito da pressão arterial, que se mantém de forma resistente em níveis acima de pressão arterial sistólica de 120 mmHg e diastólica de 80 mmHg.

QUESTÃO 28

É da competência de profissionais da área da saúde, inclusive do técnico em enfermagem, atuar na atenção básica à saúde, que consiste no desempenho de ações do seguinte nível:

- a) Do primeiro nível da atenção à saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), de caráter individual e/ou coletivo. Trata-se de atendimento progressivo (do simples ao complexo), que engloba a promoção, prevenção, tratamento de agravos, reabilitação e manutenção da saúde.
- b) Do nível primário de atenção à saúde, apenas na prevenção de doenças infecto-contagiosas características da primeira infância, como, por exemplo, as ações do Programa Nacional de Imunização (PNI).
- c) Do nível básico de saúde, cujo atendimento é de responsabilidade exclusiva do Programa de Saúde da Família (PSF), que não inclui qualquer tipo de tratamento, mas apenas prevenção.
- d) Do primeiro nível da atenção à saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), que se restringe à prevenção e promoção da saúde, ações tais como imunização e controle ambiental (tratamento de água, saneamento básico e controle de vetores).

QUESTÃO 29

Sobre o SAMU 192, é CORRETO afirmar:

- a) É o serviço de atendimento móvel de urgências voltado apenas para o atendimento de politraumatizados em decorrência de acidentes no trânsito e pacientes com indicação de cirurgias de emergência.
- b) É um serviço de atendimento móvel de emergências, restrito às vítimas em eminência de morte, controlado por um médico regulador e uma equipe de enfermagem por telefone.
- c) É o serviço de atendimento móvel de urgências que acolhe solicitações de ajuda para agravos agudos de natureza clínica, psiquiátrica, cirúrgica, traumática, obstétrica e ginecológica.
- d) É um serviço de atendimento móvel de emergências restrito ao atendimento de vítimas graves que demandam atendimento complexo de saúde. Constitui um importante elo entre os diferentes níveis de atuação do SUS.

QUESTÃO 30

Os cuidados de enfermagem importantes durante a técnica de verificação da pressão arterial (PA) em nível ambulatorial são:

- a) Suspender nas próximas duas horas a verificação da PA, caso o cliente tenha fumado nos últimos 30 minutos; posicionar o braço no nível do coração; comprimir firmemente a campânula do estetoscópio contra a artéria braquial ou radial.
- b) Suspender a verificação da PA nas próximas duas horas, caso o cliente tenha realizado exercícios físicos nos últimos 30 minutos; posicionar o braço no nível do coração; posicionar o manguito no terço superior do braço próximo à inserção do músculo deltóide.
- c) Deixar o cliente descansar no mínimo 30 minutos antes do procedimento; posicionar o braço no nível do coração; comprimir firmemente a campânula do estetoscópio contra a artéria braquial ou radial.
- d) Orientar o cliente para descansar por 5-10 minutos antes do procedimento; posicionar o braço no nível do coração; posicionar o manguito 2-3 cm acima da fossa antecubital.

QUESTÃO 31

Os pontos de alerta relativos ao funcionamento ideal do conjunto esfigmomanômetro aneróide, manguito e estetoscópio para obtenção do valor real da PA são:

- Impedir que os prolongamentos de borracha se cruzem; usar manguito mais largo e frouxo em pessoas obesas devido ao risco de embolia gordurosa; colocar o estetoscópio nos ouvidos com a curvatura voltada para trás.
- Impedir que os prolongamentos de borracha se cruzem; retirar todo ar do manguito e nunca reinsuflá-lo durante o procedimento; o manguito deve ser proporcional ao ponto médio da circunferência do membro auscultado (40%).
- Desabotoar e subir as mangas das roupas se necessário; colocar o estetoscópio nos ouvidos com a curvatura voltada para trás; reinsuflar o manguito em casos justificáveis, tal como quando a ausculta é dificultada pela obesidade.
- Colocar o estetoscópio nos ouvidos com a curvatura voltada para frente; usar manguito mais largo e frouxo em pessoas obesas devido ao risco de embolia gordurosa; desinfetar as olivas do estetoscópio.

