



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

## CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

### **CARGO: ENFERMEIRO**

**NÚMERO DE QUESTÕES: 40** (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

**DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS** (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

### **LEIA COM ATENÇÃO**

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

### **DIVULGAÇÃO**

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

**NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS**

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48      contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

**QUESTÃO 01** - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

**QUESTÃO 02** - Com base no fragmento: *“Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.”* (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

**QUESTÃO 03** - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 04** - Segundo a reportagem, “*O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.*” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

**QUESTÃO 05** - No fragmento: “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.*” (linhas 3-4-5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6-7)
- III. “*Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]*”. (linhas 17-18)
- IV. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 -15)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

**QUESTÃO 06** - No fragmento: “*Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.*” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2 -3)
- II. “*Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.*” (linhas 13 -14)
- III. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 - 15)
- IV. “*Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina.*” (linha 17)
- V. “*Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]*”. (linhas 44 -45)

**QUESTÃO 07** - No fragmento: “*No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.*” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “*Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.*” (linha 5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6 - 7)
- III. “*A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.*” ( linha - 12)
- IV. “*Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]*” (linhas 20- 21)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 08** - Leia o fragmento.

*“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”.* (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

**QUESTÃO 09** - Leia o fragmento.

*“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.”* (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

## II – INFORMÁTICA

**QUESTÃO 10** - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

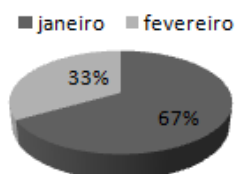
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 11** - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

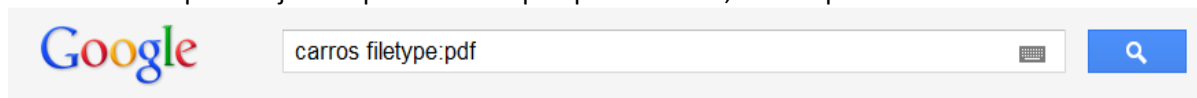
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

### Indicativo de Despesas



**QUESTÃO 12** - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



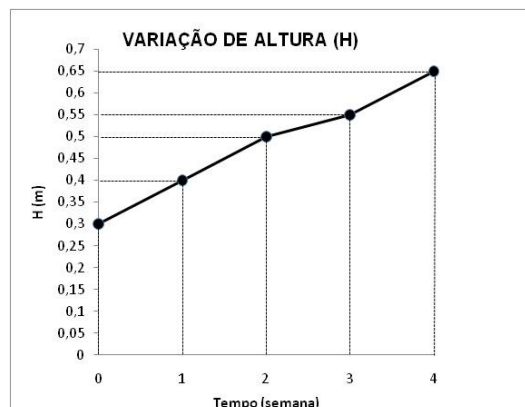
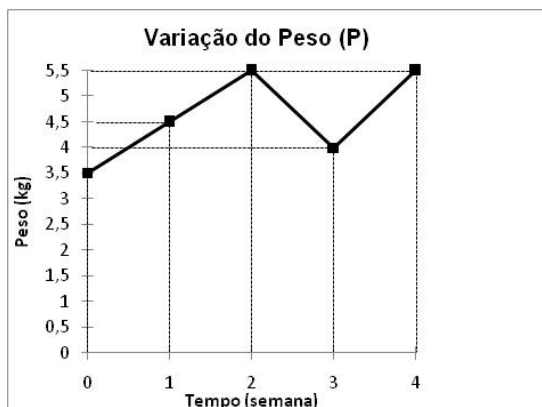
### III – RACIOCÍNIO LÓGICO

**QUESTÃO 13** - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única “célula mãe”, ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então  $n = 6$ .

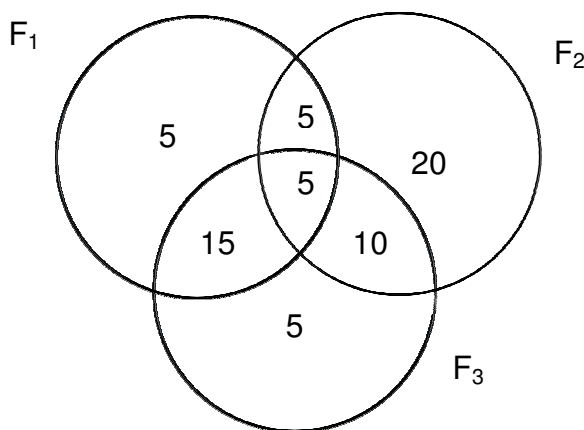
**QUESTÃO 14** - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso  $P$ , em quilogramas, e da altura  $H$ , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso  $P$  quanto a altura  $H$  só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso  $P$  ou a altura  $H$  aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso  $P$  teve o valor mínimo, e a altura  $H$  o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso  $P$  ou a altura  $H$  teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso  $P$  diminuiu, então, nessa semana, a altura  $H$  não aumentou.

**QUESTÃO 15** - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F1, F2, F3, F1 e F2, F1 e F3, F2 e F3, F1 e F2 e F3. No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F1 e F2 e F3.
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F1 ou F2.

**IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: ENFERMEIRO**

**QUESTÃO 16** - As úlceras por pressão ocorrem quando a pressão aplicada em áreas de proeminências ósseas é maior que a pressão normal e podem ser ocasionadas por diversos fatores. Considerando esses fatores, julgue as assertivas abaixo:

- I. São fatores externos: pressão, cisalhamento, betabloqueadores e condições nutricionais.
- II. São fatores internos: fricção, idade avançada, cisalhamento e incontinência urinária.
- III. São fatores externos: pressão, cisalhamento, fricção.
- IV. São fatores internos: uso de antibióticos e corticoides, nível de consciência, idade avançada, incontinência urinária ou fecal, mobilidade reduzida ou ausente.
- V. São fatores internos relacionados às variáveis relativas ao estado físico do cliente: diabetes, hipertensão, doença vascular periférica e câncer.

**QUESTÃO 17** - As úlceras crônicas vasculogênicas podem ser de origem venosa, arterial e mistas e possuem características que as diferenciam. Considerando essas informações, julgue as assertivas abaixo:

- I. Quanto à localização, a úlcera venosa ocorre com maior frequência no terço inferior da perna e no maléolo medial; e a úlcera arterial incide nos dedos, pé, calcâneo e lateral da perna.
- II. Quanto à dor, na úlcera venosa, é de pouca ou moderada intensidade, e, na arterial, ela se caracteriza como sendo de extrema intensidade.
- III. Quanto ao exsudato na lesão, a diferença está na quantidade, pois, na úlcera venosa é de moderada a excessiva quantidade e, na úlcera arterial, de pequena quantidade.
- IV. Quanto à profundidade, leito e margens, a úlcera venosa se caracteriza por apresentar-se profunda, pálida, margens bem definidas, e a úlcera arterial superficial, com leito vermelho vivo, margens irregulares.
- V. Quanto à evolução, úlcera venosa é lenta, apresentando edema e pulso ausente.

**QUESTÃO 18** - A enfermagem perioperatória atua com o objetivo de preparar os pacientes para as três fases da experiência cirúrgica. Considerando as especificidades da histerectomia e da colescistectomia, julgue as assertivas abaixo:

- I. Paciente submetido a uma histerectomia pode apresentar algumas complicações pós-operatórias como: hemorragias, trombose venosa profunda, disfunção vesical.
- II. Os cuidados para minimizar os riscos de desenvolvimento da trombose venosa profunda em pacientes submetidos à histerectomia são: a aplicação de meias de compressão elásticas, incentivar e assistir o paciente a mudar de posição com frequência, evitando pressão sob os joelhos e a exercitar as pernas e pés enquanto contraindicada sua saída do leito.
- III. O paciente submetido a uma colescistectomia deve ser monitorado, no pós-operatório quanto ao alívio da dor, ao estado respiratório, aos cuidados com a pele, com a drenagem biliar, com o estado nutricional e com complicações potenciais (hemorragias).
- IV. Na avaliação da coloração das escleras do paciente em pós-operatório de uma colecistectomia, o enfermeiro evidencia a presença de icterícia, e a eliminação inapropriada da bile pelo dreno torácico, levando à indicação de que uma obstrução, provavelmente, está fazendo com que a bile seja forçada de volta para o baço e para a corrente sanguínea.
- V. O enfermeiro, a cada 48 horas, deve medir a bile coletada e registrar a quantidade, coloração e características da drenagem e observar e registrar, diariamente, as fezes.



## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 19** - Todo ato cirúrgico envolve riscos, e os cuidados de enfermagem têm como meta minimizar esses riscos. Considerando a questão do posicionamento do paciente na mesa cirúrgica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A posição adequada para as cirurgias que exigem posição supina deve ter cuidados com o alinhamento do corpo, repousando o dorso do paciente e a coluna vertebral no colchão da mesa cirúrgica. O uso de travesseiro para apoiar a cabeça pode prejudicar a retificação da coluna cervical. Os braços devem exclusivamente ser abduzidos em apoios laterais/braçadeiras.
- II. O risco de comprometimento da integridade da pele não existe, quando o paciente está posicionado adequadamente na mesa cirúrgica, mesmo em procedimentos cirúrgicos longos com duas horas ou mais de pressão direta.
- III. A posição do paciente na mesa cirúrgica deve facilitar a exposição e o acesso ideal ao local da cirurgia, manter o alinhamento corporal, preservar as funções circulatórias e respiratórias.
- IV. Os pacientes vulneráveis ao rompimento da integridade da pele durante o ato cirúrgico são: os geriátricos, os pediátricos, os desnutridos, os anêmicos, os obesos, os hipovolêmicos, os hemiplégicos, os arterioscleróticos, os diabéticos portadores de próteses ou de articulações artríticas, edema, infecção, câncer e condições de baixa reserva cardíaca e respiratória.
- V. A posição do paciente na mesa de cirurgia em decúbito dorsal com braços em paralelo ou abdução com ângulo maior que 90° é recomendado nas cirurgias cardíacas.

