



Processo Seletivo

Programa de Aprimoramento Profissional na Área da Saúde – 2016

005. PROVA OBJETIVA

ENFERMAGEM

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

Inscrição _____

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 01.** O procedimento de avaliação dos recursos institucionais, periódicos e reservados, para o reconhecimento da existência de padrões previamente definidos na estrutura, no processo e no resultado, com vistas a estimular o desenvolvimento de uma cultura de qualidade, constitui-se, essencialmente, em um programa de transformação da realidade, e não em uma forma de fiscalização.
- Essa afirmação refere-se a:
- (A) Habilitação.
 - (B) Acreditação.
 - (C) Categorização.
 - (D) Alvará.
 - (E) Autoavaliação.
- 02.** O processo de consolidação óssea se dá em seis estágios, que são, respectivamente:
- (A) Atrofia, remodelagem, formação do osso, angiogênese, calcificação e remoção da cartilagem.
 - (B) Fasciculação, angiogênese, calcificação da cartilagem, remoção da cartilagem, formação do osso e remodelagem.
 - (C) Hipertrofia, hematoma e inflamação, angiogênese, calcificação da cartilagem, remoção da cartilagem e remodelagem.
 - (D) Hematoma e inflamação, angiogênese, calcificação da cartilagem, remoção da cartilagem, formação do osso e remodelagem.
 - (E) Contração isométrica do osso, formação do osso, angiogênese, calcificação da cartilagem, remodelagem e remoção da cartilagem.
- 03.** Na avaliação da lesão de extremidades, a cor pálida e o retorno venoso lento ou ausente sugere *deficit* no
- (A) fluxo arterial.
 - (B) fluxo de resposta neurológica.
 - (C) sistema muscular.
 - (D) processo fisiológico.
 - (E) processo odontoide.
- 04.** Assinale a alternativa correta em relação aos cuidados a pacientes com tração esquelética.
- (A) O peso deve estar pendendo livre de atrito e as cordas movendo-se sobre a polia, o corpo do paciente posicionado de modo a fazer uma contra tração.
 - (B) Retirar os pesos durante o banho e, toda vez que necessite, mobilizar o paciente na mudança de decúbito.
 - (C) Retirar o estribo para realizar os curativos no local de inserção dos fios de Kirschner.
 - (D) Retirar os pesos gradativamente quando o paciente não estiver mais sentindo dores.
 - (E) Se o membro ficar em posição viciosa após a instalação da tração esquelética, deve-se mantê-la para evitar dor.
- 05.** A prescrição médica solicita infusão de 200mg de vancomicina EV diluído em 100 mL de SF 0,9%, para correr em 30 minutos. Qual o gotejamento correto nesse caso?
- (A) 26,3 gotas/min.
 - (B) 38,5 gotas/min.
 - (C) 47,8 gotas/min.
 - (D) 50,1 gotas/min.
 - (E) 66,6 gotas/min.
- 06.** Assinale a alternativa que indica quantos gramas de glicose há em uma ampola de 20 mL de glicose a 50%.
- (A) 5 gramas.
 - (B) 10 gramas.
 - (C) 25 gramas.
 - (D) 30 gramas.
 - (E) 50 gramas.
- 07.** Há disponível frasco/ampola de heparina de 25.000 Unidades Internacionais (UI) por 5 mL. Quantos mL deve-se aspirar do frasco para obter 2.500 UIs?
- (A) 0,05 mL.
 - (B) 0,25 mL.
 - (C) 0,5 mL.
 - (D) 1 mL.
 - (E) 2 mL.
- 08.** Considera-se parto prematuro quando a gravidez termina antes da 37ª semana. Os fatores que contribuem para que ele ocorra são:
- (A) hipertensão arterial, infecções maternas, diabetes gestacional, doença renal materna.
 - (B) anomalia uterina, uso abusivo de cigarros, placenta prévia, gravidez múltipla.
 - (C) descolamento prematuro da placenta, doença cardíaca materna, história de partos prematuros anteriores, incompatibilidade de fator Rh.
 - (D) má nutrição, uso abusivo de drogas ilícitas, mães portadoras de nanismo, mães portadoras de asma crônica.
 - (E) idade materna acima de 35 anos, mães que sofreram traumas abdominais, mães com deficiência de ácido fólico, mães que sofreram abortos espontâneos anteriores.