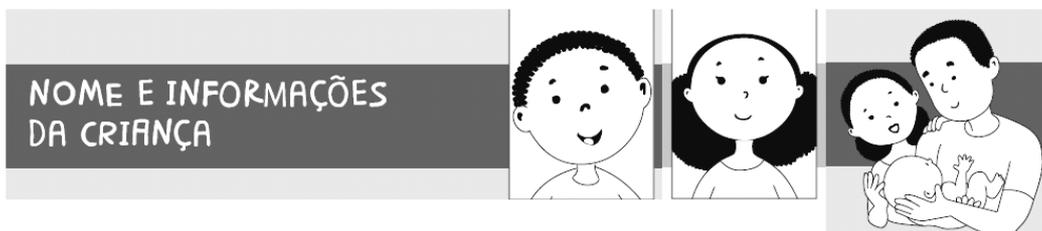
QUESTÃO 32

Um trabalhador procurou o ambulatório de enfermagem de sua instituição para esclarecer dúvidas sobre a febre amarela e a malária. Mostrou-se apreensivo pelo fato de não ser vacinado e estar com uma pescaria marcada para uma região da qual não conhecia a realidade epidemiológica. A conduta de enfermagem deve ser:

- Orientação sobre a importância de proceder a dose única da vacina anti-amarílica pelo menos 10 dias antes da viagem; explicação de que ainda não existe vacina contra a malária e que a prevenção envolve o uso de repelentes, calça, camisa de manga longa e sapatos fechados.
- Orientação sobre a importância de proceder pelo menos duas doses da vacina anti-amarílica no 20º e 10º dia antes da viagem; explicação de que não existe vacina contra malária, mas que deve tomar cápsulas de quinina, em dose única como medicamento profilático.
- Orientação sobre a importância de proceder duas doses da vacina anti-amarílica, sendo a 1ª pelo menos 30 dias antes da viagem e a 2ª pelo menos 60 dias após a 1ª dose; explicar que ainda não existe vacina contra a malária e que deve-se prevenir com uso de repelentes, calça, camisa de manga longa e sapatos fechados.
- Orientação sobre a importância de proceder a dose única da vacina anti-amarílica 10 dias antes da viagem e uma dose da vacina contra a malária na mesma data da anti-amarílica para prevenir reações do sistema imunológico.

QUESTÃO 33

O acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento, bem como a avaliação constante do estado vacinal, são ações prioritárias para garantir a saúde integral da criança e a redução da morbimortalidade na infância.



De acordo com a caderneta da criança padronizada pelo Ministério da Saúde, as vacinas indicadas para o recém-nascido, logo ao nascer, são:

- BCG – ID - 1ª dose e contra hepatite B – dose única
- BCG – ID - dose única e vacina oral contra a pólio (VOP) – 1ª dose
- BCG – ID - dose única e vacina anti-amarílica – dose única em zona endêmica
- BCG – ID - dose única e contra hepatite B – 1ª dose

QUESTÃO 34

As vacinas indicadas do 1º ao 6º mês de vida da criança, segundo a caderneta padronizada pelo Ministério da Saúde, são:

Obs.: A vacina oral de rotavírus (VORH), apesar de ter sido incluída no PNI, ainda não foi registrada na caderneta da criança e por isso não consta nos quadros abaixo.

a)

| 1º mês | 2º mês | 4º mês | 6º mês |
|----------------------------|---|---|--|
| Anti-hepatite B 2ª dose | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 1ª dose de cada | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 2ª dose de cada | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib Anti-hepatite B 3ª dose de cada |

b)

| 1º mês | 2º mês | 4º mês | 6º mês |
|----------------------------|---|---|---|
| Anti-hepatite B 1ª dose | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 1ª dose de cada Anti-hepatite B 2ª dose | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 2ª dose de cada | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + 3ª dose de cada |

c)

| 1º mês | 2º mês | 4º mês | 6º mês |
|---|---|---|---|
| BCG-ID Dose única Anti-hepatite B Dose única | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 1ª dose de cada | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 2ª dose de cada | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + 3ª dose de cada |

d)

| 1º mês | 2º mês | 4º mês | 6º mês |
|-------------------------------|---|---|----------------------------|
| Anti-hepatite B Dose única | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 1ª dose de cada | Vacinal oral contra poliomielite (VOP) Tetravalente – DPT + Hib 2ª dose de cada | BCG –ID Dose de reforço |