**QUESTÃO 20** - A anestesiologia é a especialidade médica que estuda e proporciona ausência ou alívio da dor e outras sensações ao paciente que necessita realizar procedimentos, cirurgias e/ou, exames. Considerando as condições mínimas para a segurança do paciente e a divisão de responsabilidades entre os profissionais de saúde, julgue as assertivas abaixo:

- I. O aparelho de anestesia ou sistema de administração de anestesia tem a finalidade única de suprir os gases anestésicos e promover a sustentação da vida do indivíduo.
- II. A anestesia peridural, epidural ou extradural têm a vantagem de menor incidência de cefaléia quando comparada à raquianestesia, e de facilitar a realização de técnicas com utilização de catéter.
- III. O profissional de enfermagem, ao admitir o paciente na sala operatória, deve efetuar a sua monitoração com ECG, pressão arterial não invasiva e oximetria de pulso.
- IV. No caso de bloqueios, deve-se ajudar a colocar o paciente para a realização de raquianestesia, anestesia epidural ou anestesia regional, proporcionando segurança, tranquilidade e conforto ao indivíduo e à equipe.
- V. Os anestésicos locais menos utilizados no espaço peridural são a lidocaína, a bupivacaína e a ropivacaína.

**QUESTÃO 21** - Considerando-se os sinais vitais, julgue as assertivas abaixo:

- I. Quando se ausculta a pressão arterial, as leituras entre os braços podem variar em até 10mmHg e tendem a ser mais elevadas no braço esquerdo.
- II. O carotídeo é o pulso mais comumente auscultado. O pulso normal é localizado em vez de difuso. Ambas as artérias carótidas devem ser iguais na frequência, ritmo e força, devendo ser igualmente elásticas. As pulsações diminuídas ou desiguais podem indicar aterosclerose ou doença do arco aórtico.
- III. A ausculta do pulso carotídeo é importante para avaliação de pessoas de meia-idade, idoso ou em clientes com suspeita de doença vascular cerebral manifestada por obstrução da artéria carótida. À medida que o sangue atravessa a parte estreitada, cria-se uma turbulência, gerando um som de sopro ou assobio, chamado de ruído.
- IV. A realização de exame físico, segundo Potter e Perry, especificamente na avaliação da frequência e ritmo da arterial radial, exige que o mesmo seja contado durante 30 segundos ou por um minuto inteiro, dependendo do caráter do pulso.
- V. Os fatores que afetam a temperatura corporal são: a idade, o sedentarismo, o exercício, o ritmo cardíaco, o estresse, o ambiente e o nível hormonal das pessoas.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 22** - Em relação à esterilização, ao preparo, ao empacotamento, ao armazenamento e à distribuição dos artigos esterilizados, julgue as assertivas abaixo:

- I. O preparo e o empacotamento de produto para a saúde requer cuidados com a limpeza, integridade e funcionalidade.
- II. A esterilização de roupa cirúrgica e campos não deve utilizar processos de calandragem na lavanderia, mas sim ser lavados, centrifugados e secos na secadora.
- III. A embalagem de papel grau cirúrgico com filme plástico não é compatível com o processo de esterilização de produtos para a saúde.
- IV. As embalagens de vidro devem ser apropriadas para o produto de saúde e para o método de esterilização, além de suportar as condições físicas do processo.
- V. Os pacotes, na autoclave, devem ser dispostos de modo horizontal para facilitar a entrada e a circulação do vapor, bem como a eliminação do ar.

**QUESTÃO 23** - Quanto à assistência de enfermagem ao portador de HIV/AIDS, julgue as assertivas abaixo:

- I. O uso sistemático e correto do preservativo é o único método comprovado para diminuir os riscos de transmissão sexual da infecção por HIV. Os preservativos de látex devem ser usados durante a relação sexual vaginal e anal. O paciente HIV soropositivo deve usar preservativo nas relações sexuais, exceto com outra pessoa HIV soropositiva.
- II. Os vírus são parasitas intracelulares. O HIV pertence a um grupo de vírus conhecido como retrovírus. Esses vírus carregam seu material genético na forma de ácido ribonucleico (RNA) em lugar do ácido desoxirribonucleico (DNA).
- III. Os possíveis diagnósticos de enfermagem ao paciente portador de AIDS são: riscos de infecção relacionada à imunodeficiência; depuração ineficaz da via aérea relacionada com a pneumonia; constipação intestinal relacionada a patógenos entéricos ou infecção por HIV; nutrição alterada, maior que as demandas corporais, relacionada com a ingestão oral aumentada; déficit de conhecimento relacionado com os meios de prevenção da transmissão da doença.
- IV. As infecções oportunistas e respiração comprometida são problemas de enfermagem interdependentes. A prescrição de enfermagem para o cuidado do paciente com AIDS consiste em: monitorização da frequência do pulso, da pressão arterial, da temperatura e dos níveis de saturação de oxigênio; obtenção de amostras laboratoriais e monitoração dos resultados de exames; observação e orientação ao paciente/cuidador acerca dos sinais de infecção e a importância de relatá-los precocemente; monitoração da frequência e o padrão respiratório; realização da ausculta pulmonar.
- V. O enfermeiro tem como uma das metas no cuidado ao paciente com AIDS promover a integridade da pele através de medidas como instruir quanto à manutenção entre o repouso e mobilidade quando possível. Quando o paciente está imóvel, o enfermeiro deve mobilizá-lo a cada 6 horas (prevenção de úlcera por pressão). Uso de colchões com dispositivos de alternância de pressão deve ser empregado para evitar ruptura da pele.

