



ÁREA DE FORMAÇÃO 2:
ENFERMAGEM

Caderno BRANCO
MANHÃ

Aplicação: 1.º/6/2008

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo do caderno — Caderno BRANCO — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas e no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém **cento e vinte itens**, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Bondade é a caridade começando em casa.

- 3 Caso o caderno tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 7 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 8 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 9 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 10 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **2/6/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet – www.cespe.unb.br.
- II **3 e 4/6/2008** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **30/6/2008** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Município de São Luís e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1 – SEMAD, de 17/4/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 A expectativa de vida vem crescendo em todo o mundo. Isso faz com que o cuidado com a saúde seja estendido por muitos mais anos, pois não adianta viver se não tivermos qualidade de vida. Dessa forma, aqueles cuidados que, nos meados do século passado, só eram tomados nas primeiras décadas de vida deverão se estender por muito mais tempo.

7 Esses cuidados demandam determinação e um custo financeiro maior ou menor, em função do “desgaste da idade” junto à correção de eventuais patologias preexistentes. Infelizmente, quem não tiver condições de gastar dinheiro com a saúde não conseguirá, de forma ideal, repor as necessidades medicamentosas de que a idade precisa, principalmente se existirem doenças que devem ser controladas paralelamente.

José R. G. da Silva Sá. Internet:
<www.saude.com.br> (com adaptações).

Com relação ao texto acima, julgue os itens que se seguem.

- 1 Infere-se do texto que homens e mulheres só alcançarão a longevidade com qualidade de vida se gastarem mais com a saúde na velhice.
- 2 Quanto à tipologia textual, esse texto caracteriza-se como descritivo, porque expõe as características das ações de quem tem expectativa de vida ampliada.
- 3 Na expressão “em todo o mundo” (l.1-2), mantêm-se a coerência e a correção gramatical, bem como o sentido do texto, se for retirado o artigo “o”.
- 4 Na linha 3, como a conjunção “pois” estabelece uma relação de causa e efeito entre duas orações, ela pode ser substituída por **porque** sem prejuízo para a correção gramatical do período.
- 5 Mantém-se a correção gramatical do período se for inserida uma vírgula imediatamente antes de “se não tivermos” (l.4).
- 6 Por meio do emprego da forma verbal “tivermos” (l.4), o autor insere-se no texto, buscando compartilhar suas idéias com o leitor.
- 7 Depreende-se da organização do texto que a expressão “Esses cuidados” (l.8) refere-se ao conteúdo de todo o parágrafo anterior.
- 8 Mantém-se a correção gramatical do texto ao se substituir a forma verbal “demandam” (l.8) por **demandam por**.
- 9 No trecho “de que a idade precisa” (l.13-14), o emprego da preposição “de” é obrigatório.
- 10 Na linha 14, em razão da idéia de condição introduzida pela conjunção “se”, seria gramaticalmente correto, em lugar da forma verbal indicativa “devem”, o emprego da forma verbal subjuntiva **devam**.

1 O Farmácia Popular do Brasil é um programa do governo federal que busca ampliar o acesso da população aos medicamentos considerados essenciais. O programa atende a toda a população e é dirigido, sobretudo, às pessoas que não têm condições de pagar caro por seu medicamento e, por isso, muitas vezes interrompem o tratamento. Oferece medicamentos que tratam das doenças com maior incidência no país e disponibiliza, também, preservativos masculinos, cuja utilização é importante para a prevenção das doenças sexualmente transmissíveis. Hipertensão, diabetes, úlcera gástrica, depressão, asma, infecções e verminoses são exemplos de doenças para as quais são encontrados medicamentos.

7 O elenco de medicamentos do programa Farmácia Popular do Brasil foi definido mediante critérios epidemiológicos, considerando-se as principais doenças que atingem a população brasileira e cujos tratamentos geram maior impacto no orçamento familiar. Foram eleitos os medicamentos mais eficazes e seguros, indicados para tratar tais doenças. Ou seja, são aqueles que apresentam o melhor resultado e o menor risco para os pacientes.

Internet: <www.portal.saude.gov.br> (com adaptações).

Julgue os itens a seguir, relativos ao texto acima.