QUESTÃO 35

A imunização contra o tétano acidental deve compreender:

- Na infância, esquema de duas doses e um reforço de DPT; em qualquer faixa etária, uma dose em caso de ferimento grave independente do estado vacinal com o intervalo mínimo de 60 dias entre as doses; a partir de 20 anos de idade, doses de reforço de cinco em cinco anos a contar da data da última dose.
- Na infância, esquema de três doses de DPT de 30 em 30 dias e um reforço no 9º mês; a partir de 20 anos de idade, três doses de dT sem considerar o estado vacinal; uma dose em caso de ferimento grave com um reforço após 30 dias; doses de reforço de 10 em 10 anos em qualquer faixa etária.
- Na infância, esquema de três doses de DPT; a partir de 20 anos de idade, três doses de dT sem considerar o estado vacinal; doses de reforço de 10 em 10 anos em qualquer faixa etária; uma dose de reforço a cada ferimento grave, independente do estado vacinal, acompanhada de soro anti-tetânico.
- Na infância, esquema de três doses e um reforço de DPT; a partir dos 20 anos de idade, esquema de três doses de dT para casos sem comprovação do estado vacinal e complementação da dose para esquemas incompletos; doses de reforço de 10 em 10 anos durante a vida; em caso de ferimentos graves, diminuir o intervalo da dose de reforço para cinco anos a contar da última dose.

QUESTÃO 36

As doenças de notificação compulsória consistem em:

- Doenças ou agravos de saúde que exigem atenção especial da vigilância sanitária por serem extremamente contagiosas e letais. Devem ser notificadas imediatamente com a finalidade de se estabelecer medidas de bloqueio, isolamento das vítimas e contatos.
- Doenças ou agravos de saúde que exigem atenção especial da vigilância epidemiológica. Devem ser notificadas semanalmente ou em algumas situações imediatamente após a suspeita e/ou a confirmação do caso. A finalidade é a adoção de medidas preventivas, de acompanhamento dos casos e identificação de surtos ou epidemias.
- Doenças ou agravos de saúde que exigem atenção especial da vigilância epidemiológica. Devem ser notificadas mensalmente por aerograma isento de taxa de postagem. A finalidade é a adoção de medidas preventivas, acompanhamento dos casos e identificação de surtos ou epidemias.
- Doenças ou agravos de saúde que exigem atenção especial da vigilância sanitária. Devem ser notificadas sempre à medida que vão sendo diagnosticadas, por meio de relatório escrito, com a finalidade de acompanhamento e bloqueio no bairro de origem dos indivíduos afetados.

QUESTÃO 37

A crise hipertensiva é uma situação de emergência que se caracteriza por:

- Aumento abrupto da pressão arterial, que leva a isquemia cerebral. O cliente deve ser medicado e observado por 24 horas e, se não houver reversão do quadro, deve-se providenciar a internação hospitalar.
- Aumento significativo e súbito da pressão arterial, acompanhado por sinais de isquemia cerebral, acidente vascular encefálico (AVE) e/ou infarto agudo do miocárdio (IAM). O cliente deve ser encaminhado imediatamente para serviços de saúde de alta complexidade.
- Aumento significativo e súbito da pressão arterial acompanhado necessariamente de sintomas, tais como: cefaléia, alterações visuais recentes, dor pré-cordial, dispnéia e obnubilação. O cliente deve ser encaminhado imediatamente para serviços de saúde de alta complexidade.
- Aumento abrupto da pressão arterial acompanhado de crise convulsiva e acidente vascular encefálico (AVE). O cliente deve ser encaminhado imediatamente para unidade de terapia intensiva.