- 09.** A escala de Apgar é um dos parâmetros utilizados na avaliação do recém-nascido na sala de parto. É correto afirmar que
- (A) é aplicada após o quinto minuto de vida do recém-nascido.
 - (B) os sinais avaliados são: frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e coloração da pele.
 - (C) os escores atribuídos por esse índice são de 0 a 3, de acordo com os aspectos avaliados, somando um total de doze pontos finais.
 - (D) Apgar menor que sete é esperado em um recém-nascido a termo, com boa vitalidade no oitavo minuto de vida.
 - (E) a anoxia neonatal ocorre quando o escore de Apgar estiver entre 7 e 8, no oitavo minuto de vida do recém-nascido.
- 10.** O cateter central de inserção periférica (PICC/CCIP) é um dos cateteres mais utilizados em recém-nascidos prematuros e pode ser inserido por um enfermeiro qualificado e capacitado para tal procedimento. A principal recomendação para que não haja complicações e intercorrências com esse dispositivo é
- (A) fazer diariamente a troca da película transparente que envolve o cateter para que não haja saída acidental do mesmo.
 - (B) utilizar seringa de 3 mL para a permeabilização, a fim de evitar a obstrução parcial ou total do dispositivo.
 - (C) utilizar álcool 70% para realizar antisepsia das conexões, evitando, assim, infecções relacionadas ao cateter.
 - (D) após infusão de hemoderivados, permeabilizar o cateter com solução de heparina para evitar formação de trombos.
 - (E) nos prematuros menores que 28 semanas, fazer exame radiológico diário para prevenir a migração espontânea da ponta do cateter.
- 11.** Infecções congênicas são transmitidas pela mãe para o feto durante a gestação e o trabalho de parto. A rubéola pode levar o recém-nascido a nascer com
- (A) microcefalia, convulsões e hipotermia.
 - (B) petéquias, trombocitopenia e catarata.
 - (C) alterações ósseas, anemia e diarreia.
 - (D) defeitos oculares, perda auditiva e defeitos cardíacos.
 - (E) abaulamento da fontanela, irritabilidade e alterações ósseas.
- 12.** A fototerapia é o tratamento indicado para os casos de hiperbilirrubinemia não hemolítica em neonatos. As principais intervenções que devem ser realizadas para evitar complicações durante o seu uso são:
- (A) Proteger os olhos do neonato com venda apropriada, medir a intensidade da luz com radiômetro e fazer equilíbrio hídrico rigoroso.
 - (B) Interromper a fototerapia por 15 minutos a cada oito horas, mudar o decúbito do recém-nascido a cada quatro horas e alimentar o neonato com leite materno exclusivo.
 - (C) Proteger os olhos do neonato com venda apropriada, hidratar com ingestão de água, somente a cada quatro horas e promover a motilidade gastrointestinal por meio de alimentação.
 - (D) Despir o recém-nascido, deixando-o apenas com fralda, alimentar o neonato com leite materno e não realizar mudança de decúbito do recém-nascido.
 - (E) Medir a intensidade da luz com radiômetro, estimular as evacuações através de estimulação anal e hidratar com ingestão de água a cada duas horas.
- 13.** Sobre o eletrocardiograma, analise as afirmações a seguir.
- I. A onda P corresponde à despolarização atrial.
 - II. O complexo QRS corresponde à repolarização ventricular.
 - III. A onda T corresponde à despolarização ventricular.
 - IV. O segmento ST, quando elevado, está associado à isquemia ou necrose miocárdica.
 - V. A onda T corresponde à repolarização ventricular.
- Assinale a alternativa que apresenta apenas as afirmações corretas.
- (A) I, II e III.
 - (B) II, III e IV.
 - (C) I, IV e V.
 - (D) III, IV e V.
 - (E) I, III e V.