- 11 Mantém-se o sentido original do texto se o trecho “aos medicamentos” (l.3) for substituído por **a medicamentos**.
- 12 O sinal indicativo de crase em “às pessoas” (l.4) não pode ser dispensado porque decorre de exigência do verbo ao qual se liga e do emprego do artigo antes de “pessoas”.
- 13 Pelo uso da expressão “muitas vezes interrompem o tratamento” (l.6), infere-se que as pessoas, por não terem como adquirir medicamentos, suspendem definitivamente o seu tratamento.
- 14 O trecho “que tratam das doenças” (l.7) permanece coerente e gramaticalmente correto se for reescrito do seguinte modo: que se trata das doenças.
- 15 Estaria correto o emprego da vírgula logo após “infecções e verminoses” (l.11), que são elementos de uma enumeração.
- 16 De acordo com o texto, o programa Farmácia Popular do Brasil definiu critérios epidemiológicos para a elaboração de uma lista de medicamentos para as principais doenças que acometem os brasileiros.
- 17 Na linha 16, o pronome “que” tem como seu antecedente a expressão “as principais doenças”.
- 18 Seria correta a substituição de “Foram eleitos” (l.18) por **Elegeu-se**.
- 19 O termo “tais” (l.20) refere-se coesivamente a “as principais doenças que atingem a população brasileira” (l.16-17).
- 20 Logo após “indicados para tratar tais doenças” (l.19-20), o ponto pode ser substituído por ponto-e-vírgula, sem prejuízo para a correção gramatical do período, desde que sejam feitas as alterações necessárias na maiusculização.

A criação do Sistema Único de Saúde (SUS) representou, em termos de sua legislação, uma afirmação política do compromisso do Estado brasileiro para com os direitos de seus cidadãos. Em relação ao arcabouço legal do SUS, julgue os itens seguintes.

- 21 As ações e serviços de saúde foram definidos pela Constituição Federal como de relevância pública, cabendo ao poder público e ao setor privado dispor acerca da sua regulamentação, fiscalização e controle.
- 22 A direção do SUS é exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde, e, no âmbito dos estados, do Distrito Federal (DF) e dos municípios, pelas respectivas secretarias de saúde ou órgãos equivalentes.
- 23 A Lei n.º 8.080/1990, em consonância com a Constituição Federal, regula em todo o território nacional as ações e serviços de saúde executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas, de direito público ou privado.
- 24 Devem ser observados os princípios éticos e as normas expedidos pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para o funcionamento dos serviços privados de assistência a saúde.
- 25 Segundo mandamento constitucional, o SUS é financiado com recursos do orçamento da seguridade social em 50%, da União em 25% e dos estados em 25%.

No Brasil, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados (conveniados e contratados) que integram o SUS obedecem a princípios organizativos e doutrinários. Acerca desses princípios, julgue os itens a seguir.

- 26 A legislação do SUS determina a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência e em todo o território nacional.
- 27 O princípio do acesso universal às ações e aos serviços de saúde no Brasil se traduz na Constituição Federal, quando o texto desta afirma que a saúde é direito de todos e dever do Estado.
- 28 A diretriz da descentralização político-administrativa do SUS contribuiu para o atual grau de municipalização, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde no Brasil.
- 29 O SUS tem direção única em cada esfera de governo, pressupondo a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos estados, do DF e dos municípios na prestação dos serviços de saúde à população.
- 30 De acordo com a Constituição Federal, a saúde deve ser garantida mediante políticas econômicas e sociais que visem à redução do risco de adoecer e morrer da população. Por isso, os recursos financeiros específicos do SUS podem, na esfera municipal, ser aplicados em ações de saneamento básico, incluindo a coleta pública regular do lixo urbano.

Com relação à Lei n.º 8.142/1990, que dispõe acerca da participação da comunidade na gestão do SUS e das transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, julgue os próximos itens.