QUESTÃO 38

O infarto agudo do miocárdio consiste no desfecho mórbido das doenças cardíacas isquêmicas. Seus sinais e sintomas mais característicos são:

- Dor retro-esternal intensa, compressiva e contínua (por mais de 15 minutos), não aliviada pelo repouso, que pode irradiar-se para o braço esquerdo e o pescoço; sudorese fria e pegajosa, hipertensão ou hipotensão; bradicardia ou taquicardia; dispnéia e ansiedade.
- Dor retro-esternal em pontadas, intensa e rápida, que pode irradiar-se para o braço esquerdo e o pescoço; sudorese fria e pegajosa, tremores, cianose, dispnéia, hipertensão severa, taquicardia, hipotermia, sendo que hematêmese e hemoptise são comuns.
- Dor retro-esternal intensa em queimação, contínua (por mais de 15 minutos), que se alivia com o repouso e sono, sudorese fria, rubor e calor facial, dor abdominal e diarreia súbita, desorientação e agressividade, hipertensão, parada cardíaca, apnéia e coma.
- Dor retro-esternal em pontadas, intermitente (aproximadamente de 15 em 15 minutos) irradiada para o braço, o pescoço e o estômago, sudorese, tremores, hipertensão severa, cianose, respiração de Cheyne-Stokes, vômitos, diarreia, anúria e coma.

QUESTÃO 39

Sobre o diabetes *mellitus*, é CORRETO afirmar:

- Patologia aguda resultante da necrose do pâncreas e conseqüente queda dos níveis de insulina no organismo, determinando o diabetes tipo 1 ou 2, que, em decorrência da hiperglicemia, leva ao comprometimento da memória e à mudança de comportamento. O tratamento consiste no uso diário de insulina rápida associada a hipoglicemiantes orais.
- Síndrome decorrente da falta de insulina, caracterizada por hiper e hipoglicemia. Classificado em diabetes tipo 1 ou 2. A maior parte do tratamento deve ser no âmbito hospitalar. A alta morbidade impossibilita o cliente de cumprir com atividades da vida diária.
- Síndrome aguda decorrente da degeneração do pâncreas, que se torna totalmente incapaz de produzir insulina. Classificado em tipo 1 ou 2. Os clientes são insulino-dependentes, deprimidos e impossibilitados de exercer funções que requerem atenção e exercício da memória. O tratamento consiste na administração diária de insulina exógena ou produzida através da tecnologia do DNA recombinante.
- Síndrome decorrente da falta e/ou incapacidade da insulina exercer seus efeitos; classificada em diabetes tipo 1 ou 2, doença crônica que leva à deterioração progressiva de vasos e nervos periféricos comprometendo órgãos vitais. O tratamento consiste em controle da dieta, insulina exógena e/ou hipoglicemiantes orais, conforme o quadro clínico.

Considerando que a seleção das regiões para aplicação de injeção deve ser realizada mediante o conhecimento das fronteiras anatômicas e tendo em vista a capacidade de absorção de medicamentos pelos tecidos orgânicos, bem como a ocorrência de complicações, as questões de **40 a 46** que se seguem estão relacionadas aos locais indicados para punção e injeção de medicamentos.

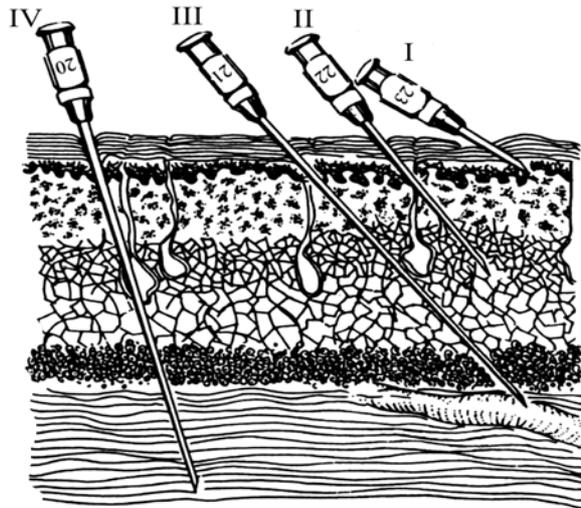
QUESTÃO 40

A indicação do músculo vasto lateral da coxa para injeção intramuscular em crianças justifica-se pelo fato de

- ser a região de maior extensão em comprimento muscular e de menor sensibilidade, não apresentando riscos de lesão do nervo ciático.
- constituir a maior massa muscular da criança até os três anos de idade, além de apresentar poucos vasos sanguíneos e nervos.
- ser a região de maior extensão em comprimento muscular e de menor sensibilidade, além de proporcionar maior conforto à criança e ao profissional de saúde.
- constituir a maior massa muscular da criança até os três anos de idade, além de ser uma região de pequena sensibilidade a dor e de maior conforto para o profissional durante o procedimento.