**QUESTÃO 24** - A administração de recursos materiais tem sido motivo de preocupação nas organizações de saúde, tanto no setor público como no privado, que fazem parte da rede complementar do SUS. O gerenciamento de recursos ou suprimento constitui a totalidade de fluxos de materiais de uma organização compondo um processo de atividades. Considerando as atividades relativas ao gerenciamento de recursos materiais, julgue as assertivas abaixo:

- I. A programação, a compra, a recepção, o armazenamento, a distribuição e o controle constituem o fluxo das principais atividades da cadeia logística.
- II. A programação inclui a padronização, classificação, especificação e previsão.
- III. O enfermeiro, no setor hospitalar, deve gerenciar os recursos materiais necessários à consecução da assistência no setor hospitalar.
- IV. A área de compras de materiais é responsável somente pelas atividades de controle de qualidade.
- V. O enfermeiro deve, junto ao setor de Educação permanente, promover estratégias de orientação e capacitação dos profissionais de enfermagem para o uso racional de material disponível e a otimização dos recursos.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 25** - A Resolução do COFEN – nº 293/2004 fixa e estabelece parâmetros para o Dimensionamento do Quadro de Profissionais de Enfermagem nas Unidades Assistenciais das Instituições de Saúde e Assemelhados. Considerando o que determina o Art. 2º, no que diz respeito às características que devem ser consideradas no dimensionamento e a adequação quantitativa do quadro de profissionais de Enfermagem, julgue as assertivas abaixo:

- I. Instituição/empresa sem necessariamente considerar a missão, porte, estrutura física e organizacional; tipos de serviços e ou programas; tecnologia e complexidade dos serviços e/ou programas; política de pessoal, de recursos materiais e financeiros; atribuições e competências dos integrantes dos diferentes serviços e/ou programas e indicadores hospitalares do Ministério da Saúde.
- II. Ao serviço de Enfermagem com base na fundamentação legal do exercício profissional (Lei nº. 7.498/86 e Decreto nº 94.406/87); Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resoluções COFEN e Decisões dos CORENS.
- III. À clientela considerando o sistema de classificação dos pacientes (SCP), e a realidade sócioeconômica e cultural vigente no país.
- IV. Os aspectos técnicos administrativos referentes à jornada de trabalho, e proporção de profissionais de enfermagem de nível superior e de nível médio, e indicadores de avaliação de qualidade da assistência.
- V. A garantia da autonomia do enfermeiro nas unidades assistenciais para dimensionar e gerenciar o quadro de profissionais de enfermagem.

**QUESTÃO 26** - Em relação à terminologia da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE) e aos cuidados de enfermagem ao paciente portador de dor oncológica, julgue as assertivas abaixo:

- I. O Conselho Internacional de Enfermagem (CIE), para criar os enunciados de diagnósticos e resultados de enfermagem, determinou como critérios, incluir no mínimo um termo do eixo foco, um do eixo julgamento e podem ser incluídos, também, caso necessário, termos adicionais dos eixos foco, julgamento, cliente, localização, meios e tempo.
- II. A dor, segundo Carvalho e Nóbrega, é um fenômeno multidimensional, não devendo ser tratada como um sintoma puramente físico e, sim, ser considerada como uma síndrome, uma vez que abrange dimensões psíquicas, sociais e espirituais.
- III. A dor, quanto ao caráter temporal, pode ser aguda ou crônica; a primeira caracteriza-se por ser de difícil localização e a intensidade está relacionada ao estímulo desencadeante e geralmente desaparece quando o estímulo for eliminado; e a segunda é aquela em que a duração é superior a seis meses e sua intensidade não está relacionada a um estímulo.
- IV. A CIE recomenda para a composição das intervenções de enfermagem incluir um termo do eixo ação, incluir pelo menos um termo alvo. Um termo alvo pode ser um termo de qualquer um dos eixos, inclusive o eixo julgamento e pode incluir também termos adicionais, se necessário, do eixo ação ou de qualquer eixo (CIE).
- V. A classificação vem sendo desenvolvida há vinte anos e, durante esse período, foram divulgadas várias versões.

