

ENFERMEIRO PLANTONISTA UMS

DATA: 16/06/2019 - MANHÃ

DURAÇÃO DA PROVA: 3 HORAS

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Você receberá do fiscal de sala os materiais descritos a seguir:
 - este **caderno de prova** contendo **40 (quarenta) questões objetivas**, cada qual com **4 alternativas de respostas (A, B, C, D)**;
 - uma **folha de respostas** destinada à marcação das respostas das questões objetivas;
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- Ao receber a folha de respostas, você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para a marcação das respostas das questões objetivas;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os examinandos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - Durante a realização da prova, não serão permitidos aos candidatos portar em boné e utilizarem aparelhos celulares ou similares, calculadoras ou similares, ipods, receptores ou similares, relógios, livros, anotações, impressos ou quais quer outros materiais de consulta, bem como a comunicação entre candidatos. Será eliminado do certame o candidato que descumprir essa determinação.
- O preenchimento das respostas, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- O candidato somente poderá retirar-se definitivamente da sala de aplicação das provas após 60 (sessenta) minutos de seu início. Nessa ocasião, o candidato **não levará**, em hipótese alguma, o caderno de provas.
- O candidato somente poderá retirar-se do local de realização das provas **levando o caderno de provas**, no decurso dos últimos **30 (trinta) minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. O candidato que descumprir a regra de entrega de tal documento será **eliminada** do concurso.
- Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário ou utilizar celular nas dependências da escola.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na Internet, no endereço eletrônico <http://www.crescerconcursos.com.br> no dia 17 de junho de 2019.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos preliminares das provas deverá fazê-lo da 0h00min do dia 19 de junho às 23h59min até às 23h00min do dia 20 de junho de 2019, ininterruptamente, observado o horário oficial local, por meio de formulário que será disponibilizado no site e enviar EXCLUSIVAMENTE por e-mail crescer.nossasenhordosremedios@outlook.com

NOME DO (A) CANDIDATO (A): _____ Nº DE INSCRIÇÃO _____

Destaque aqui

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.





AS QUESTÕES DE 1 A 15 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO

TEXTO

1 O avanço da ciência e da tecnologia deve ser considerado, indubitavelmente, entre os mais
2 extraordinários empreendimentos da humanidade atualmente. O mundo material que observamos ao nosso
3 redor é uma manifestação visível disto — um resultado direto do intenso progresso científico em larga
4 escala e da aplicação cada vez mais rápida do conhecimento e das descobertas resultantes, obtidas por meio
5 do desenvolvimento da tecnologia.

6 O progresso da ciência e da tecnologia propiciou o surgimento das sociedades industriais modernas
7 caracterizadas pela riqueza, e a expectativa crescente de que esta estará disponível a todos. Além disso,
8 possibilitou o aumento da produção de alimentos e a melhora dos sistemas preventivos de saúde, o que
9 levou a altas taxas de crescimento populacional, principalmente nos países em desenvolvimento. Estes dois
10 aspectos, a saber, os altos padrões de consumo junto com as aspirações da humanidade em continuar neste
11 modelo de desenvolvimento, e as altas taxas de crescimento populacional constituem as duas matrizes da
12 pressão sobre o ambiente.

13 Alguns diriam que é o avanço da ciência e da tecnologia que provocou estes problemas, com que o
14 mundo ora se depara. Ao contrário, nossos problemas atuais advêm do modo pelo qual estes avanços foram
15 utilizados. E não há retorno. Nossa esperança por um futuro melhor reside em desenvolvimento adicional
16 da ciência e da tecnologia, que possa concentrar os grandes poderes que elas conferem à humanidade para
17 delinear novos caminhos de desenvolvimento, os quais podem, e devem ser seguros e sustentáveis do ponto
18 de vista ambiental. Tais caminhos clamariam pela redução do uso de recursos, particularmente de energia,
19 para produzir os mesmos resultados. Eles ainda deveriam conduzir à eliminação da pobreza, e isto, junto
20 com a educação e outros aspectos do desenvolvimento de recursos humanos, resultariam na redução da taxa
21 de crescimento populacional. E somente então que poderemos manter sob controle as duas forças matrizes
22 que levam ao desequilíbrio ambiental. A melhoria do meio ambiente, a atenuação da pobreza, a redução do
23 crescimento populacional, e as novas abordagens que proporcionem os bens e serviços que a sociedade
24 necessita e aspira estão todos inextrincavelmente ligados.

