

**QUESTÃO 01**

No relacionamento terapêutico ocorrem impasses específicos, que são:

- A) resistência, transferência, contra-transferência e violações de limites.
- B) catarse, resistência, transferência e contra-transferência.
- C) violações de limite, resistência, transferência e catarse.
- D) resistência, transferência, concretude e violações de limites.
- E) transferência, contra-transferência, mediação e resistência.

**QUESTÃO 02**

No modelo de adaptação ao estresse de Stuart, o objetivo da enfermagem no estágio de crise é:

- A) fazer com que o cliente atinja o melhor nível de bem-estar.
- B) estabilizar o cliente.
- C) recuperar completamente o cliente.
- D) substituir a doença pela remissão.
- E) reforçar as respostas de enfrentamento.

**QUESTÃO 03**

A dificuldade em encontrar a palavra correta denomina-se de:

- A) apraxia.
- B) afasia.
- C) agonia.
- D) pseudodemência.
- E) síndrome crepuscular.

**QUESTÃO 04**

Habilidade de liderança na Comunicação organizacional é:

- A) compreender e utilizar apropriadamente a rede formal de comunicação da organização.
- B) priorizar e proteger a confidencialidade do cliente e do funcionário.
- C) usar o conhecimento da dinâmica do grupo para atingir metas.
- D) consultar outros setores na coordenação de papéis.
- E) comunicar utilizando linguagem clara e precisa, de forma que os outros compreendam.

**QUESTÃO 05**

Sobre as condições do trabalho de parto, é **incorreto** afirmar:

- A) Presença de contrações uterinas a intervalos regulares, que aumentam progressivamente com o passar do tempo.
- B) Contrações uterinas que não diminuem com o repouso da gestante.
- C) Padrão contrátil inicial, geralmente, de uma contração a cada 3 a 5 minutos, durando entre 20 e 60 segundos.
- D) Apagamento e dilatação progressivos do colo uterino.
- E) Contrações uterinas a cada 6 ou 8 minutos e que duram entre 5 a 10 segundos.

**QUESTÃO 06**

Todos os fatores abaixo relacionados são de risco para o câncer de mama, **exceto**:

- A) mulheres idosas com ingestão de estrógenos há menos de 5 anos.
- B) história pessoal de câncer em uma das mamas.
- C) ser filho(a) de uma mulher portadora de câncer.
- D) menarca antes dos 12 anos de idade.
- E) nuliparidade e idade materna avançada.

**QUESTÃO 07**

Sobre os distúrbios reprodutivos da mulher, é **correto** afirmar que:

- A) apenas o procedimento cirúrgico alivia as manifestações clínicas da cistocele, retocele ou enterocele.
- B) os exercícios de Kegel, recomendados para mulheres idosas, são mais efetivos nos estágios avançados da cistocele.
- C) os pessários são recomendados para a correção da enterocele e são colocados ou retirados pelo ginecologista.
- D) procidentia é quando o útero se exterioriza e aparece fora do orifício vaginal.
- E) o tratamento da procidentia exige o uso de pessários, dispensando o ato cirúrgico.

**QUESTÃO 08**

A respeito da saúde da mulher na terceira idade, é **correto** afirmar que:

- A) o prurido perineal é um sintoma incomum.
- B) a distrofia vulvar apresenta-se como pigmentação escurecida e tecido friável.
- C) a vagina se apresenta lisa e espessa ao exame.
- D) as alterações vaginais após a menopausa devem-se à diminuição do estrogênio.
- E) os grandes lábios estão afastados na abertura vaginal, cujo tecido se encontra protuso.

**QUESTÃO 09**

Sobre o auto-exame da mama, é **correto** afirmar:

- A) O exame deve ser realizado no 1º dia após a menstruação.
- B) Menopausa e mastectomia unilateral dispensam o exame.
- C) É realizado em cinco etapas, com a mulher de pé.
- D) No exame precisa ser realizada apenas a palpação do órgão.
- E) Secreção sanguinolenta deve ser investigada para excluir a possibilidade de malignidade.