- 31 O SUS conta, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas de participação da sociedade: comissão intergestora bipartite, consórcio intermunicipal de saúde e conferência de saúde.
- 32 A conferência nacional de saúde, realizada a cada quatro anos com representação de vários segmentos sociais, avalia e altera, se necessário, em caráter permanente e deliberativo, a legislação da saúde no Brasil.
- 33 Para o recebimento de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde, os municípios, os estados e o DF deverão definir nos seus respectivos orçamentos suas contrapartidas de recursos financeiros para a saúde.
- 34 A lei em questão definiu que todos os municípios implantassem, no prazo previsto de dois anos, o plano de carreira, cargos e salários para os trabalhadores do SUS, condicionando a essa exigência o repasse de recursos financeiros da União.
- 35 Segundo a lei em apreço, a representação dos prestadores de serviços nas conferências de saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A disparada de preços dos alimentos fará que os países mais pobres gastem até quatro vezes mais do que no início desta década para importar comida, alerta relatório da FAO, a agência das Nações Unidas para a Agricultura e a Alimentação. Só os gastos com compra de arroz vão subir 40% este ano. A escassez de alimentos fez que o Parlamento Europeu recomendasse a formação de estoques na região. O relator especial da Organização das Nações Unidas (ONU) para o Direito à Alimentação pediu que os investimentos em biocombustíveis e a concessão de subsídios à sua produção sejam congelados para forçar a queda de preços de grãos. A demanda por biocombustíveis vem crescendo como alternativa dos países para enfrentar a subida do petróleo, cujo barril já atingiu a marca de US\$ 130. A alta do combustível fez a Ford anunciar que reduzirá a produção de utilitários esportivos e picapes que consomem muita gasolina. A British Airways deve cortar vôos nos próximos meses para economizar.

O Globo, 23/5/2008, capa (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando os múltiplos aspectos que envolvem o tema nele focalizado, julgue os itens de 36 a 50.

- 36 O caráter global da economia contemporânea propicia, entre outros aspectos, que uma situação de crise tenda a se alastrar, atingindo, com maior ou menor intensidade, as mais diversas regiões do planeta.
- 37 Criada no imediato pós-Segunda Guerra Mundial, a ONU é um organismo multilateral cuja atuação não se restringe às questões diretamente vinculadas à paz e à segurança no mundo, como se pode depreender do texto.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um homem de 58 anos de idade foi admitido em um hospital após apresentar um episódio de síncope. Relatou ter desmaiado em um supermercado e não saber por quanto tempo ficou inconsciente. É portador de hanseníase há um ano, com baciloscopia positiva e tratamento irregular. Já apresentou vários quadros de neurite hanseniana, com seqüelas motora e sensitiva importantes, bem como quadros reacionais recorrentes de difícil controle. Apresentava quadro de astenia, dificuldades na ambulação e dor em membros inferiores. O exame físico revelou que o paciente se encontrava em estado geral regular, temperatura axilar de 38 °C, frequência cardíaca de 108 batimentos por minuto, frequência respiratória de 32 movimentos respiratórios por minuto e pressão arterial de 128 mmHg × 85 mmHg. No aparelho respiratório, observou-se diminuição da expansibilidade torácica, sons crepantes e macicez no pulmão esquerdo. A envergadura da macicez hepática foi de 18 cm. Observou-se presença de nódulos e placas eritematosas infiltradas de sensibilidade diminuída, difusas, com bordas não definidas, espalhadas por todo corpo, madarose, alopecia e comprometimento da mucosa do nariz com lesões no septo nasal. O referido paciente apresentava, ainda, marcha instável e com dificuldades e pé caído — incapacidade de realizar a dorsiflexão do pé direito. Evoluiu apresentando vômitos, perda de peso, neuropatia periférica e anemia.

Diante da situação hipotética apresentada, julgue os itens a seguir.

- 51 Os sinais e sintomas dermatológicos e neurológicos apresentados pelo paciente são manifestações que caracterizam claramente a hanseníase.
- 52 A diminuição da sensibilidade nas lesões dermatológicas pode ser descrita como hipoestesia.
- 53 A classificação operacional do paciente, para fins de tratamento quimioterápico, aponta para um quadro paucibacilar.
- 54 A forma clínica mais provável é a indeterminada.
- 55 Madarose e alopecia significam, respectivamente, desabamento da pálpebra inferior e perda de pêlos, sinais característicos da hanseníase.
- 56 A envergadura da macicez hepática, cujo valor indica aumento do fígado, pode ser identificada a partir da percussão.
- 57 Os achados descritos no exame físico do aparelho respiratório foram obtidos a partir da palpação, percussão e ausculta, respectivamente.
- 58 Os sinais vitais revelam paciente febril, taquicárdico, taquipnéico e normotenso.
- 59 Para detectar as alterações no septo nasal, seria necessário realizar um exame endonasal, que se caracteriza por uma inspeção do nariz, mantendo-se a cabeça do paciente em posição inclinada para trás.
- 60 O pé do paciente permanentemente fixado em flexão plantar e a sua dificuldade de marcha são características do comprometimento do nervo fibular.