25 Nos últimos tempos, tem havido uma maior conscientização de atividades humanas que produzem
26 mudanças mais insidiosas, mais globais e permanentes, e que teriam consequências extremamente sérias
27 para a existência humana na terra. Esta deteriorização é em grande parte intangível, manifestando-se apenas
28 por meio de cuidadosos trabalhos científicos. Isto inclui: a perda irreversível da biodiversidade, redução do
29 ozônio, aumento das concentrações gasosas relativas ao efeito estufa, levando a possíveis mudanças
30 climáticas e ao aumento do nível do mar, perda da parte superior do solo e desertificação, poluição das
31 zonas litorâneas e marítimas e etc.



32 É importante ressaltar que é o trabalho da comunidade científica desenvolvido durante várias
33 décadas sobre estas questões, que trouxe estes aspectos ao conhecimento da sociedade. E isto que levou a
34 uma maior conscientização geral para que povos e governos, pela primeira vez na história, devotassem uma
35 grande parte do seu tempo ao meio ambiente global e ao impacto das atividades humanas sobre este. É isto
36 que foi a base para as Convenções sobre Clima e Biodiversidade que foram elaboradas para que as nações
37 de todo o mundo a elas aderissem.

38 Assim sendo, a comunidade científica tem uma responsabilidade, que está cumprindo, de fornecer
39 informações mais precisas acerca da presente situação do planeta Terra, particularmente no que diz respeito
40 aos aspectos essenciais que definem o seu bem estar, e para monitorar as mudanças que vêm ocorrendo
41 devido ao aumento crescente das atividades humanas.

42 Por outro lado, a comunidade científica está consciente que o estudo científico das mudanças
43 globais, ou mesmo, de todos os outros aspectos do meio ambiente, não representa a totalidade dos esforços
44 necessários para produzir desenvolvimento sustentável.

45 Os cientistas sabem que para isto, enquanto que a ciência e a tecnologia são importantes, a
46 transformação da sociedade é essencial. Há várias maneiras pelas quais podemos diminuir aspectos danosos
47 das mudanças globais mesmo hoje em dia — e contribuir para uma significativa redução da pobreza. Isto
48 porém não está ocorrendo. O problema reside na esfera crucial das relações humanas. Os cientistas se dão
49 conta que, além do avanço da ciência e de suas aplicações que são apropriadas para atingir o
50 desenvolvimento sustentável, a ciência deva estabelecer parcerias com outros setores da sociedade: com a
51 engenharia e as ciências sociais, com o comércio e a indústria, com organizações governamentais e
52 intergovernamentais, e principalmente, com os setores não-governamentais voluntários e independentes
53 que atuam diretamente na sociedade. A comunidade científica reconhece que é parte da sociedade, e que
54 deve contribuir para as necessárias transformações sociais que podem implantar o desenvolvimento
55 sustentável.

FONTE: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-40141992000200010



- 01)** Com base no texto, pode-se afirmar
- (A)** Se o conhecimento, produto da ciência, é um componente necessário para mudanças, nem sempre todo o conhecimento, supostamente apto para gerar mudança, atinge tal fim.
- (B)** É papel da investigação científica identificar as carências que impedem um processo de elevação da qualidade de vida, ainda que sem comprometimento com o contexto socioambiental.
- (C)** A ciência e a produção tecnológica têm se comprometido com a redução da pobreza, porém a comunidade científica é cética quanto a uma saída da deteriorização que o atual modelo econômico das sociedades industriais legou.
- (D)** O desenvolvimento tecnológico ainda não deixou de ser visto como vilão, embora tenha se tornado um auxiliar na minimização dos efeitos negativos para o meio ambiente.

02) Há ocorrência de linguagem conotativa em

- (A)** " O avanço da ciência e da tecnologia deve ser considerado, indubitavelmente, entre os mais extraordinários empreendimentos da humanidade atualmente " (L.1/2).
- (B)** "Além disso, possibilitou o aumento da produção de alimentos e a melhora dos sistemas preventivos de saúde" (L.7/8).
- (C)** "Nossa esperança por um futuro melhor reside em desenvolvimento adicional da ciência e da tecnologia" (L.15/16).
- (D)** "a ciência deva estabelecer parcerias com outros setores da sociedade" (L.50).