**QUESTÃO 27** - A assistência de enfermagem às intercorrências com recém-nascidos é de fundamental importância para o pronto restabelecimento do RN. Considerando a assistência a esses pacientes, julgue as assertivas abaixo:

- I. No caso de hipoglicemia grave, considera-se essencial assistir integralmente, manter o aquecimento do RN, observar sinais vitais rigorosamente (T/R), controlar infusões venosas, medir glicose e estimular o aleitamento materno.
- II. No caso de tratamento com fototerapia, o RN deve ser colocado nu sob a fonte de luz e reposicionado frequentemente para expor todas as áreas de superfície corporal.
- III. Na avaliação da icterícia, não se faz necessário observar a cor da pele do neonato da cabeça aos pés, a cor das escleróticas e membranas mucosas.
- IV. No tratamento da hipoglicemia grave, é recomendado manter o RN em ambiente térmico neutro, controle de glicemia pela fita e não oferecer leite materno.
- V. No início de qualquer tratamento do RN, exige-se o consentimento informado dos pais para a terapia prescrita, bem como esclarecer e explicar a respeito dos benefícios e riscos de todos os procedimentos adotados.

**QUESTÃO 28** - Sobre a assistência de enfermagem no cuidado ao paciente com infarto agudo do miocárdio, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os diagnósticos de enfermagem para um paciente com infarto agudo do miocárdio, com base nas manifestações clínicas, história e dados do exame diagnóstico incluem exclusivamente: perfusão tissular cardíaca alterada relacionada com o fluxo sanguíneo coronário reduzido a partir do trombo coronariano e da placa aterosclerótica e risco de desequilíbrio do volume de líquido.
- II. A prioridade máxima no cuidado do paciente com IM, segundo Smeltzer, Bare, Hinkle, Cheever, é equilibrar o suprimento e a demanda de oxigênio do miocárdio, dessa forma a velocidade do fluxo de oxigênio de 2 a 4L/min é habitualmente adequada para manter os níveis de saturação de oxigênio de 96 a 100%, isso na ausência de outra doença.
- III. A dor ou o desconforto torácico podem não refletir a isquemia miocárdica. Quando o paciente refere dor torácica, o enfermeiro faz perguntas para ajudar a distinguir de outros eventos os sintomas torácicos relacionados com o coração. Algumas doenças como a pneumonia, embolia pulmonar, hérnia de hiato, espasmo ou esofagite por refluxo, ansiedade, distúrbio do pânico e costochondrite são exemplos desses eventos.
- IV. Os pacientes com infarto agudo do miocárdio apresentam dor torácica, pressão desconfortável ou desconforto torácico, aperto, ou plenitude na região subesternal, pode irradiar-se pelo tórax ou para a face, medial de um ou ambos os braços e mãos, ou para a mandíbula, ombros, costas ou epigástrio, falta de ar, sudorese, palpitações, fadiga e náuseas ou vômitos.
- V. O diagnóstico de enfermagem “Perfusão tissular cardíaca ineficaz relacionada com o fluxo coronariano reduzido” requer a administração de oxigênio para aumentar o suprimento de oxigênio para o miocárdio quando a saturação de oxigênio real é menor que a normal. E a quantidade a ser administrada pelo enfermeiro será conforme a prescrição.

**QUESTÃO 29** - Considerando a assistência de enfermagem prestada ao paciente com insuficiência cardíaca, julgue as assertivas abaixo:

- I. O cuidado de enfermagem, ao administrar a terapia diurética, segundo Smeltzer, Bare, Hinkle e Cheever, consiste em administrar o medicamento no início do dia, para evitar a nictúria; monitorar o peso diariamente; realizar balanço hídrico; avaliar sons respiratórios, distensão venosa jugular, edema periférico, abdominal ou sacral; avaliar as reações adversas, como náuseas e desconforto gastrointestinal, vômitos, diarreia, fraqueza, cefaleia, fadiga, ansiedade ou agitação e arritmias cardíacas.
- II. O uso da digoxina requer cuidados; principalmente antes de sua administração o enfermeiro deve avaliar a frequência cardíaca apical. Quando o ritmo do paciente e a fibrilação atrial e a frequência cardíaca é inferior a 60 ou o ritmo se torna regular, o enfermeiro pode suspender o medicamento e notificar o médico, porque esses sinais indicam o desenvolvimento de bloqueio de condução atrioventricular.
- III. O enfermeiro, durante o exame físico a um paciente com insuficiência cardíaca realiza a ausculta dos pulmões para detectar estertores e sibilos. Os estertores que são produzidos pelo fechamento súbito das pequenas vias aéreas edemaciadas e os alvéolos que foram aderidos pelo exsudato podem ser ouvidos no início da inspiração e não são eliminados pela tosse.
- IV. O enfermeiro tem como cuidado realizar o balanço hídrico (ingestão de líquido e excreção), registrando a ingesta e débito rigorosamente, quando o paciente está hospitalizado. O paciente deve ser monitorado quanto à presença da oligúria, o que consiste em um débito urinário diminuído, menos que 500mL nas 24 horas ou anúria, débito urinário nas 24 horas inferior a 30mL.
- V. Os membros da equipe de saúde devem estar atentos para uma avaliação periódica dos níveis eletrolíticos como a hiponatremia, hipomagnesemia e hipocalemia. Esses níveis devem ser avaliados com frequência diante de uma terapia diurética, e em seguida, geralmente a cada 3 a 12 meses. Os níveis séricos de potássio sempre indicam a quantidade total de potássio dentro do corpo humano.