14. Sobre o exame físico cardiovascular, analise as afirmações a seguir.

- I. Na avaliação dos pulsos periféricos, é imprescindível a aferição de frequência, amplitude, ritmo e simetria.
- II. A pressão arterial é um parâmetro fisiológico indispensável na investigação diagnóstica, e o registro dos níveis pressóricos faz parte obrigatória do exame clínico do paciente.
- III. Uma das principais causas de alteração do nível de consciência é a queda da pressão de perfusão cerebral secundária à diminuição do débito cardíaco ou por alterações isquêmicas cerebrais, relacionados a eventos cardioembólicos.
- IV. A hemoptise caracteriza-se por expectoração exsudativa e deve-se, principalmente, à necrose e hemorragia para a luz alveolar secundárias ao infarto.
- V. A dispneia é caracterizada pela ausência de dificuldade respiratória, porém com sensação subjetiva de falta de ar e ausência de respiração trabalhosa.

São corretas apenas as afirmações

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

Leia o texto a seguir para responder às questões de números 15 a 17.

Paciente de 65 anos dá entrada no Pronto-Socorro com queixa de dor torácica em pontada na inspiração, tosse produtiva e febre há 48 horas. O acompanhante relata que, há aproximadamente 24 horas, começou a apresentar confusão e irritabilidade associada à dispneia e à taquicardia, com queixas de palpitações. Após avaliação inicial, o médico plantonista solicita que a enfermeira colete uma gasometria arterial e que encaminhe o paciente para a realização de radiografia de tórax, pois a sua hipótese diagnóstica é Pneumonia. O resultado da gasometria apresenta: pH: 7,28; PaCO₂: 53 mmHg; PaO₂: 65 mmHg; SaO₂: 92%; Bic: 24 mEq/L; BE: -4 mEq/L. A radiografia de tórax mostra uma imagem de condensação nos terços médio e inferior do pulmão direito, confirmando diagnóstico de pneumonia.

15. A partir da gasometria do paciente, é correto afirmar que o desequilíbrio ácido base encontrado é uma

- (A) acidose metabólica.
- (B) acidose respiratória.
- (C) alcalose metabólica.
- (D) alcalose respiratória.
- (E) acidose mista.

16. A partir dos problemas apresentados pelo paciente, o Diagnóstico de Enfermagem mais apropriado, de acordo com o NANDA, para este paciente, é o de

- (A) Padrão respiratório ineficaz caracterizado por dispneia, relacionado à hiperventilação.
- (B) Débito cardíaco diminuído caracterizado por dispneia, relacionado à frequência cardíaca alterada.
- (C) Troca de gases prejudicada caracterizada por hipoxemia e hipercapnia, relacionado ao desequilíbrio na relação ventilação-perfusão.
- (D) Ventilação espontânea prejudicada caracterizado por dispneia e frequência cardíaca aumentada, relacionado à fadiga da musculatura respiratória.
- (E) Intolerância à atividade caracterizada por alterações eletrocardiográficas refletindo arritmias, relacionado ao desequilíbrio entre a oferta e a demanda de oxigênio.

17. De acordo com a Classificação de Intervenções de Enfermagem (NIC) e a partir do Diagnóstico de Enfermagem atribuído ao paciente, julgue as intervenções apropriadas para o Diagnóstico de Enfermagem atribuído.

- I. Informar ao paciente que ele deve evitar tossir para que não sinta dor.
- II. Encorajar respiração lenta e profunda, mudança de posição e tosse.
- III. Orientar o paciente sobre como tossir de forma eficiente.
- IV. Auscultar sons respiratórios, observando áreas de ventilação diminuída ou ausente e presença de ruídos adventícios.
- V. Hiperventilar e hiperoxigenar a cada passagem de cateter de aspiração traqueal, ao final da aspiração.

Assinale a alternativa que apresenta apenas as intervenções coerentes com o Diagnóstico de Enfermagem.

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

18. A insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome clínica de altíssima complexidade no que tange tanto à sua fisiopatologia quanto ao seu tratamento. Sobre essa síndrome, assinale a alternativa correta.

- (A) Dentre as causas de reinternação nos pacientes com diagnóstico de Insuficiência Cardíaca, a maioria destas não pode ser prevenida.
- (B) Modalidades de tratamento não-farmacológico não contribuem para a melhora do cuidado ao paciente com IC.
- (C) Em pacientes com IC e que apresentam função renal normal, não há necessidade de controle da ingestão hídrica.
- (D) A congestão pulmonar é uma das principais complicações desta síndrome, por essa razão, os diuréticos fazem parte do tratamento, uma vez que aliviam os sintomas.
- (E) Os antiarrítmicos de classe I são a primeira opção no tratamento da IC quando comparados com os beta-bloqueadores.