**QUESTÃO 10**

A respeito da gravidez ectópica, é correto afirmar:

- A) Ocorre apenas quando o blastocisto se implanta em uma das trompas falopianas.
- B) É causada por fatores genéticos, associados a distúrbios hormonais.
- C) Náuseas, vômitos, tontura e desmaio, são sintomas da gravidez ectópica rota.
- D) O nível da gonadotrofina coriônica humana encontra-se bastante elevado.
- E) O tratamento usando metotrexato além de suprimir a cirurgia, não inclui efeitos colaterais.

**QUESTÃO 11**

Sobre os distúrbios reumáticos, é correto afirmar:

- A) É desnecessário acompanhar a evolução da doença através de exames laboratoriais, como por exemplo, a velocidade da hemossedimentação.
- B) A artrocentese é realizada através de uma punção com o objetivo de obter uma amostra para análise do líquido sinovial do joelho.
- C) As drogas antiinflamatórias não esteróides se tornam eficazes após a 4ª semana do início da sua administração, e devem ser associadas à aspirina.
- D) A viscosidade do líquido sinovial encontra-se diminuída na doença inflamatória, podendo estar presente uma considerável quantidade de líquido.
- E) A artrografia, técnica usada para detectar distúrbios do quadril, se caracteriza por exigir que o paciente permaneça imóvel, enquanto uma série de raios X é realizada.

**QUESTÃO 12**

Sobre os efeitos colaterais das drogas utilizadas para quimioterapia, é correto afirmar:

- A) A vincristina provoca constipação.
- B) O metotrexato gera taquicardia.
- C) O citoxan pode causar cistite hemorrágica.
- D) A vimblastina provoca anomalias menstruais.
- E) O fluorouracil gera sangramento vaginal.

**QUESTÃO 13**

No que se refere aos fatores que influenciam a micção, é correto afirmar:

- A) Se o reflexo da micção for rechaçado repetidamente, a necessidade de urinar pode tornar-se cada vez maior, embora não altere o controle voluntário do esfíncter.
- B) A septicemia, a insuficiência cardíaca congestiva, a doença cardíaca hipertensiva são condições renais que alteram a micção.
- C) Agentes nefrotóxicos, neoplasia renal, infarto do miocárdio, hemorragias, choque, reações anafiláticas são condições pós-renais que alteram a micção.
- D) Tumores pélvicos, bexiga neurogênica, diabetes melitus, rim policístico, reações à transfusão sanguínea, são condições pré-renais que modificam a micção.
- E) Hipertrofia prostática, litíase ureteral, glomerulonefrite, reações à transfusão sanguínea, tamponamento cardíaco e queimaduras são condições renais, pré-renais e pós-renais que alteram a micção.

**QUESTÃO 14**

Sobre úlcera de decúbito ou úlcera por pressão, analise as afirmativas abaixo:

- I - A força de cisalhamento comprime os capilares dos tecidos subjacentes à pele predispondo o local ao surgimento da úlcera.
- II - A infecção é uma das causas da úlcera, porque provoca hipoxemia tecidual e torna a pele úmida.
- III - A caquexia predispõe à úlcera, pela diminuição acentuada do tecido adiposo que protege as proeminências ósseas. A obesidade, ao contrário, protege as referidas proeminências prevenindo a úlcera.
- IV - A intensidade da pressão sobre os tecidos, a pressão de fechamento capilar, bem como a tolerância tecidual, constituem elementos fundamentais na patogênese das úlceras.
- V - A anemia, o edema e a fricção são fatores que predispõem ao surgimento da úlcera por ocasionarem vasoconstricção periférica.

Assinale a alternativa correta:

- A) I, III e IV estão corretas.
- B) I, III e V estão corretas.
- C) I, II e IV estão corretas.
- D) I, II, III, IV e V estão corretas.
- E) I, II, III, IV e V estão incorretas.

**QUESTÃO 15**

Quanto aos tipos de incontinência urinária, é correto afirmar:

- A) A urgência ocorre quando o indivíduo muda de ambiente, apresenta déficits sensorial, cognitivo ou de motilidade.
- B) A incontinência funcional refere-se à eliminação involuntária e imprevisível de urina, em um cliente com os sistemas nervoso e urinário intactos.
- C) A incontinência reflexa ocorre por neuropatia dos nervos sensoriais, trauma ou doença neurológica da medula ou do esfíncter uretral.
- D) A incontinência por esforço é caracterizada por fluxo constante de urina em horários imprevisíveis, nictúria e incontinência urinária.
- E) A incontinência total surge por inibição da micção pela anestesia ou medicamentos e por disfunção da medula espinhal.