03) O verbo é o núcleo da predicação, ocasionando o que se chama de predicado verbal em

- (A)** "O mundo material (...) é uma manifestação visível disto" (L.2/3).
- (B)** "estes avanços foram utilizados." (L.14/15).
- (C)** "Esta deteriorização é em grande parte intangível" (L.27).
- (D)** "a transformação da sociedade é essencial." (L.45/46).

04) Há uma inadequação gramatical indicada entre as frases transcritas em:

- (A)** "O progresso da ciência e da tecnologia propiciou o surgimento das sociedades industriais" (L.6).
- (B)** "os bens e serviços que a sociedade necessita" (L.23/24).
- (C)** "Isto inclui: a perda irreversível da biodiversidade" (L.28).
- (D)** "O problema reside na esfera crucial das relações humanas (L.48).

05) Observe o período:

"É importante ressaltar que é o trabalho da comunidade científica desenvolvido durante várias décadas sobre estas questões, que trouxe estes aspectos ao conhecimento da sociedade." (L.32/33).

Sobre ocorrências de morfossintaxe que ele apresenta, está correto o que se afirma em

- I.** "é", no período, é expressão de reforço, podendo ser retirada da frase sem prejuízo da correção gramatical.
- II.** "ressaltar" é uma forma verbal que representa a oração principal reduzida de infinitivo.
- III.** "que", em "que trouxe" funciona como pronome relativo.
- IV.** "ressaltar" é um sujeito posposto da oração na qual está inserido.
- V.** "ao conhecimento" é objeto indireto vinculado à forma verbal "trouxe".

A alternativa em que todas as afirmativas indicadas estão corretas é a

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



06)

- I. “Isto **porém** não está ocorrendo” (L.47/48).
 II. “**além** do avanço da ciência e de suas aplicações” (L.49).

Os termos em negrito, nos fragmentos em destaque, estabelecem, respectivamente, as relações de

- (A) conclusão e adição.
 (B) ressalva e ressalva.
 (C) oposição e conclusão.
 (D) ressalva e acréscimo.

07) com referência aos mecanismos linguísticos usados no texto, é correto afirmar

- (A) “atualmente” (L.2) expressa ideia de modo.
 (B) “elas” (L.37) é agente da ação verbal.
 (C) “extremamente” (L.26) tem valor superlativo.
 (D) “apenas” (L.27) indica inclusão.

08) No texto,

- (A) A forma verbal “propiciou” (L.6) está no singular, porém a norma de concordância prevê seu uso no plural para concordar com o sujeito composto.
 (B) O emprego de “isso”, em “...e isto, junto com a educação” (L.19/20), não está condizente com a língua culta, padrão, por referir a uma ideia já expressa anteriormente.
 (C) O vocábulo “que”, em “E somente então que poderemos manter” (L.21), pertence à mesma classe gramatical de “que” em “que proporcionem os bens e serviços” (L.23).
 (D) Preserva-se a função sintática do termo “maneiras”, em “Há várias maneiras” (L.46), ao se substituir o verbo *haver* por *existir*.

09) Há correspondência modo-temporal entre a forma verbal composta “tem havido” (L.25) e a simples em

- (A) houve.
 (B) havia.
 (C) houvesse.
 (D) haveria.

10) A base primitiva de formação das palavras “indubitavelmente” (L.1) e “responsabilidade” (L.38), respectivamente, é

- (A) Substantivo e substantivo.
 (B) adjetivo e substantivo.
 (C) Adjetivo e adjetivo.
 (D) Substantivo e adjetivo.

11) Exerce a mesma função sintática de “da humanidade” (L.2) a expressão

- (A) “de saúde” (L.8).
 (B) “de recursos” (L.18).
 (C) “da pobreza” (L.19).
 (D) “do ozônio” (L.28/29).

12) O texto permite considerar correta a alternativa

- (A) “o” em “o que levou” (L.8/9) e “a”, em “a redução” (L.22), pertencem à mesma classe gramatical.
 (B) “deveriam”, em “Eles ainda deveriam conduzir à eliminação da pobreza” (L.19), expressa uma ação incerta no passado.
 (C) O vocábulo “que”, em “então que poderemos manter” (L.21), exerce, no contexto frasal, função de realce.
 (D) Os vocábulos “que” e “que”, em “que possa concentrar os grandes poderes” (L.16) e, em “que o estudo científico das mudanças globais” (L.42/43) têm o mesmo valor morfológico.