- 38 Infere-se do texto que a atual crise mundial de alimentos espalha seus efeitos negativos sobre o conjunto de países, praticamente sem distinguir o estágio de desenvolvimento econômico de cada um deles.
- 39 Mencionado no texto, o Parlamento Europeu é uma das instituições que compõem a União Européia, considerada a mais bem-sucedida experiência de formação de bloco regional que o mundo contemporâneo conhece.
- 40 A existência de blocos, aproximando países de uma mesma região, é uma das características marcantes da globalização, processo que se explica, entre outras razões, pela acirrada competitividade econômica dos dias atuais.
- 41 O NAFTA, que engloba Estados Unidos da América, Canadá e México, é, até o momento, a única experiência de bloco econômico existente no continente americano, apesar de tentativas de associação verificadas no Cone Sul.
- 42 Apesar de ainda exercer peso significativo na economia mundial, o petróleo já não é mais peça essencial no sistema produtivo contemporâneo, de modo que a elevação do preço do barril pouco interfere nas contas dos diversos países.
- 43 No Brasil, a vitoriosa trajetória da PETROBRAS decorre da capacidade por ela demonstrada de prospecção de petróleo em terra, faltando-lhe, ainda, o domínio da tecnologia que lhe permita a exploração em águas profundas.
- 44 Os biocombustíveis são uma tentativa de substituir o petróleo como fonte de energia, representando ganhos econômicos e ambientais para quem consegue produzi-los, mas encontram dificuldades para a comercialização em face de uma demanda reduzida e em processo de retração.
- 45 O texto menciona dois casos de grandes empresas mundiais que, atuando em ramos distintos de transportes, preocupam-se em adotar medidas que levem à contenção do uso de combustíveis.
- 46 O Brasil dispõe de tecnologia para a produção de biocombustível a partir da cana-de-açúcar, com custos menores que o de seus concorrentes que fazem uso de outras matérias-primas, o que lhe permite antever um potencialmente crescente mercado comprador.
- 47 Em geral, as críticas que se fazem aos biocombustíveis prendem-se ao fato de que sua produção reduz a oferta de alimentos, redução esta que atinge diretamente o Brasil, como reconhece e admite o próprio governo brasileiro.
- 48 Deduz-se do texto que, por ser formada por países relativamente novos, que conquistaram sua independência há poucas décadas, a África deve ser a região a sofrer os menores impactos da crise mundial de alimentos.
- 49 Os notáveis índices de desenvolvimento econômico apresentados pela China, acompanhados da melhoria das condições de vida de larga parcela de sua população, também podem estar contribuindo para o aumento da demanda por alimentos, uma das razões da atual crise no setor.
- 50 Por enquanto, a sugestão de que se tomem medidas preventivas para enfrentar o problema da escassez de alimentos surge entre países pobres, justamente os mais afetados pela crise, enquanto as economias mais poderosas se mantêm apenas na expectativa.

Julgue os itens a seguir, que tratam da vigilância epidemiológica.

- 61** O método de coleta de dados a ser instituído em setores como berçários e unidades de tratamento intensivo deve ser o de busca ativa, com visitas diárias programadas.
- 62** O método de vigilância dirigida das infecções hospitalares utiliza a estratégia de monitoramento apenas dos pacientes internados em determinados setores, por serviço específico e por sítio de infecção específico.
- 63** A cólera, os casos agudos de doença de chagas e a febre amarela são exemplos de doenças de notificação compulsória.
- 64** Deve-se suspeitar de um surto de infecção hospitalar quando, por meio da análise de dados coletados pelo sistema de vigilância de rotina, houver agrupamento de casos de infecções semelhantes em uma mesma unidade hospitalar ou entre pacientes semelhantes.
- 65** A presença de sinais e sintomas clínicos compatíveis com a infecção é suficiente para se considerar um caso confirmado de infecção hospitalar.

Considerando a doença hipertensiva específica da gravidez, julgue os itens subsequentes.