**QUESTÃO 16**

No que se refere ao exame físico do tórax, é correto afirmar:

- A) O *ictus cordis* não pode ser visualizado na inspeção, mas na palpação do terceiro espaço intercostal esquerdo.
- B) Os sons vesiculares são suaves, lembram a brisa e possuem baixa tonalidade.
- C) Os sons brônquicos são audíveis posteriormente entre as escápulas e anteriormente no primeiro e segundo espaços intercostais.
- D) Os sons broncovesiculares são mais audíveis, quando auscultados sobre a traquéia.
- E) Os sons vesiculares são produzidos pelo movimento do ar através da traquéia e da parede torácica.

**QUESTÃO 17**

Sobre os exames bioquímicos, é correto afirmar:

- A) O nível de insulina é regulado pelo estado nutricional.
- B) A taxa de creatinina encontra-se aumentada na hepatopatia grave e avançada.
- C) O ácido úrico, formado no fígado é o produto final do metabolismo da amônia.
- D) A única causa da elevação da albumina é a diminuição da água plasmática.
- E) O C-HDL ou o “mau colesterol” é catabolizado pelo fígado.

**QUESTÃO 18**

No que se refere aos sons adventícios, é correto afirmar:

- A) As crepitações são mais comumente audíveis nas bases pulmonares direita e esquerda.
- B) O atrito pleural pode ser ouvido sobre todos os campos pulmonares.
- C) Os sibilos são causados pelo espasmo muscular, pelo líquido ou muco nas vias respiratórias maiores, causando turbulência.
- D) Os roncoss são originam-se do fluxo de ar em alta velocidade, através de brônquios gravemente estreitados.
- E) Os sibilos são captados sobre o campo pulmonar lateral anterior, se o paciente estiver sentado ereto.

**QUESTÃO 19**

Sobre exame físico do abdômen, é correto afirmar:

- A) Os ruídos hidroaéreos hipoativos podem ser detectados no distúrbio eletrolítico, em pós-operatório de cirurgias abdominais e na peritonite.
- B) Os ruídos hidroaéreos hiperativos estão presentes na isquemia do cólon e no íleo paralítico.
- C) A frequência dos ruídos hidroaéreos auscultados através de estetoscópio, têm um padrão que varia de 25 a 80 ruídos por minuto.
- D) A sensibilidade do abdômen é obtida através da palpação profunda.
- E) Apendicite aguda pode ser constatada com segurança, após a ausculta do quadrante inferior direito.

**QUESTÃO 20**

No que se refere ao exame do abdômen, é correto afirmar:

- A) A descompressão brusca dolorosa, após palpação da fossa ilíaca esquerda, é conhecida como sinal de McBurney e indicativo de apendicite aguda.
- B) O sinal de Murphy é identificado pela palpação profunda e contínua do quadrante inferior esquerdo, que produz dor intensa na fossa ilíaca direita.
- C) A perfuração da víscera oca é identificada quando a percussão da linha axilar média sobre a área hepática, produz sons timpânicos e denomina-se de sinal de Jobert.
- D) O sinal de Rosving resulta da descompressão brusca e dolorosa, após palpação da fossa ilíaca direita e é indicativo de apendicite aguda.
- E) A dor no quadrante superior direito pode sugerir colecistite aguda. Quando se pressiona o ponto cístico e solicita-se a inspiração profunda resultando em dor no ponto pressionado, denomina-se, sinal de McBurney.

**QUESTÃO 21**

A respeito das manifestações clínicas das hepatites virais, é **correto** afirmar:

- A) A icterícia é obrigatoriamente o primeiro sintoma a se fazer presente.
- B) Raramente observam-se anorexia, náuseas, vômitos e constipação intestinal.
- C) A colúria persiste por 15 dias, bem como mialgia e fotofobia.
- D) A dor no hipocôndrio esquerdo causa uma sensação extremamente desconfortável de peso.
- E) Na hepatite viral tipo B as crianças podem apresentar uma acrodermatite papular ou doença de Gianotti.