13) A alternativa em o termo transcrito constitui um modificador do substantivo, expressando uma ideia de tempo, é a

- (A) “atualmente” (L.2).
- (B) “permanentes” (L.26).
- (C) “durante” (L.32).
- (D) “sustentável” (L.55).

14)

“**que** observamos ao nosso redor” (L.2/3).

Na oração em evidência, o termo em negrito possui o mesmo valor sintático que a oração

- (A) “que esta estará disponível a todos” (L.7).
- (B) “que proporcionem os bens e serviços” (L.23).
- (C) “que diz respeito aos aspectos essenciais” (L.39/40).
- (D) “que é parte da sociedade” (L.53).

15) No texto, a linguagem predominante é a

- (A) Fática, porque objetiva iniciar um contato do emissor com o receptor, testando a importância do canal utilizado para enfatizar a importância da filosofia no papel de formação do educando.
- (B) Metalinguística, em virtude de ter sido utilizada para explicar a si mesma e, sobretudo, evidenciar a dificuldade de definir para o leitor certos termos próprios da área da tecnologia.
- (C) Apelativa, visto que procura influir no comportamento do leitor, por meio de apelos, para que avalie a importância do desenvolvimento da tecnologia e sua aplicação na vida das pessoas.
- (D) Referencial, pois traduz objetivamente a realidade externa ao emissor, ou seja, trata do papel da ciência e da tecnologia em relação ao meio ambiente.



LEGISLAÇÃO DO SUS

05 QUESTÕES

16) Em 1988, por ocasião da promulgação da Constituição da República Federativa do Brasil, foi instituído no país o Sistema Único de Saúde (SUS), que passou a oferecer a todo cidadão brasileiro acesso integral, universal e gratuito a serviços de saúde.

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é incorreto afirmar que:

- (A)** O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
 - (B)** O Ministério da Saúde não poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.
 - (C)** A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Comissões Intergestores.
 - (D)** Serão de competência exclusiva da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) a pactuação das diretrizes nacionais, do financiamento e das questões operacionais das Regiões de Saúde situadas em fronteiras com outros países, respeitadas, em todos os casos, as normas que regem as relações internacionais.
- 17)** As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma:
- (A)** Regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
 - (B)** Centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
 - (C)** Regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
 - (D)** Hierarquizada em níveis de complexidade decrescente e descendente.
- 18)** De acordo com a Lei 8080/90, não compete à direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS):
- (A)** Colaborar com a União e os Estados na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.

- (B)** Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
- (C)** Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (D)** Estabelecer normas, em caráter suplementar, para o controle e avaliação das ações e serviços de saúde.

19) A Lei 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

De acordo com esta lei, é incorreto afirmar que:

- (A)** As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
 - (B)** As decisões do Conselho de Saúde serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
 - (C)** O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Estadual de Saúde.
 - (D)** A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 20)** Conforme disposições da Portaria MS/GM nº 2048/2009 que aprova o regulamento do Sistema Único de Saúde (SUS), sobre a Norma Operacional da Assistência à Saúde NOAS-SUS 01/2002 não é possível afirmar que:

- (A)** Amplia as responsabilidades da União e dos Estados na Atenção Básica.
- (B)** Cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde.
- (C)** Atualiza os critérios de habilitação de Estados e Municípios.
- (D)** Estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

20 QUESTÕES

21) Ao registrar no prontuário o estado de um paciente internado, o profissional de enfermagem utilizou os seguintes termos técnicos: Glicosúria, Dispneia e Bradisfígmia.

Conforme os termos técnicos utilizados, não é possível afirmar que o paciente se encontra com:

- (A) Dificuldade na articulação da palavra.
- (B) Lentidão anormal do pulso.
- (C) Eliminação de açúcar na urina.
- (D) Respiração difícil, penosa ou irregular.

22) O cuidado da Enfermagem se fundamenta no conhecimento próprio da profissão e nas ciências humanas, sociais e aplicadas e é executado pelos profissionais na prática social e cotidiana de assistir, gerenciar, ensinar, educar e pesquisar.