**QUESTÃO 30** - Os medicamentos administrados aos clientes são usados, quase exclusivamente, para prevenir, diagnosticar ou tratar doença. Em relação aos cuidados de enfermagem na administração de medicamentos, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os medicamentos variam consideravelmente no modo pelo qual atuam e em seus tipos de ação. Vários efeitos podem ocorrer em virtude de sua administração, como: efeitos terapêuticos, efeitos colaterais, efeitos adversos, efeitos tóxicos, reações idiossincrásicas, reações alérgicas e interações medicamentosas.
- II. O vasto lateral constitui um sítio intramuscular que carece de nervos e vasos sanguíneos importantes e tem absorção lenta do medicamento. A ventroglúteo é um sítio intramuscular profundo, situado próximo de nervos e vasos sanguíneos importantes.
- III. O sítio dorsoglúteo é o mais utilizado para as injeções intramusculares; entretanto, existe risco de atingir o nervo isquiático subjacente ou importantes vasos sanguíneos. A inserção da agulha nesse nervo pode provocar paralisia permanente ou parcial na perna envolvida.
- IV. O enfermeiro, para selecionar um sítio intramuscular, deve levar em consideração, segundo Potter e Perry, se a área está livre de infecção ou necrose, presença de equimoses ou abrasões, localização dos ossos, nervos e principais vasos sanguíneos subjacentes, quantidade de volume a ser administrado, identificar as vantagens e desvantagens de cada sítio.
- V. O ângulo para administração da via intramuscular é de 90°, subcutâneo é de 35° e intradérmico de 15°.

**QUESTÃO 31** - Visando à redução da mortalidade infantil causada por doenças evitáveis pela vacinação, o Programa Nacional de Imunização estabeleceu um calendário de vacinas obrigatórias no primeiro ano de vida da criança, mantendo a nomenclatura segundo a Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 25 de agosto de 2008 – ANVISA. Considerando a obrigatoriedade dessas vacinas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Vacina BCG: Administrar dose única preferencialmente após o nascimento. Nos prematuros com menos de 36 semanas, administrar a vacina após completar um mês de vida e atingir 2kg. Administrar uma dose em crianças menores de cinco anos.
- II. Vacina Hepatite B (recombinante): Administrar nas primeiras 12 horas de nascimento ou na primeira visita ao serviço de saúde. Seguir esquema de quatro doses: 0,1,2 e 6 meses de vida. Na prevenção vertical em recém-nascidos de mães portadoras de hepatite B, recomenda-se administrar a vacina nas primeiras 24 horas de vida.
- III. Vacina Tetravalente (DPT + Hib): Administrar aos 2, 4 e 6 meses com intervalo entre as doses de 60 dias, e, no mínimo, de 30 dias. São indicados dois reforços para a vacina DPT. O primeiro reforço aos 15 meses de idade, e o segundo aos 4 anos. A idade máxima recomendada para aplicar essa vacina é de 6 anos 11 meses e 29 dias.
- IV. Vacina Oral Poliomielite (VOP) 1,2 e 3 (atenuada): Administrar 3 doses em crianças com idade de 2, 4 e 6 meses. Manter o intervalo entre as doses de 60 dias, e no mínimo, 30 dias. Administrar o reforço aos 15 meses de idade. Considerar para o reforço o intervalo mínimo de 6 meses.
- V. Vacina Oral Rotavírus Humano G1P1 (Atenuado): Administrar duas doses seguindo rigorosamente os limites da faixa etária: primeira dose: 1 mês e 15 dias a 3 meses e 7 dias; segunda dose: 3 meses e 7 dias e 5 meses e 15 dias.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 32** - A assistência ao pré-natal deve iniciar-se o mais cedo possível, visando ao controle de condições mórbidas ou de riscos e melhor avaliação do desenvolvimento fetal. Considerando a conduta médica e de enfermagem, na possibilidade de intercorrências clínicas na gestação, julgue as assertivas abaixo:

- I. Providenciar hospitalização da maioria das gestantes cardiopatas, vários dias ou até mesmo semanas antes da data provável do parto, para avaliar e prevenir sinais e sintomas de descompensação cardíaca.
- II. Avaliar as necessidades individuais de pacientes pré-diabéticos ou diabéticas através da anamnese e exame físico completo sem a interferência de outros profissionais.
- III. Fazer o acompanhamento ambulatorial em gestantes com diagnóstico de anemia, observando a melhora das manifestações clínicas, repetindo a pesquisa de HB e Ht a cada 30 dias aproximadamente.
- IV. Recomenda-se fornecer informações quanto à condição clínica, tratamento e efeitos da medicação para a gestante com diagnóstico de enfermagem de *Déficit de conhecimento relacionado à anemia*.
- V. Oferecer, em caso de choque insulínico (ou hipoglicêmico), um alimento açucarado, como: sucos de frutas, leite, bala, bombom ou biscoito ou administrar lentamente 20 a 40mL de glicose a 50%, endovenosamente. Pesquisar a causa e providenciar o ajuste necessário na dose de insulina ou na dieta.