**QUESTÃO 22**

Sobre a infecção pelo vírus herpes simples, é **correto** afirmar:

- A) O período máximo de incubação é de 4 dias.
- B) O vírus se limita a penetrar na epiderme.
- C) É freqüente a infecção das células do fígado, do pulmão e da retina.
- D) A titulação dos anticorpos é inversamente proporcional à recorrência da doença.
- E) O agente causador da doença é rapidamente inativado em temperatura ambiente.

**QUESTÃO 23**

Sobre a assistência ao paciente com dor, é **correto** afirmar:

- A) No espasmo muscular a vasoconstrição provoca isquemia, contração das terminações nervosas e acúmulo de catabólitos.
- B) A dor profunda é descrita como aguda em ardência ou pontada, enquanto a dor visceral é percebida como uma dor penetrante e espasmódica.
- C) O medo é a única reação de alarme em resposta a estímulos que ameaçam a segurança do indivíduo.
- D) A dor causada pelo congelamento é mais intensa quando o suprimento sanguíneo é interrompido.
- E) A dor pode surgir dos acompanhamentos das desordens psicogênicas.

**QUESTÃO 24**

Sobre a administração de interferons, é **correto** afirmar:

- A) Anorexia, vômitos, cólicas abdominais, irritabilidade e insônia, são efeitos tardios freqüentes após o início do tratamento.
- B) Devem ser usadas as vias I.V., I.M., S.C., intranasal, intratecal ou tópica e V.O..
- C) O medicamento não interfere na fertilidade de mulheres jovens.
- D) Parestesia, sonolência, tremor das extremidades, delírio e convulsões, são alguns dos efeitos precoces do uso do medicamento.
- E) Este tipo de medicamento pode aumentar a toxicidade de medicamentos mielotóxicos como o AZT.

**QUESTÃO 25**

Sobre a administração de antibióticos, é **correto** afirmar que:

- A) inexistente interação medicamentosa com os anticoagulantes e anovulatórios orais.
- B) é extremamente vantajoso administrar a droga no sítio de infecção.
- C) a tetraciclina pode ser largamente utilizada no período perinatal.
- D) a anfotericina B e a vancomicina devem ser infundidas lentamente para minimizar as reações tóxicas.
- E) a deficiência imunológica não interfere na resposta adequada à terapia.

**QUESTÃO 26**

Sobre a terapêutica antiinfecçiosa, é **correto** afirmar:

- A) Para tratar o *Staphylococcus aureus* usa-se a oxacilina.
- B) O *Streptococcus pneumoniae* é tratado com a penicilina ou ampicilina.
- C) Para combater a *Pseudomonas aeruginosa* se administra o sulfametoxazol ou trimetropin.
- D) A *Klebsiella sp* é tratada administrando-se cefalosporina ou quinolona.
- E) Para eliminar a *Leptospira sp* deve ser administrado penicilina.

**QUESTÃO 27**

Sobre a transmissão do vírus HIV, é correto afirmar:

- A) O sexo anal receptivo desprotegido é a prática de menor risco, tanto para homens como para mulheres.
- B) O sexo oral é a prática de maior risco de contaminação da doença.
- C) A prevenção da gestação entre mulheres HIV positivas é a única forma de evitar a transmissão perinatal.
- D) Janela imunológica compreende a fase em que os portadores recentes de vírus ainda não produziram anticorpos detectáveis.
- E) A infecção pelo vírus inexistente durante a exposição da pele íntegra ou mucosas.

**QUESTÃO 28**

Ao cuidar do portador de caxumba, o enfermeiro precisa saber que:

- A) o período de maior transmissibilidade da doença é de dez a doze dias antes ou logo após o aparecimento dos sintomas.
- B) o indivíduo é considerado infectante após dezenove dias do início das manifestações clínicas da doença.
- C) o vírus é muito resistente à altas temperaturas e agentes químicos, como o formaldeído a 0,1%, éter, clorexidina, PVP-Iodo e raios ultravioleta.
- D) o período de incubação da doença leva, em média, de 16 a 18 dias, podendo variar entre duas a quatro semanas.
- E) o período prodromico dura, em média, 15 dias, com sinais e sintomas específicos como febrícula, anorexia, mal-estar, vômitos, tonturas e cefaléia.