De acordo com o Código de Ética de Enfermagem (Resolução Cofen 564/2017), são deveres dos profissionais de enfermagem, exceto:

- (A) Participar da prática multiprofissional, interdisciplinar e transdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade, observando os preceitos éticos e legais da profissão.
- (B) Esclarecer à pessoa, família e coletividade, a respeito dos direitos, riscos, benefícios e intercorrências acerca da assistência de Enfermagem.
- (C) Prestar assistência de Enfermagem em condições que ofereçam segurança, mesmo em caso de suspensão das atividades profissionais decorrentes de movimentos reivindicatórios da categoria.
- (D) Recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, exceto em situação de urgência e emergência.

23) A Resolução Cofen nº 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências.

Conforme as disposições desta Resolução, é incorreto afirmar que:

- (A) A operacionalização e documentação do Processo de Enfermagem evidencia a contribuição da Enfermagem na atenção à saúde da população, aumentando a visibilidade e o reconhecimento profissional.
- (B) O Técnico de Enfermagem e o Auxiliar de Enfermagem participam da execução do Processo de Enfermagem, naquilo que lhes couber, sob a supervisão e orientação do Enfermeiro.
- (C) O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes.
- (D) Na fase do processo denominada de Implementação ocorre a determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de Diagnóstico de Enfermagem.

24) Na prescrição de soro fisiológico a 0,9% 1200 ml, mais soro glicosado 5% 1200 ml, totalizando 2400ml, para ser administrado em um paciente durante 24h de internação, qual deverá ser o gotejamento (aproximado) por minuto?

- (A) 24 gotas por minuto.
- (B) 33 gotas por minuto.
- (C) 48 gotas por minuto.
- (D) 51 gotas por minuto.



25) A teoria das relações humanas deixou uma significativa contribuição para a enfermagem, através de conceitos e princípios que serviram como estratégia na administração de pessoal.

São princípios da teoria das relações humanas aplicadas na Administração em Enfermagem, exceto:

- (A) Trata a organização como grupo de pessoas.
- (B) Enfatiza as tarefas ou a tecnologia.
- (C) Inspirada em sistemas de psicologia.
- (D) Dinâmica interpessoal e grupal.

26) A fisiopatologia do Acidente vascular encefálico hemorrágico depende da causa e do tipo de distúrbio vascular cerebral. Os sinais/sintomas são provocados por hemorragia primária, aneurisma ou malformações arteriovenosas (MAV) que comprime os nervos cranianos ou o tecido cerebral ou, de modo mais dramático, quando um aneurisma ou MAV se rompe, causando hemorragia subaracnóidea (hemorragia no espaço subaracnóideo craniano). (Brunner, 2015)

Como prevenção no desenvolvimento da doença, são fatores de risco modificáveis ou passíveis de tratamento, exceto:

- (A) Aterosclerose.
- (B) Consumo excessivo de bebidas alcoólicas.
- (C) Angiopatia amiloide cerebral.
- (D) Hipertensão arterial.

27) O choque anafilático é causado por uma grave reação alérgica quando clientes que já produziram anticorpos contra uma substância estranha (antígeno) são subsequentemente expostos ao antígeno e, em seguida, desenvolvem uma reação antígeno-anticorpo sistêmica: especificamente, uma resposta mediada por IgE. (Brunner, 2015)

Não é manifestação clínica característica do choque anafilático:

- (A) Eritema difuso e rubor generalizado.
- (B) Dificuldade na respiração (edema de laringe).
- (C) Aumento da pressão arterial.
- (D) Hipotensão.

28) Foi prescrito para um paciente a administração de uma dose de 350 mg de um determinado medicamento. Na Unidade de Saúde encontra-se disponível ampolas deste medicamento de 2ml/500mg. Qual a quantidade em ml o profissional de enfermagem deverá aspirar da ampola para cumprir a prescrição?

- (A) 1,25 ml.
- (B) 1,4 ml.
- (C) 1,6 ml.
- (D) 1,8 ml.

29) São diagnósticos de Enfermagem relacionados com um quadro clínico de Pneumonia, exceto:

- (A) Troca gasosa prejudicada, relacionada com as secreções traqueobrônquicas copiosas.
- (B) Intolerância à atividade, relacionada com o comprometimento da função respiratória.
- (C) Conhecimento deficiente relacionado com o esquema de tratamento e as medidas de saúde de prevenção.
- (D) Risco de volume de líquidos aumentado relacionado com a febre e a frequência respiratória diminuída.