19. Nas situações de emergência em que há evidência de obstrução de via aérea superior, quais são as medidas sequenciais a serem realizadas no atendimento inicial?

- (A) Abertura e aspiração das vias aéreas superiores, oxigenação e monitoramento da saturação de oxigênio.
- (B) Aspiração das vias aéreas superiores, ventilação manual e coleta de gasometria.
- (C) Oxigenação, verificação da saturação de oxigênio e intubação orotraqueal.
- (D) Preparar material de intubação orotraqueal, oxigenação e monitoramento da saturação de oxigênio.
- (E) Abertura das vias aéreas superiores, coleta de gasometria arterial e monitoramento da saturação de oxigênio.

20. A redução do volume efetivo de líquidos, clinicamente, classifica o Choque Hipovolêmico em:

- Leve - redução do volume de sangue menor que 20%.
- Moderado - redução de 20% a 40% do volume de sangue.
- Grave - *deficit* maior que 40% do volume de sangue.

Portanto é correto afirmar que a base da terapia do choque hipovolêmico é

- (A) restabelecer o volume intravascular, por acesso venoso de grosso calibre e infusão de cristaloides, coloides ou hemocomponentes em quantidade e velocidade suficientes para a correção rápida dos sinais e sintomas.
- (B) administrar drogas vasoativas em Bombas infusoras com diluições padronizadas e avaliar a inserção do acesso venoso, preferencialmente em acesso venoso central.
- (C) infundir grandes volumes de solução salina por acesso venoso central para a correção rápida dos sinais e sintomas e elevar os membros inferiores para reduzir edema e promover retorno venoso.
- (D) utilizar meias de compressão graduada para aumentar o fluxo venoso para as veias profundas das pernas, em pacientes com doenças que predispõem a lentificação do retorno venoso.
- (E) restabelecer o volume extravascular, por acesso venoso de grosso calibre e infusão de coloides ou hemocomponentes em quantidade e velocidade suficientes para a correção rápida dos sinais e sintomas.

21. A Hipoxemia aguda de qualquer causa, levando à estimulação reflexa da ventilação, é indicativo de

- (A) acidose metabólica.
- (B) alcalose respiratória.
- (C) acidose respiratória.
- (D) cetoacidose respiratória.
- (E) cetoacidose metabólica.

22. O exame físico do sistema respiratório é um meio confiável de reunir os dados essenciais e inclui: inspeção, palpação, percussão e ausculta. Leia as afirmações a seguir e indique se elas são (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- () A inspeção do paciente envolve a verificação da presença ou da ausência de diversos fatores como cianose, respiração laboriosa, diâmetro ântero-posterior do tórax, posição da traquéia e outros.
- () Na palpação do tórax, o frêmito tátil deverá ser simétrico e estará aumentado quando há aumento de ar por unidade de volume de pulmão, por exemplo na presença de enfisema.
- () Na percussão, um som timpânico é um ruído de alta tonalidade ouvido quando a asma ou um grande pneumotórax está presente.
- () Na ausculta com a respiração superficial, há diminuição do movimento do ar através das vias aéreas, e o murmúrio vesicular não se mostra tão audível.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência indicada corretamente, de cima para baixo.

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

23. O choque cardiogênico é diagnosticado pela presença de alterações hemodinâmicas sistêmicas e pulmonares, que resultam de débito cardíaco e perfusão tecidual inadequados. Leia as afirmações a seguir e indique se elas são (V) para verdadeira e (F) para falsa.

- () A causa mais comum de choque cardiogênico é infarto do miocárdio ventricular esquerdo extenso.
- () O choque cardiogênico é causado pela perda da força contrátil atrial, que resulta em volume sistólico e débito cardíaco aumentados.
- () As manifestações clínicas do choque cardiogênico são congestão pulmonar, distensão das veias cervicais e extremidades frias e cianóticas entre outras.
- () Os líquidos deverão ser infundidos para aumentar a pressão de enchimento ventricular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