**QUESTÃO 29**

Sobre a dengue, é correto afirmar:

- A) Enquanto no dengue hemorrágico a febre tem início abrupto, no dengue clássico ela se eleva progressivamente.
- B) No dengue clássico observam-se grandes equimoses na pele, fígado palpável e doloroso entre 2 e 4 cm do rebordo costal.
- C) O teste do torniquete é usado para o diagnóstico clínico do dengue clássico.
- D) Hipoproteïnemia, elevação dos níveis séricos das transaminases e uréia são observados no dengue hemorrágico.
- E) No quadro inicial do dengue clássico os fenômenos hemorrágicos surgem com petéquias na face, véu palatino, axilas e extremidades.

**QUESTÃO 30**

São fatores nutricionais que interferem na evolução do processo cicatricial:

- A) O zinco que contribui para a ligação cruzada do colágeno.
- B) O complexo B, responsável único pela síntese de colágeno.
- C) O manganês e cobre que favorecem a linfocitose.
- D) O magnésio que interfere na migração dos macrófagos.
- E) As gorduras são reserva energética que contribuem na reparação tecidual.

**QUESTÃO 31**

Sobre curativos e coberturas, é correto afirmar:

- A) Aconselha-se associar as pomadas enzimáticas aos antibióticos.
- B) A presença de tecido de granulação na lesão, exige concentrações de papaína acima de 20%.
- C) A elicina extraída do caramujo *Helix Aspersa Muller*, facilita a neo-angiogênese.
- D) A sulfadiazina de prata tem o seu poder bactericida anulado se associada ao cério.
- E) A ação do ácido rinoléico derivado do óleo de mamona depende da exposição solar cutânea regular.

**QUESTÃO 32**

Em relação à origem das úlceras vasculogênicas, assinale a alternativa incorreta:

- A) Venosa.
- B) Arterial.
- C) Neuropática.
- D) Outras vasculites.
- E) Linfática.

**QUESTÃO 33**

Sobre distúrbios reumáticos, é correto afirmar:

- A) É desnecessário acompanhar a evolução da doença através de exames laboratoriais, como por exemplo, a velocidade de hemossedimentação.
- B) A artrocentese é realizada através de uma punção com o objetivo de obter uma amostra para análise do líquido sinovial do joelho.
- C) As drogas antiinflamatórias não-esteróides tornam-se eficazes após quatro semanas do início da administração e devem ser associadas à aspirina.
- D) A viscosidade do líquido sinovial encontra-se diminuída na doença inflamatória, podendo estar presente uma considerável quantidade de líquidos.
- E) A artrografia, técnica usada para detectar distúrbios do quadril, se caracteriza por exigir que o paciente permaneça imóvel, enquanto uma série de raios X é realizada.

**QUESTÃO 34**

A respeito da medicação pré-anestésica, é correto afirmar:

- A) Deve ser administrada entre 45 a 75 minutos antes do início da anestesia.
- B) Os opiáceos são prescritos em altas dosagens.
- C) Os anticolinérgicos são administrados em portadores de glaucoma e problemas cardíacos.
- D) O droperidol e o fentanil são usados como sedativos.
- E) Hipnóticos são evitados na véspera da cirurgia.

**QUESTÃO 35**

Sobre os anestésicos administrados no período perioperatório, é correto afirmar:

- A) O óxido nitroso (N<sub>2</sub>O) é um bom relaxante.
- B) O enfurano (etane) deve ser associado à epinefrina.
- C) O droperidol tem ação antihistamínica potente.
- D) O pentotal é indicado para crianças.
- E) A morfina não promove relaxamento muscular adequado.