QUESTÃO 41

Considere a figura abaixo sobre as vias de administração parenteral e julgue a validade das afirmativas posteriores.



- I. Na via assinalada por I – Subcutânea (SC) –, o volume máximo de medicamento a ser injetado no adulto é de 0,1 mL.
- II. Na via assinalada por II – Intradérmica (ID) –, o volume máximo de medicamento a ser injetado no adulto é de 2,0 mL.
- III. A via assinalada por III – Intravenosa (IV) – suporta a injeção de soluções parenterais de grande volume.
- IV. Na via assinalada por IV – Intramuscular (IM) –, o volume máximo de medicamentos a ser injetado no adulto é de 5 mL, sendo preconizado o máximo de 2 mL para o músculo deltóide.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- b) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- c) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.
- d) Todas as afirmativas são verdadeiras.

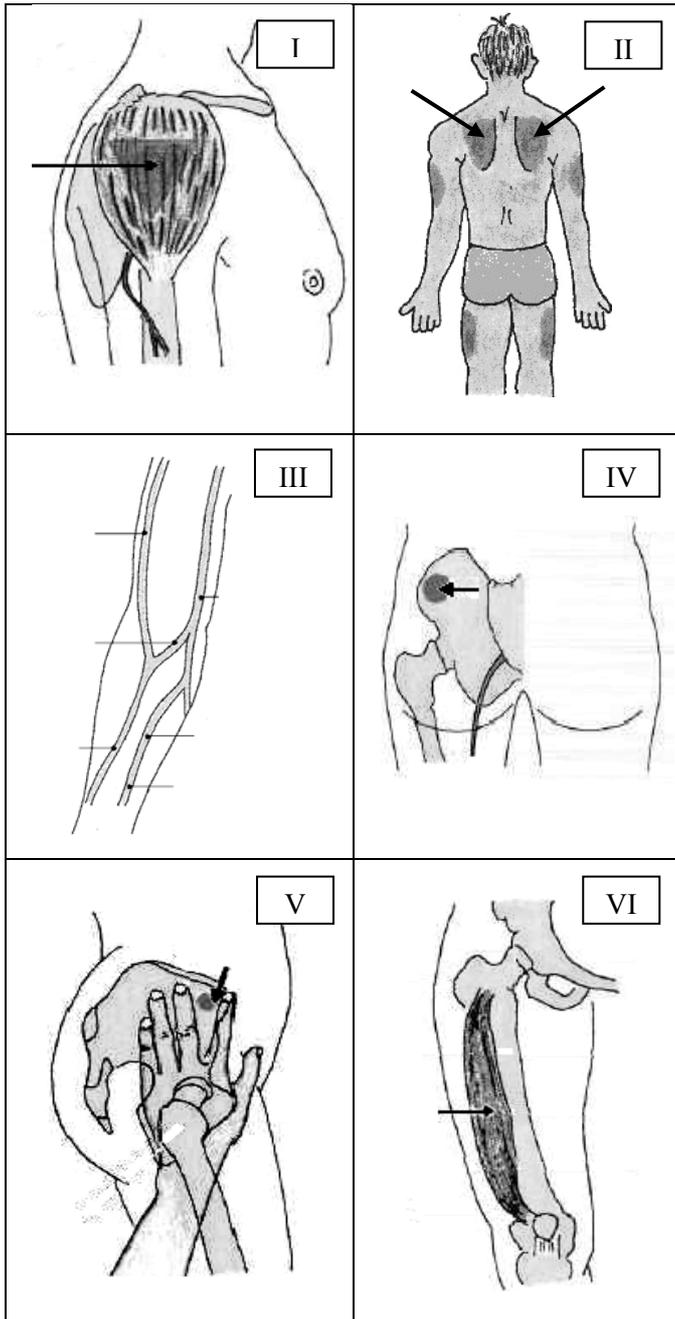
QUESTÃO 42

As contra-indicações para aplicação de injeção no músculo deltóide são:

- a) Crianças de 0-10 anos de idade, pessoas com pequeno desenvolvimento muscular local, soluções irritantes e medicamento com volume superior a 2mL.
- b) Recém-nascidos de 0-28 dias, indivíduos muito magros, braço sujo, medicamento com volume superior a 5mL.
- c) Crianças de 0-10 anos de idade, indivíduos muito magros, braço sujo, medicamento com volume superior a 5mL.
- d) Recém-nascidos de 0-28 dias, indivíduos acamados, soluções irritantes e medicamento com volume superior a 2mL.