- 24.** Na UTI, a drenagem torácica tem como finalidade promover a remoção de líquidos ou de ar do espaço pleural, através de um dreno colocado no tórax. Assinale a alternativa correta que descreve os cuidados de enfermagem durante a inserção do dreno.
- (A) Orientar o paciente sobre o procedimento e realizar antisepsia da pele.
- (B) Posicionar o paciente adequadamente e comunicar a presença de bolhas de ar dentro do frasco.
- (C) Auxiliar o médico e controlar a frequência respiratória e cardíaca, a oximetria e o nível de dor.
- (D) Mensurar volume drenado e inspecionar o tórax, verificando simetria, expansibilidade torácica e presença de enfisema.
- (E) Trocar o selo d'água e posicionar os eletrodos e conexões da monitorização do eletrocardiograma.
- 25.** A sonda enteral possibilita a infusão de alimentos suplementares em pacientes com exigências nutricionais muito altas, como pacientes inconscientes ou com queimaduras extensas. Assinale a alternativa correta no que diz respeito à infusão de alimentos suplementares em sonda enteral.
- (A) Realizar o teste da ausculta, injetando 10 mL de água filtrada, após o posicionamento da sonda e confirmação por meio de radiografia.
- (B) Após confirmar o posicionamento correto da sonda, manter fio guia por 24 horas.
- (C) Para facilitar a infusão de dieta, manter o paciente em decúbito dorsal horizontal.
- (D) Monitorar o gotejamento por gravidade ou pela bomba de infusão para garantir a oferta adequada da dieta.
- (E) Certificar-se de administrar a dieta fria com gotejamento lento para evitar câimbras.
- 26.** O Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico é uma emergência médica e seu diagnóstico deve ser realizado o mais rápido possível. Qual o exame mais indicado para definir o diagnóstico?
- (A) Ressonância Magnética.
- (B) Eletroencefalograma.
- (C) Eletroencefalografia.
- (D) Videoeletroencefalografia.
- (E) Tomografia Computadorizada.
- 27.** Quais os medicamentos utilizados no atendimento inicial nos pacientes em episódios de Estado de Mal Epiléptico?
- (A) Fenitoína e Fenobarbital.
- (B) Carbamazepina e Risperidona.
- (C) Rivotril e Dramin.
- (D) Diazepam e Midazolam.
- (E) Amplictil e Haldol.
- 28.** Em relação às causas cirúrgicas da disfunção aguda do enxerto renal relacionadas ao processo de transplantação, assinale a alternativa correta.
- (A) Choque hemorrágico, fistula urinária e rejeição aguda.
- (B) Estenose de artéria renal, necrose tubular aguda e infecção urinária.
- (C) Choque hemorrágico, infecção urinária e necrose tubular aguda.
- (D) Necrose tubular aguda, rejeição aguda e infecção urinária.
- (E) Choque hemorrágico, trombose de artéria renal e estenose de ureter.
- 29.** Na tabela a seguir, relacione as principais complicações da Terapia Renal Substitutiva Contínua descritas na coluna da esquerda, com as medidas preventivas descritas na coluna da direita.

1. Hipotensão	() monitorar os níveis de bicarbonato e os valores da gasometria do sangue arterial.
2. Hipotermia	() usar cobertor de aquecimento.
3. Desequilíbrio hidroeletrólítico	() usar dispositivo <i>luer lock</i> nos orifícios dos cateteres.
4. Desequilíbrio ácido/básico	() reduzir a velocidade da bomba de sangue temporariamente.
5. Embolia	() monitorar níveis de sódio, lactato, potássio e cálcio e repor se necessário.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, das complicações indicadas na coluna da direita.

- (A) 1, 3, 4, 5, 2.
- (B) 4, 1, 5, 2, 3.
- (C) 3, 2, 5, 1, 4.
- (D) 4, 2, 5, 1, 3.
- (E) 3, 1, 5, 2, 4.

30. A esterilização é definida como a completa eliminação ou destruição de todas as formas de vida microbiana. Sobre isso, é correto afirmar que

- (A) a utilização de calor seco pode ser realizada em todos os tipos de materiais, inclusive graxas, óleos anidros, pó e alguns objetos de vidro, ocorrendo em uma esterilizadora chamada estufa.
- (B) o ácido peracético líquido é um oxidante biocida que mantém sua eficácia na presença de baixos níveis de resíduo orgânico, sendo pouco corrosivo para os instrumentos.
- (C) a esterilização a vapor é um dos métodos mais antigos de eliminação de micro-organismos, sendo este o mais seguro, econômico e eficaz, e ocorre em câmara denominada autoclave.
- (D) na esterilização com plasma gasoso, o processo de destruição de vida microbiana ocorre pela criação de radicais livres, devido à interação do peróxido de hidrogênio com as membranas celulares, enzimas ou ácidos nucleicos microbianos.
- (E) a esterilização ocorre quando há um contato por tempo prolongado de um artigo em uma solução de desinfecção de alto nível.