**QUESTÃO 36**

É responsabilidade da enfermeira da Sala de Recuperação Pós-Anestésica, exceto:

- A) Verificar os SSVV do paciente a cada hora e meia.
- B) Checar drenos, sondas, catéteres e outros equipamentos que o paciente estiver usando.
- C) Se informar sobre patologias associadas que o paciente possa ter.
- D) Conhecer as intercorrências do processo anestésico-cirúrgico.
- E) Transmitir ao cirurgião e anestesista as informações sobre a evolução do paciente.

**QUESTÃO 37**

A respeito da cicatrização de feridas, é correto afirmar:

- A) Os macrófagos transformam-se em monócitos para ingerir detritos e retirá-los da área lesada.
- B) O colágeno, principal componente do tecido conjuntivo reconstituído, só é sintetizado na fase de maturação.
- C) A desidratação associada à organização das fibras colágenas, reduz o tamanho da cicatriz e incrementa a força de tensão.
- D) Após a cicatrização da ferida em torno de 10 a 12 semanas, a força de tensão da pele está 100% recuperada.
- E) A ferida é preenchida em 10 horas pela migração das células, aumentada pela atividade hipoplásica da medula óssea.

**QUESTÃO 38**

Ao assistir o paciente durante uma toracocentese, o enfermeiro deve:

- A) colocar o paciente em posição ereta para facilitar a retirada do líquido que fica na base do tórax.
- B) manter o paciente apoiado, tranqüilo e sem realizar movimentos bruscos que podem traumatizar a pleura visceral.
- C) assistir o médico que introduz rapidamente o anestésico no espaço intercostal com uma agulha de grosso calibre.
- D) conectar a seringa ao adaptador de três vias para evitar que o ar penetre na cavidade pleural.
- E) avaliar constantemente a presença de aumento de frequência respiratória, desmaio, vertigem, pulso rápido, dentre outros.

**QUESTÃO 39**

É responsabilidade do enfermeiro ao cuidar do portador de pneumonia saber que:

- A) o estímulo da tosse está restrito aos idosos, pois em pacientes jovens deve ser usada a aspiração das secreções.
- B) os analgésicos são usados em doses crescentes para alívio da dor e desconforto.
- C) o repouso deve ser mínimo, para que o paciente possa através do movimento, mobilizar as secreções pulmonares.
- D) se o paciente encontra-se desidratado, administrar de 2 a 3 litros de líquidos, exceto se houver restrição hídrica.
- E) em casos de agitação, confusão e agressão, imediatamente devem ser administrados sedativos para tranqüilizar o paciente.

**QUESTÃO 40**

Sobre a administração de sangue e hemoderivados, é correto afirmar que está indicado:

- A) Papa de hemácias com leucócitos removidos, quando o paciente tem deficiência dos fatores de coagulação.
- B) Crioprecipitado AHF quando o paciente é portador da doença de Willebrand.
- C) Plasma líquido quando o paciente tem deficiência do fator XIII.
- D) Plasma fresco quando o há neutropenia com infecção.
- E) Plaquetas quando o paciente é portador de hipofibrinogenemia.

**QUESTÃO 41**

Ao assistir o paciente portador de sondas gastrintestinais, o enfermeiro deve:

- A) colocar a sonda de Harris exclusivamente para fins de irrigação e sucção.
- B) checar a cada 36 horas a pressão dos balões da sonda Sengstaken-Blakemore.
- C) usar o canal do aspirador esofagogástrico da sonda de Moss para alimentação.
- D) lubrificar e resfriar a ponta da sonda de Miller-Abbott, enrolando a bolsa à sua volta, antes de introduzi-la.
- E) resfriar a ponta da sonda de Cantor antes de introduzi-la através do nariz do paciente.

**QUESTÃO 42**

Decorrentes da terapia enteral, podem acontecer as seguintes complicações:

- A) Diarréia por esvaziamento gástrico inadequado.
- B) Náuseas e vômitos pelo nível de osmolaridade sérica diminuída.
- C) Desidratação e azotemia por alimentações hiperosmolares com insuficiente ingesta hídrica.
- D) Síndrome de dumping por infusão lenta e administração de fórmulas sem gordura.
- E) Constipação por infusão rápida e excesso de uréia na mistura de proteínas.