- 66** Frequentemente, essa doença surge antes da 20.^a semana de gravidez e pode persistir, indefinidamente, após o parto.
- 67** As alterações renais são percebidas através da proteinúria, da diminuição do fluxo plasmático e da filtração glomerular, e do aumento da creatinina.
- 68** O sofrimento fetal decorre do aumento da pressão dos fluidos, que gera vasodilatação, diminuição da frequência cardíaca materna e modificações no ritmo cardíaco fetal.
- 69** Lesões no tecido cerebral decorrentes de hemorragia difusa são, muitas vezes, causa de convulsões, por isso, na pré-eclâmpsia grave, a paciente deve ficar em quarto isolado, de repouso no leito, exposta ao mínimo de ruídos possível.
- 70** No tratamento dessa enfermidade, as medicações como expansores de volume plasmático, hipotensores, anticonvulsivantes, sedativos e diuréticos de ação rápida são comumente administradas por via parenteral.

Um homem de 86 anos de idade, após acompanhamento médico, foi submetido a uma cirurgia devido a um câncer colorretal. Foi realizada uma ressecção abdominoperitoneal com colostomia sigmóide permanente. Durante o pós-operatório, o quadro evoluiu para uma irritação cutânea devido a contaminação fecal da pele periostomal.

Com base na situação descrita, julgue os itens a seguir, que tratam da assistência de enfermagem perioperatória para esse paciente.

- 71** Antes da cirurgia, na coleta de dados para a elaboração do processo de enfermagem, o enfermeiro deve pesquisar história de sangramento nas fezes, cólicas abdominais, constipação e hábitos alimentares.
- 72** Considerando a Taxonomia II da NANDA (*North American Nursing Diagnosis Association*), o diagnóstico da enfermagem, que pode ser formulado no período do pós-operatório desse paciente, é o de integridade tissular prejudicada.
- 73** A perfuração intestinal é um diagnóstico de enfermagem da NANDA possível de ser levantado durante o pós-operatório, considerando os fatores de risco, como a idade e o tipo de cirurgia.

- 74** O enfermeiro deve fornecer apoio emocional durante o pré-operatório, avaliando o nível de ansiedade do paciente e os mecanismos de enfrentamento e sugerindo métodos de redução da ansiedade, como exercícios de respiração profunda.

- 75** Em casos como o desse paciente, tendo em vista a sua idade, o enfermeiro deve estar atento a duas importantes complicações pulmonares durante o pós-operatório: pneumonia e atelectasia.

Julgue os itens seguintes, que tratam das infecções hospitalares e medidas de controle.

- 76** O banco de sangue é uma área de risco de grande potencial para transmissão de infecções, o que exige dos trabalhadores desse setor a utilização de equipamentos de proteção individual sempre que entrarem em contato direto com o sangue.

- 77** Os principais modos de transmissão associados às infecções hospitalares neonatais são o contato (direto e indireto), a via aérea (por meio de tosse e espirros), os fluidos contaminados (fluidos intravenosos e sangue) e os vetores.

- 78** A *Candida albicans* é a espécie de fungo que mais prevalece em recém-nascidos infectados. A prematuridade, os procedimentos invasivos, a nutrição parenteral prolongada e o uso prévio de antibióticos são fatores de risco para infecções fúngicas.

- 79** A infecção puerperal frequentemente está associada a infecções endógenas da mulher e raramente se vinculam a medidas de assistência pré-natal ou ao trabalho de parto.

- 80** Como medidas preventivas para se reduzir as infecções em sítios cirúrgicos, citam-se a administração de corticosteróides profiláticos, a realização de tricotomia em várias áreas próximas do local da cirurgia e a utilização de transfusão de sangue homólogo.

Um menino de quatro anos de idade foi internado com síndrome nefrótica, apresentando edema, proteinúria maciça, hipoalbuminemia e hiperlipidemia. Semanas antes de iniciar quadro de edema, apresentou infecção de vias aéreas superiores. A sintomatologia revela anorexia, irritabilidade, fadiga, diminuição do volume e número de micções, ganho de peso importante, anasarca, edema genital e periorbitário, dor na genitália e hérnia umbilical.

Com relação à situação hipotética em apreço e considerando o planejamento da assistência de enfermagem, julgue os próximos itens.

- 81** Na primeira etapa do processo de enfermagem, destacam-se os dados objetivos: o anasarca, a proteinúria, a diminuição do débito urinário, a dor e a anorexia.

- 82** São fatores relacionados do diagnóstico volume excessivo de líquidos da NANDA: o anasarca, o ganho de peso e o edema periorbitário.

- 83** Os dados apresentados confirmam os diagnósticos reais da NANDA: nutrição desequilibrada para menos que o exigido pelas necessidades corporais e integridade tissular prejudicada.