**QUESTÃO 33** - O processo de descentralização regionalizada e hierarquizada têm dado enfoque à necessidade de integrar a política de saúde no Estado da Paraíba. Considerando as diversas realidades municipais, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Programação Pactuada e Integrada (PPI) – Define os níveis de responsabilidade dos municípios quanto à garantia do acesso da população aos serviços ofertados em seu território ou relacionados a outros municípios através das relações entre gestores municipais e estadual.
- II. O Plano Diretor de Investimentos (PDI) - Especifica a necessidade de investimentos para os municípios de forma a cumprirem seu papel na regionalização/hierarquização da assistência.
- III. Plano Estadual de Controle, Regulação e Avaliação – Define objetivos, instrumentos e recursos imprescindíveis quanto à reorganização institucional e administrativa, ampliando e reforçando a capacidade gestora da Secretaria Estadual de Saúde.
- IV. Plano Diretor de Regionalização (PDR) – Define uma organização hierarquizada da assistência através das diversas instâncias administrativas do atendimento em módulos assistenciais, micro e macrorregionais de assistência.
- V. A elaboração das agendas estadual e municipais é feita com base nos eixos prioritários visando à reorientação do modelo assistencial, qualificação do controle social, melhoria da gestão e desenvolvimento de recursos humanos do setor de saúde.

**QUESTÃO 34** - A maioria das patologias obstétricas pode ser evitada com uma adequada assistência pré-natal, diagnóstico e tratamento precoce da doença. Com base no enunciado, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nos casos de Doença Hipertensiva da Gravidez (DHEG), deve-se controlar a Temperatura, Pulso, Respiração, Pressão Arterial e Batimentos Cardíofetais (frequência determinada pela gravidade do estado clínico), utilizando-se sempre o mesmo aparelho e registrando a qualidade do pulso e da respiração.
- II. O diagnóstico da Mola Hidatiforme é também determinado por ausência de partes fetais à palpação, pela ultrassonografia ou radiografia.
- III. Na classificação da placenta prévia, não há diferenças significativas entre placenta prévia total placenta prévia parcial e implantação baixa da placenta ou placenta marginal.
- IV. Nos casos de descolamento prematuro da placenta, uma das condutas de enfermagem consiste em cateterizar veia e administrar líquidos parenterais ou sangue total, para repor volume sanguíneo e evitar o choque.
- V. Segundo a classificação da DHEG, a pré-eclâmpsia distingue-se da eclâmpsia pela medição da pressão sistólica, pressão diastólica, proteinúria, diurese, além da presença do edema.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 35** - Com relação aos aspectos do abortamento, do óbito fetal intrauterino e do mecanismo de parto, julgue as assertivas abaixo:

- I. O diferencial, na classificação do abortamento, não está nas manifestações clínicas, mas nos fatores predisponentes do abortamento.
- II. As complicações, nos casos de abortamento, são as grandes hemorragias, perfurações uterinas por sondas ou cânulas, ulcerações de colo ou vagina por comprimidos de permanganato de potássio e infecções (endometrite, salpingite, pelviperitonite, septicemia).
- III. O óbito fetal intrauterino é também diagnosticado através de exame clínico e pela ausência de BCF e movimentos fetais ao sonar ou ultrassonografia.
- IV. A assistência de enfermagem no parto normal inicia-se durante a 1ª fase do parto e permanece até a 4ª fase, quando a paciente deverá ser retirada da mesa e encaminhada à sala de recuperação por 1 ou 2 horas.
- V. O mecanismo do parto compreende um conjunto de fenômenos ou movimentos passivos que o feto sofre na sua passagem pelo canal pelve-genital denominado de insinuação ou encaixamento; descida e progressão; rotação interna da cabeça; desprendimento da cabeça; rotação externa da cabeça e desprendimento do tronco.

**QUESTÃO 36** - A Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente. Considerando as determinações contidas no Título II, Capítulo I, Do Direito à Vida e à Saúde da referida Lei, julgue as assertivas abaixo:

- I. A criança e o adolescente têm direito à proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitem o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência.
- II. O poder público, as instituições e os empregadores não deverão interferir nas condições adequadas ao aleitamento materno, inclusive aos filhos de mães submetidas à medida privativa de liberdade.
- III. Atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo o acesso universal e igualitário às ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde.
- IV. A criança e o adolescente têm direito à liberdade e à dignidade como pessoas humanas em processo de desenvolvimento e como sujeitos de direitos civis, humanos e sociais na Constituição e nas leis.
- V. O respeito à dignidade da criança e do adolescente, pondo-os a salvo de qualquer tratamento desumano, violento, aterrorizante, vexatório ou constrangedor é de competência exclusiva do Governo.