QUESTÃO 43

Marque a alternativa em que as regiões do corpo indicadas para aplicação de medicamentos por via parenteral correspondam a ilustração e enumeração da figura abaixo:



- a) I Deltóidea; II infraclavicular; III cotovelo; IV ventro-glútea; V Dorso-glútea e VI terço médio do músculo vasto-lateral da coxa.
- b) I Deltóidea; II músculo trapézio; III ramos das veias basilícas e cefálica; IV ventro-glútea; V Dorso-glútea e VI terço médio do músculo reto da coxa
- c) I Deltóidea; II escapular; III ramos das veias basilícas e cefálica; IV dorso glútea; V ventro glútea e VI terço médio do músculo vasto lateral da coxa.
- d) I Deltóidea; II escapular; III antecubital; IV glútea máxima; V ventro glútea e VI terço médio do músculo reto da coxa

QUESTÃO 44

Em relação à escolha da região dorso-glútea para administração de medicamento intramuscular, deve-se atentar para:

- O local para punção é o quadrante superior lateral externo do glúteo médio, cerca de 8 cm abaixo da crista ilíaca. Está indicada em qualquer faixa etária, independente da massa e atividade muscular. O paciente pode ficar de pé durante o procedimento.
- O local para punção é o quadrante superior lateral externo da região glútea, acima da linha imaginária que vai desde a espinha ilíaca pósterio-superior até o grande trocânter do fêmur. Está contra-indicada apenas em menores de dois anos de idade. Independe da massa e do tônus muscular.
- O local para punção é o quadrante superior lateral externo do glúteo, cerca de 8 cm abaixo da crista ilíaca. Está contra-indicada apenas em crianças menores de 10 anos e adultos magros. A posição mais indicada durante o procedimento é o decúbito lateral.
- O local para punção é o quadrante superior lateral externo da região glútea, acima da linha imaginária que vai desde a espinha ilíaca pósterio-superior até o grande trocânter do fêmur. Está contra-indicada em menores de dois anos e maiores de 60 anos de idade, adultos muito magros e em inatividade física.

QUESTÃO 45

O processo de cicatrização pode ser classificado em:

- Cicatrização por primeira intenção, caracterizada por ferida de bordas regulares, aproximadas, sem exposição do tecido de granulação e cicatrização por segunda intenção, cuja ferida de bordas irregulares expõe o tecido de granulação, que pode ou não apresentar secreção e/ou necrose.
- Cicatrização por primeira intenção, caracterizada por ferida de bordas regulares, aproximadas e pela exposição de tecido de granulação espesso e cicatrização por segunda intenção, caracterizada por ferida de bordas afastadas com presença de necrose.
- Cicatrização por primeira intenção, caracterizada por ferida de bordas irregulares com exposição de tecido de granulação róseo e esponjoso e cicatrização por segunda intenção caracterizada por ferida contaminada e presença de secreção.
- Cicatrização por primeira intenção, caracterizada por ferida de bordas regulares, aproximadas, sem exposição do tecido de granulação e cicatrização por segunda intenção caracterizada por ferida de bordas bem aproximadas com presença de secreção piosanguinolenta.