- 84** O estímulo à atividade física, a ingestão de dieta hiperprotéica e o encorajamento à realização de higiene corporal várias vezes ao dia são estratégias que devem ser instituídas.

- 85** Uma meta a ser alcançada é explicar à criança e ao acompanhante as justificativas para a restrição de sal na dieta.

Julgue os itens subseqüentes que tratam da assistência ao paciente que apresenta cetoacidose diabética.

- 86** Deve ser realizada uma monitoração rigorosa do estado hidroeletrólítico do paciente.
- 87** Considerando que a concentração plasmática de potássio na maioria dos casos é elevada, uma vez que a glicose leva o potássio do líquido extracelular para dentro das células, sua reposição é necessária somente quando o paciente apresenta quadro de desidratação.
- 88** Ao administrar a insulina intravenosa, deve-se atentar para a infusão contínua em separado das infusões de reposição hídrica, pois a suspensão no gotejamento pode ocasionar um novo acúmulo dos corpos cetônicos.
- 89** A reposição hídrica estimula a excreção da glicose excessiva pelos rins e deve ser feita com soluções como o ringer lactato e a glicosada hipotônica.
- 90** Devem-se verificar sinais de hipercalemia no eletrocardiograma, expressos pelas ondas T altas, em pico, e monitorar a diurese.

Considerando o cuidado domiciliar a um indivíduo adulto que sofreu acidente vascular cerebral (AVC), julgue os itens seguintes.

- 91** Frente às alterações sensoriais ou de percepção, é importante orientar o paciente ou o cuidador a manter o domicílio bem iluminado e com trânsito fácil para reduzir a possibilidade de lesão.
- 92** É importante incentivar o paciente a realizar todo tipo de atividades, explicando que todas as limitações serão solucionadas em curto período de tempo, caso o paciente se dedique com vigor aos programas de exercícios.
- 93** Quando o paciente perde o controle dos músculos voluntários, o enfermeiro deve estar atento ao posicionamento correto do paciente. Logo, é importante orientar o cuidador a manter o bom alinhamento corporal, como, por exemplo, posicionar os dedos da mão do paciente de modo que fiquem o mais esticados possível.
- 94** O decúbito ventral é contra-indicado para o paciente que sofreu AVC e que apresenta algum tipo de paralisia, pois promove a hiperextensão das articulações do quadril.
- 95** Os familiares devem ser orientados quanto à labilidade emocional de muitos pacientes que sofreram AVC e devem aprender a lidar com os diferentes sentimentos desses pacientes.

Uma mulher de 79 anos de idade deu entrada em uma unidade de terapia intensiva (UTI) entubada, inconsciente, acianótica, hipocorada, hidratada e afebril. Tem história de hipertensão e insuficiência aórtica, com cirurgia para troca de válvula, mas não seguia o tratamento medicamentoso de hipotensores e antiagregantes plaquetários. Estava com tubo orotraqueal, sonda nasogástrica e sonda vesical de demora. Foi feita punção de subclávia e instalação de pressão venosa central (PVC). A ausculta pulmonar evidenciou creptos basais e roncos apicais. Respirava com uso de ventilador mecânico, ventilação controlada, 15 movimentos respiratórios por minuto, fração inspirada de oxigênio de 40%, saturação de oxigênio de 99%. A frequência cardíaca na admissão foi de 88 batimentos por minuto, pressão arterial de 90 mmHg × 60 mmHg. O ecocardiograma mostrou aumento do ventrículo esquerdo e fração de ejeção do ventrículo esquerdo diminuída. Exames gasométricos indicaram parâmetros dentro da normalidade. O abdome apresentava-se distendido e havia ruídos hidroaéreos e histórico de 2 dias sem evacuar. A paciente apresentava, ainda, perfusão periférica diminuída, edema nos membros inferiores e oligúria.

Julgue os itens a seguir, que tratam da situação hipotética apresentada.

- 96** Nesse quadro clínico, o débito cardíaco diminuído faz parte do diagnóstico de enfermagem da NANDA.
- 97** O diagnóstico da NANDA de constipação percebida está presente na situação descrita e é composto por, pelo menos, duas características definidoras.
- 98** A modalidade de ventilação mecânica citada é aquela em que a paciente recebe um volume de gás preestabelecido, a uma velocidade também preestabelecida, podendo ser deflagrada uma respiração do ventilador com o esforço inspiratório negativo da paciente.
- 99** Diante dos dados de saturação de oxigênio e dos sinais vitais, a fração inspirada de oxigênio deve ser aumentada a fim de melhorar o trabalho cardíaco.
- 100** Um débito urinário menor que 50 mL durante as 24 horas é compatível com o quadro clínico da paciente.