**QUESTÃO 37** - O exame físico é realizado para identificar as necessidades do cliente. Um exame físico completo deve ser realizado para promover os comportamentos de bem-estar e as medidas de cuidado preventivo de saúde e para definir as ações de enfermagem relativas às necessidades identificadas. No que diz respeito ao exame físico, julgue as assertivas abaixo:

- I. O enfermeiro realiza o exame físico para obter dados basais a respeito da saúde do cliente; suplementar, confirmar ou refutar dados obtidos durante o histórico de enfermagem, confirmar e identificar os diagnósticos de enfermagem; fazer julgamentos clínicos a respeito do estado de saúde modificável de um cliente e seu tratamento e avaliar os resultados fisiológicos do cuidado.
- II. O enfermeiro, segundo Potter e Perry, avalia quatro tipos de sons na percussão: timpanismo, ressonância, hiper-ressonância e macicez.
- III. A utilização dos métodos propedêuticos segue uma ordem. Durante o exame físico do abdome, o enfermeiro deve primeiramente realizar a inspeção, em seguida a palpação e percussão, e por fim a ausculta.
- IV. O enfermeiro, durante o exame físico utilizando o método propedêutico “inspeção da mama”, deve observar o contorno ou formato das mamas, presença de massas, achatamento, retração ou formação de pequenas depressões.
- V. A pele suprajacente, no exame físico das mamas, deve ser cuidadosamente inspecionada para a coloração e o padrão venoso. Os padrões venosos são mais facilmente observados nas clientes gordas ou em mulheres grávidas.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 38** - Considerando a importância do trabalho em equipe como uma modalidade de trabalho coletivo que se contrapõe ao modo independente e isolado com que os profissionais de saúde e de enfermagem usualmente executam no cotidiano os serviços de saúde, julgue as assertivas abaixo:

- I. O trabalho em equipe na perspectiva da integralidade da assistência é um dos princípios e diretrizes do SUS.
- II. A divisão técnica do trabalho em equipe corresponde ao parcelamento dos processos implicados na execução do produto, em numerosas operações por diferentes trabalhadores.
- III. No trabalho em equipe, cada membro deve ser capaz de desempenhar uma polivalência funcional, ao mesmo tempo, e ser capaz de deter um conhecimento especializado que favoreça a atuação de diferentes cenários e práticas.
- IV. No processo grupal, não existe dificuldade em transitar da equipe agrupamento para a equipe integração.
- V. Nas organizações de saúde, da mesma forma que podem ser definidas competências para cada indivíduo, em cada processo de trabalho, também podem ser definidas competências para as equipes e para a instituição como um todo.

**QUESTÃO 39** - Sobre o processo de enfermagem, julgue as assertivas abaixo:

- I. As etapas do processo de enfermagem podem ser declaradas de várias maneiras por diferentes autores, os componentes comuns são: histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, prescrição, implementação e evolução.
- II. A entrevista constitui uma das fontes de obtenção dos dados por parte do enfermeiro. As informações relevantes adicionais sobre o paciente podem ser colhidas com familiares ou parentes do cliente, de outros membros da equipe de saúde e do registro de saúde ou prontuário do cliente.
- III. O enfermeiro organiza, analisa, sintetiza e sumariza os dados e determina as necessidades de cuidados de enfermagem para o paciente ao concluir o histórico de enfermagem e o exame físico. Esses componentes (histórico de enfermagem e o exame físico) servem de base para identificar os diagnósticos de enfermagem e os problemas interdependentes.
- IV. A expressão “problema interdependente” diz respeito aos problemas potenciais ou complicações que são de origem clínica e que necessitam de intervenções interdependentes com o médico e outros membros da equipe de saúde.
- V. A designação de prioridades para os diagnósticos de enfermagem e problemas interdependentes é, segundo Smeltzer, Bare, Hinkle e Cheever, um esforço conjunto do enfermeiro e do paciente e do paciente ou familiar.

**QUESTÃO 40** - Sobre a eliminação urinária e intestinal e estomias, julgue as assertivas abaixo:

- I. Muitos fatores influenciam o volume e a qualidade da urina e a capacidade de urinar. As condições fisiológicas podem ser agudas e irreversíveis, e outras podem ser crônicas e reversíveis.
- II. Várias condições influenciam o volume e a qualidade da urina e a capacidade de urinar, como os fatores socioculturais e os fatores psicológicos, a condição patológica, tônus muscular, equilíbrio hídrico, procedimentos cirúrgicos, exames diagnósticos, retenção urinária e infecção do trato urinário inferior e medicamentos.
- III. Sintomas indicativos de alterações urinárias são: urgência, disúria, hesitação, poliúria, oligúria, nictúria, gotejamento, continência urinária, hematúria, retenção e urina residual.
- IV. Problemas comuns de eliminação intestinal são: a constipação, a impactação, a diarreia, a incontinência fecal, a flatulência, as hemorroidas.
- V. Algumas doenças impedem a eliminação normal das fezes através do reto, o que determina a necessidade de uma via artificial (estoma), que pode ser temporária ou permanente, na parede abdominal. Na ileostomia, desvia-se todo o intestino delgado e, em consequência disso, as fezes são frequentes e sólidas. Ocorre o mesmo para uma colostomia do cólon ascendente. Na colostomia do cólon transversal, as fezes são mais sólidas e formadas.