30) Ao profissional de Enfermagem que descumprir o dever de registrar no prontuário e em outros documentos as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva, cronológica, legível, completa e sem rasuras poderão ser aplicadas as seguintes penalidades:

- (A) Advertência verbal e Multa
- (B) Multa e Suspensão do Exercício Profissional.
- (C) Suspensão do Exercício Profissional e Censura.
- (D) Censura e Multa.



31) O Choque causado por perdas hídricas internas, como na perda de sangue traumática, ou por deslocamento interno de líquido, como na desidratação grave, edema grave ou ascite, denomina-se:

- (A) Hipovolêmico.
- (B) Cardiogênico.
- (C) Séptico.
- (D) Neurogênico.

32) O Aneurisma da Aorta é uma saculação ou dilatação localizada, que se forma em um ponto fraco na parede de uma artéria, e pode ser classificado pelo seu formato. (Brunner, 2015)

Sobre o assunto, é incorreto afirmar que:

- (A) Os sintomas são variáveis e dependem da rapidez com que o aneurisma se dilata e afeta as estruturas intratorácicas adjacentes; alguns pacientes são assintomáticos.
- (B) A opção por terapia farmacológica ou cirúrgica depende do tipo e do tamanho do aneurisma.
- (C) O aneurisma fusiforme projeta-se a partir de um lado do vaso apenas; quando todo um segmento arterial torna-se dilatado, ocorre aneurisma sacular.
- (D) Os aneurismas são condições graves, visto que podem se romper, causando hemorragia e morte.

33) Acidentes Ofídicos são caracterizados por envenenamento causado pela inoculação de toxinas, por intermédio das presas de serpentes (aparelho inoculador), podendo determinar alterações locais (na região da picada) e sistêmicas.

Sobre o tratamento no caso de acidentes ofídicos, analise as afirmativas abaixo:

I. Em acidentes botrópicos deve-se utilizar prioritariamente o soro antibotrópico (SAB). O soro antibotrópico e antilaquético (SABL) é indicado para o tratamento de todos os casos de acidentes por serpentes do gênero *Lachesis* ou em casos de impossibilidade de diferenciação entre os acidentes botrópico e laquético. O soro antibotrópico e anticrotálico (SABC) deve ser

utilizado no tratamento de acidentes botrópicos ou crotálicos em situação de falta dos SAB e soro anticrotálico (SAC), respectivamente.

II. Devido à natureza heteróloga, a administração dos antivenenos pode causar reações adversas precoces ou tardias. Testes de sensibilidade cutânea são recomendados, pois, além de terem alto valor preditivo, potencializam o início da soroterapia.

Após a análise das afirmativas pode-se afirmar que:

- (A) a primeira afirmativa é verdadeira e a segunda afirmativa é falsa.
- (B) as duas afirmativas são verdadeiras.
- (C) a primeira afirmativa é falsa e a segunda afirmativa é verdadeira.
- (D) as duas afirmativas são falsas.

34) No Escorpionismo, o envenenamento é causado pela inoculação de toxinas, por intermédio do aparelho inoculador (ferrão) de escorpiões, podendo determinar alterações locais e sistêmicas. (Ministério da Saúde, 2017)

Sobre o assunto, é incorreto afirmar que:

- (A) A dor (instalação imediata em praticamente todos os casos) é o principal sintoma, podendo se irradiar para o membro e ser acompanhada de parestesia, eritema e sudorese local. Em geral, o quadro mais intenso de dor ocorre nas primeiras horas após o acidente.
- (B) Apesar de a intensidade das manifestações clínicas depender da quantidade de veneno inoculada, os adultos apresentam quadro local benigno, enquanto crianças constituem o grupo mais suscetível ao envenenamento sistêmico grave.
- (C) Na maioria dos casos, onde há somente quadro local, o tratamento é sintomático e consiste no alívio da dor por infiltração de anestésico sem vasoconstritor, como lidocaína 2%, ou analgésico sistêmico, como dipirona 10mg/kg.
- (D) No escorpionismo, o tempo entre o acidente e o início de manifestações sistêmicas graves é relativamente maior do que nos acidentes ofídicos.