**QUESTÃO 43**

Sobre a assistência ao paciente portador de queimaduras, é **correto** afirmar:

- A) A hipocalcemia ocorre imediatamente após a queimadura, pela destruição celular maciça.
- B) Dor, hiperestesia e sensibilidade exacerbada ao frio, são sintomas da queimadura de 1º grau.
- C) A regra dos nove é o método mais preciso para calcular a área de superfície corporal queimada.
- D) Independente do grau da queimadura e da área de superfície corporal atingida, o paciente recebe líquidos por via oral.
- E) A escarotomia pode ser realizada quando estão presentes dor nas extremidades, perda da sensibilidade ou de pulsos periféricos.

**QUESTÃO 44**

Sobre a assistência ao portador de aparelho gessado, é **correto** afirmar:

- A) Contrações isométricas do músculo estão contra-indicadas em membros gessados, para não comprometer a cicatrização da área lesionada.
- B) Após 48 a 72 horas da comprovação diagnóstica da síndrome compartimentar, o gesso é bivalvado.
- C) Na contração de Volkmann, o paciente é incapaz de estender os dedos, descreve sensibilidade anormal e exibe sinais de circulação diminuída na mão.
- D) A elevação dos membros superiores para prevenir o edema é menos importante quando o paciente estiver de pé ou sentado.
- E) As úlceras por pressão ocorrem nas extremidades inferiores, como maléolos e tuberosidade tibial.

**QUESTÃO 45**

Ocorre diminuição da pressão do líquido cefalorraquidiano na (o):

- A) Hiposmolaridade por hemodiálise.
- B) Bloqueio espinal-subaracnóideo
- C) Trombose dos seios venosos.
- D) Meningite viral ou bacteriana.
- E) Síndrome da veia cava superior.

**QUESTÃO 46**

Ao se diluir 500mg de solu cortef em 250ml de soro fisiológico a 0,9%, obtém-se uma concentração de:

- A) 1 mg/ml.
- B) 2 mg/ml.
- C) 3 mg/ml.
- D) 25 mg/ml.
- E) 50 mg/ml.

**QUESTÃO 47**

Sabendo-se que a dexametazona apresenta-se em frasco-ampola de 2,5 ml, cuja concentração é de 4 mg/ml, uma dose de 6 mg corresponde a:

- A) 1,5 ml.
- B) 3,0 ml.
- C) 4,5 ml.
- D) 6,0 ml.
- E) 7,5 ml.

**QUESTÃO 48**

A heparina apresenta-se numa concentração de 5.000 U. I. por ml, em frasco-ampola contendo 5 ml. Quando se dilui 1 ml de heparina em 200 ml de soro fisiológico, sua concentração por ml passa a ser:

- A) 5 U. I./ ml.
- B) 10 U. I./ ml.
- C) 15 U. I./ ml.
- D) 20 U. I./ ml.
- E) 25 U. I./ ml.

**QUESTÃO 49**

Sobre as medidas educativas que devem ser adotadas para o preparo da mulher para o parto, é incorreto afirmar:

- A) Explicar em minúcias os procedimentos que serão realizados, pois a riqueza de detalhes contribui para a aceitação da realidade.
- B) Promover visitas às unidades de referência no sentido de desmistificar e minimizar o estresse do processo de internação para o parto.
- C) Adotar medidas para fortalecer o vínculo afetivo mãe-filho e o aleitamento materno logo após o nascimento.
- D) Propiciar à gestante e seu acompanhante o direito de participar das decisões sobre o nascimento, desde que a segurança de todos seja preservada.
- E) Manter o diálogo com a mulher e seu acompanhante durante qualquer procedimento realizado no período pré-natal, esclarecendo dúvidas e afastando temores.

**QUESTÃO 50**

Sobre o aleitamento materno, é correto afirmar:

- A) O leite humano não sofre alterações na sua composição, de acordo com a hora do dia.
- B) No intervalo das mamadas é produzido o leite chamado de posterior, que corresponde a 1/3 do volume total produzido.
- C) O leite posterior é mais rico em gorduras do que o leite anterior.
- D) No início das mamadas é produzido o leite anterior, que corresponde a 2/3 do volume do leite posterior.
- E) O leite materno contém fatores de crescimento, por este motivo, os dias após o parto não interferem na sua composição.