31. O posicionamento adequado do paciente é essencial para os procedimentos cirúrgicos seguros e bem sucedidos. Quais profissionais são responsáveis por esse posicionamento?

- (A) O enfermeiro e o médico.
- (B) O circulante e o instrumentador.
- (C) Todos os membros da equipe cirúrgica.
- (D) O anestesista e o médico.
- (E) O enfermeiro e o anestesista.

32. Em centro cirúrgico, existem posições mais comuns para determinados procedimentos. Dentre as posições cirúrgicas na tabela a seguir, associe o nome da posição na coluna da esquerda com a descrição da posição na coluna da direita.

I. Decúbito dorsal	() parte superior do corpo é flexionada 45 graus e perna pouco abaixada.
II. Trendelenburg	() as costas repousadas sobre a mesa cirúrgica.
III. Litotomia	() a mesa é flexionada em um ângulo de 90 graus, elevando os quadris e abaixando a cabeça e o tronco.
IV. Jacknife	() as pernas são elevadas e abduzidas para expor a região perineal.
V. Semi-Fowler	() parte superior do tronco é abaixada e os pés são elevados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, das posições indicadas na coluna da direita.

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

33. A higiene das mãos é a prática menos dispendiosa na busca da excelência da qualidade do cuidado à saúde. Além da lavagem das mãos com água e sabão antisséptico, há também a técnica de higiene das mãos com solução alcoólica. Com base nisso, assinale a alternativa correta.

- (A) As formulações alcoólicas têm sido indicadas como produto de escolha para a higienização das mãos sempre que houver sujidade visível.
- (B) Deve-se retirar os adornos antes de realizar a higiene das mãos, exceto as alianças, pois as mesmas não são consideradas adornos e não acumulam micro-organismos.
- (C) As mãos não devem ser secadas completamente após a utilização da solução alcoólica, devendo-se utilizar o papel toalha após a aplicação do produto.
- (D) A lavagem das mãos com água e sabão antisséptico deve ter duração de 20 a 30 segundos.
- (E) As mãos dos profissionais de saúde podem adquirir micro-organismos multirresistentes por meio de contato direto com pacientes colonizados por esses agentes e também com as superfícies próximas a eles.