QUESTÃO 46

A seqüência de ações de enfermagem, em ambiente tanto ambulatorial quanto domiciliar, para o cuidado de uma ferida não cirúrgica e contaminada, deve ser:

- Orientação sobre higiene local, limpeza da ferida com água e sabão abundante, uso de pinças para técnica criteriosamente asséptica, irrigação com soro fisiológico a 0,9%, aplicação de PVPI-tintura, cobertura incondicional com compressas cirúrgicas e ataduras de crepom.
- Identificação e interação com o cliente, avaliação do aspecto higiênico, uso de luvas de procedimento para realização de técnica limpa, avaliação do leito da ferida, limpeza da ferida através de irrigação com soro fisiológico a 0,9%, aplicação tópica de solução cicatrizante prescrita e de cobertura que conserve umidade local e proporcione proteção e conforto.
- Identificação e interação com o cliente, orientação sobre higiene local, uso de luvas estéreis para técnica asséptica rigorosa, limpeza da ferida com água e sabão abundante, desbridamento químico ou cirúrgico, aplicação de PVPI-tintura e açúcar e cobertura com gazes vaselinadas.
- Orientação sobre higiene local, uso de luvas de procedimento para técnica limpa, limpeza da ferida com água e sabão abundante, desbridamento químico ou cirúrgico, aplicação de PVPI-tintura e curativo compressivo.

QUESTÃO 47

Sobre o prontuário, é CORRETO afirmar:

- a) Pertence à equipe multidisciplinar, sendo que o serviço de arquivo médico (SAME) é responsável pela sua guarda. O corpo clínico do hospital deve decidir sobre o seu acesso pelo cliente e pelos familiares.
- b) É de propriedade do cliente ou seu responsável legal. Sua guarda e seu arquivo ficam a encargo da instituição de saúde. A autorização para utilização de seus dados para estudo, pesquisa e outros cabe ao cliente ou ao seu responsável legal.
- c) Todas as ocorrências do plantão, inclusive os desacordos entre a equipe multidisciplinar, devem ser anotados no prontuário para sua consistência legal.
- d) A maior importância do prontuário é que, além de ser um documento valioso para o hospital, todas as faturas dos convênios de saúde são pagas mediante a sua apresentação.

QUESTÃO 48

As principais vantagens que justificam a escolha da via endovenosa para administração de medicamentos são:

- a) Reposição rápida de grandes volumes de líquidos em cardiopatas e renais crônicos e politraumatizados em iminência de morte.
- b) Diminuição do risco de infecção hospitalar e hematomas comuns nas injeções intramusculares, bem como sabor desagradável de medicamentos administrados por via oral.
- c) Efeito em curto prazo, diminuição da interação entre medicamentos e alimentos, diminuição do risco de infecção hospitalar e evitação de sabor desagradável de medicamentos administrados por via oral.
- d) Infusão de soluções irritantes ou não absorvíveis por outras vias e alcance de efeito imediato do medicamento.

QUESTÃO 49

De acordo com a Lei n. 7.498, de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício da enfermagem, as atribuições do técnico de enfermagem, no âmbito da execução de programas de saúde, abrangem:

- a) Assistir a parto normal sem distócia, bem como realizar episiotomia e episiorrafia com anestesia, se necessário.
- b) Assumir cuidados de prevenção de doenças, promoção da saúde e prestação de cuidados a pacientes graves sem a supervisão do enfermeiro.
- c) Assistir ao enfermeiro nos programas e nas atividades de assistência integral à saúde individual e de grupos específicos.
- d) Supervisionar o auxiliar de enfermagem e responder pela atuação deste perante o Conselho de Enfermagem.

QUESTÃO 50

A política nacional de incentivo ao aleitamento materno tem como objetivo principal:

- a) Diminuir a razão de mortalidade materna e o câncer de mama no país, a partir de ações de estímulo à amamentação natural, aumento do intervalo interpartal por meio de planejamento familiar e distribuição de preservativos e pílulas anticoncepcionais às mulheres em idade fértil.
- b) Diminuir os índices de mortalidade infantil no país, a partir de ações de controle da natalidade, facilitação dos métodos contraceptivos definitivos com a finalidade de estimular a aproximação mãe-filho e o manejo adequado das mamas para amamentação natural e ordenha, se necessário.
- c) Diminuir os índices de mortalidade infantil no país, a partir de ações direcionadas para estabelecimento da amamentação nos primeiros 30 minutos de vida e manutenção do aleitamento materno natural exclusivo ao seio sob livre demanda por seis meses de vida.
- d) Diminuir a razão de mortalidade materna no país, a partir de ações sistematizadas de incentivo a amamentação natural nos quatro primeiros meses de vida, ocasião em que novos alimentos devem ser introduzidos na dieta do bebê, com a finalidade evitar anemia da mãe e do filho.