Julgue os próximos itens acerca da elaboração de normas, manuais e rotinas.

- 101** Os manuais reproduzem a estrutura informal do serviço de enfermagem.
- 102** O objetivo de um manual é o de esclarecer dúvidas e orientar a execução das ações de enfermagem, servindo como um instrumento de consulta.
- 103** O manual deve servir como elemento facilitador das ações de enfermagem.

No nível institucional, todos os enfermeiros devem utilizar habilidades de liderança e gerenciamento em busca de melhores resultados para os pacientes e para a organização. Com relação a esse tema, julgue os itens subseqüentes.

- 104** Os comportamentos de liderança podem ser aprendidos.
- 105** O estilo de liderança, que é um reflexo dos traços, valores, habilidades e comportamentos do líder, descreve como esse líder interage com seus seguidores.
- 106** A liderança diretiva, também denominada democrática, é centrada no subordinado, e a liderança participativa é autocrática e centrada no líder.

A sistematização da assistência de enfermagem (SAE) é uma atividade privativa do enfermeiro que utiliza método e estratégia de trabalho científico para a identificação das situações de saúde/doença, subsidiando ações de assistência de enfermagem. Acerca desse assunto, julgue os seguintes itens.

- 107** A coleta de dados pode ser direcionada por meio de instrumentos investigativos para o registro e a organização das informações coletadas, de modo a permitir que sejam contempladas diversas esferas do ser humano.
- 108** Na terceira etapa do processo de enfermagem, que corresponde ao planejamento, os dados são agrupados e, em seguida, deve ser feito o julgamento de enfermagem.
- 109** Os enfermeiros devem estar habilitados em diversas esferas do conhecimento, como o da semiologia e semiotécnica. Tais conhecimentos específicos irão direcionar as etapas de avaliação ou evolução de enfermagem.
- 110** Os critérios de resultados ou as metas são formuladas no momento em que se realiza a entrevista e o exame físico do paciente, na fase de histórico de enfermagem.

Julgue os itens que se seguem que tratam dos cuidados de enfermagem na administração de medicamentos.

- 111** O músculo vasto lateral é um local adequado para a aplicação de injeções intra-musculares nos lactentes e adultos saudáveis.
- 112** A área dorsoglútea pode ser escolhida para injeções intramusculares em crianças de qualquer faixa etária, tendo em vista se tratar de um músculo bem vasto e ideal para injeções de grandes volumes.
- 113** O paciente pode ficar em decúbito dorsal, ventral ou lateral na aplicação de injeção intramuscular na região ventroglútea.
- 114** Nas injeções subcutâneas, é obrigatória a formação da pápula.
- 115** Após a aspiração do conteúdo de uma ampola, deve-se sempre retirar o ar que ficou na seringa, empurrando o êmbolo, até que parte da medicação espirre para o meio.

Um homem de 55 anos de idade recebeu o diagnóstico de leucemia mieloide aguda há dois meses. Foi internado apresentando quadro de dor óssea, náuseas, tendências hemorrágicas, fraqueza e fadiga. Vem apresentando febre, dor conseqüente do aumento do fígado e do baço, equimoses, petéquias, hiperplasia e sangramento gengival. A internação ocorreu para que fosse realizada terapia de indução. Além do quadro descrito, o paciente encontra-se neutropênico, anêmico e trombocitopênico.

Acerca da situação hipotética apresentada, julgue os itens seguintes.

- 116** O diagnóstico da NANDA de fadiga tem como evidências clínicas a anemia e a infecção.
- 117** Como a neutropenia agrava o risco de infecção, é importante a monitoração para que não ocorra uma infecção sistêmica.
- 118** O objetivo da terapia de indução é erradicar as células leucêmicas e os tipos normais das células mielóides.
- 119** Para a melhora da náusea, deve-se orientar o paciente a realizar ingestão freqüente de alimentos em pequenas quantidades, especialmente fibras, como vegetais crus e frutas com cascas.
- 120** Deve-se monitorar rigorosamente os resultados dos exames laboratoriais e atentar para os valores de contagem de leucócitos, hematócrito, plaquetas, níveis séricos de creatinina e provas da função hepática.