35) A lesão por queimadura é causada pela transferência de calor de uma fonte térmica para o corpo, por exposição a determinadas substâncias químicas ou por exposição à radiação. (Brunner, 2015)

Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo como Verdadeiras (V) ou Falsas (F):

- () A profundidade da lesão por queimadura depende das características físicas ou químicas do agente envolvido e da duração do contato com ele. A lesão por queimadura não é homogênea; com efeito, ocorre necrose tissular no centro da lesão, com regiões de viabilidade tissular na periferia.
- () Na “regra dos nove” a quantidade de área de superfície corporal total queimada é determinada pela estimativa da área de superfície corporal total queimada pela atribuição de percentuais em múltiplos de 9 às principais superfícies corporais.
- () Nas queimaduras de primeiro grau ocorre formação de bolhas com base avermelhada, ruptura da epiderme, superfície exsudativa e edema.

A sequência correta corresponde a:

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

36) De acordo com a NR 32, um agente biológico classificado como sendo de “risco 3” possui a seguinte característica:

- (A) Podem causar doenças e infecções graves ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (B) Possuem baixa probabilidade de causar doença ao ser humano.
- (C) Podem causar doenças graves ao ser humano, para as quais não existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.
- (D) Podem causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

37) Embora as orientações para as práticas seguras para a prevenção e manejo precoce da lesão por pressão existam há mais de três décadas, a implementação das recomendações nas instituições de saúde dependem de uma forte liderança e do trabalho em equipe e precisam integrar os aspectos clínicos, educacionais e gerenciais. (Caliri e Bernardes, 2017)

Sobre o assunto, é incorreto afirmar que:

- (A) Edema e menor fluxo sanguíneo cutâneo geralmente acompanham os déficits nutricionais e hídricos, resultando em lesões isquêmicas que contribuem para as lesões na pele.
- (B) A ocorrência de Lesão por Pressão Estágio 2 é considerada como um “never events”.
- (C) Pacientes cirúrgicos submetidos à anestesia por período prolongado geralmente apresentam risco aumentado de desenvolvimento de lesão por pressão, portanto, todos estes pacientes (no momento pré, intra e pós-operatório) devem receber avaliação de risco da pele.
- (D) Deve-se proteger a pele da exposição à umidade excessiva através do uso de produtos de barreira, de forma a reduzir o risco de lesão por pressão.

38) Analise as afirmativas abaixo relacionadas à Hipertensão Arterial:

- I. O Acidente vascular encefálico (AVE) é a manifestação mais comum da lesão vascular causada pela Hipertensão arterial. No ataque isquêmico transitório (AIT), o déficit neurológico é restabelecido dentro de 24 horas, sem sequelas clinicamente detectáveis.
- II. As Urgências Hipertensivas (EH) são situações clínicas sintomáticas em que há elevação acentuada da PA (definida arbitrariamente com PAD \geq 120 mmHg) com Lesão de Órgão Alvo (LOA) aguda e progressiva.
- III. Pacientes com queixas de cefaleia, dor torácica atípica, dispnéia, estresse psicológico agudo e síndrome de pânico associados à pressão arterial elevada não caracterizam Urgência Hipertensiva (UH) ou Emergência Hipertensiva (EH), mas, na realidade, uma pseudocrise hipertensiva.



O número de afirmativas corretas corresponde a:

- (A) Zero.
- (B) Uma.
- (C) Duas.
- (D) Três.

39) A pré-eclâmpsia é classificada em leve ou grave, de acordo com o grau de comprometimento.

Considera-se grave quando presente os seguintes critérios, exceto:

- (A) Pressão arterial diastólica igual/maior que 110mmHg.
- (B) Dor epigástrica ou no hipocôndrio direito.
- (C) Evidência clínica e/ou laboratorial de coagulopatia.
- (D) Diminuição de enzimas hepáticas (AST ou TGO, ALT ou TGP, DHL) e de bilirrubinas.

40) A observação de unidades 24 horas não hospitalares de atendimento às urgências (UPAs) em várias localidades do país mostrou ser adequado o seguinte número de leitos de observação para atendimento médico de 300 pacientes atendidos no período de 24 horas:

- (A) 8 leitos.
- (B) 10 leitos.
- (C) 12 leitos.
- (D) 15 leitos.