34. Conforme a Portaria nº 2.616/1998, é correto afirmar, sobre infecção hospitalar, que
- (A) quando, na mesma topografia em que foi diagnosticada uma infecção comunitária, for isolado um micro-organismo diferente, seguido do agravamento das condições clínicas do paciente, o caso não deverá ser considerado como infecção hospitalar.
 - (B) as infecções no recém-nascido são hospitalares, com exceção das transmitidas de forma transplacentária e daquelas associadas à bolsa rota superior a 24 horas.
 - (C) os pacientes provenientes de outro hospital que se internam com infecção, são considerados portadores de infecção hospitalar do hospital atual.
 - (D) não são convencionadas infecções hospitalares aquelas manifestadas antes de 72 horas da internação, quando associadas a procedimentos diagnósticos e ou terapêuticos realizados durante este período.
 - (E) as infecções no recém-nascido são hospitalares, com exceção das transmitidas de forma transplacentária e daquelas associadas à bolsa rota inferior a 24 horas.
35. Em 2009, vivemos a primeira pandemia do século XXI com a influenza H1N1. As precauções necessárias para prestar a assistência a um paciente com influenza H1N1 incluem contato e gotículas. Com base nisso, quais itens são necessários para o prestador de cuidados desse paciente?
- (A) Avental de mangas longas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto privativo com porta fechada.
 - (B) Avental de mangas longas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto privativo com porta aberta.
 - (C) Avental de mangas curtas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto privativo com porta fechada.
 - (D) Avental de mangas longas, luvas de procedimentos, máscara cirúrgica e quarto coletivo com porta fechada.
 - (E) Avental de mangas curtas, luvas de procedimentos, máscara N95 e porta fechada.
36. No decorrer de um tratamento em Saúde Mental, o enfermeiro deve planejar uma assistência que busque a adesão do usuário do serviço em qualquer cenário terapêutico. É um fator que melhora a adesão ao tratamento:
- (A) um plano de assistência elaborado e imposto pela equipe interdisciplinar.
 - (B) um plano focado em psicoeducação para alcançar todas as metas da equipe.
 - (C) uma relação que propicie vínculo terapêutico.
 - (D) um distanciamento das relações familiares para não haver interferência no plano terapêutico.
 - (E) a aplicação de regime de internação prolongada.
37. A redução de danos é uma das estratégias do Ministério da Saúde no Brasil para o tratamento dos usuários de drogas psicoativas em situação de abuso ou dependência que estão em situações vulneráveis, principalmente moradores de rua. Para esse atendimento, os CAPS – Centros de Assistência Psicossocial – criaram as equipes de Consultório
- (A) de Unidade Básica de Saúde.
 - (B) de rua.
 - (C) de ambulatório de saúde mental.
 - (D) itinerante.
 - (E) em abrigo comunitário.
38. A emergência psiquiátrica é conceituada pela OMS (Organização Mundial de Saúde) como qualquer situação na qual a pessoa fica exposta a risco iminente de morte ou de lesão grave, provocada por sentimentos, pensamentos ou ações que colocam em risco a própria pessoa ou a terceiros, o ambiente e a sociedade. Aproximadamente 20% da população que procura o pronto-socorro com emergência psiquiátrica apresenta risco de
- (A) agressividade.
 - (B) intoxicação exógena.
 - (C) dependência de substância psicoativa.
 - (D) sintomas psicóticos.
 - (E) suicídio.
39. Pensamentos acelerados, pouca necessidade de sono, idéias grandiosas e desinibição exagerada são sinais e sintomas de
- (A) solilóquios.
 - (B) psicose.
 - (C) mitomania.
 - (D) transtorno do humor.
 - (E) esquizofrenia.
40. Nos casos de aborto previsto em lei, o profissional deverá decidir, de acordo com a sua consciência, sobre sua participação ou não neste ato. Esta situação está prevista no capítulo do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem que trata
- (A) dos Deveres.
 - (B) das Proibições.
 - (C) das Responsabilidades.
 - (D) dos Direitos.
 - (E) das Obrigações.
41. Cabe ao enfermeiro, em qualquer cenário, zelar pelo bem estar do paciente assistido, fazendo o bem, sendo justo e dando igual consideração a todas as pessoas em atendimento. A ética de enfermagem diz que esses são princípios da
- (A) Maleficência.
 - (B) Igualdade.
 - (C) Justiça.
 - (D) Lealdade.
 - (E) Beneficência.

42. As áreas encefálicas controlam e desencadeiam determinadas respostas no organismo. Considerando essas respostas, relacione a primeira coluna com a segunda coluna da tabela.

1 – Ponte	() Controla o pensamento e a linguagem.
2 – Córtex Cerebral	() Controla a hiperventilação no exercício.
3 – Mesencéfalo	() Controla as alterações no débito cardíaco.
4 – Córtex Motor	() Controla a temperatura do corpo.
5 – Hipotálamo	() Controla a coordenação dos movimentos do músculo esquelético.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, das áreas encefálicas indicadas na segunda coluna.

- (A) 1, 4, 5, 2, 3.
(B) 2, 1, 3, 5, 4.
(C) 3, 2, 1, 5, 4.
(D) 4, 3, 2, 1, 5.
(E) 5, 4, 1, 2, 3.
43. Para compreender o mecanismo de ação dos quimioterápicos antineoplásicos, é necessário conhecer alguns aspectos importantes sobre o ciclo celular. Sendo assim, assinale a alternativa que corresponde à apoptose.
- (A) É a remoção de células lesadas, promovendo a renovação celular.
(B) É a formação de novos vasos capilares a partir de células endoteliais.
(C) É a exposição da célula neoplásica a mais de um tipo de quimioterápico.
(D) É o aumento da imunogenicidade do tumor.
(E) É o bloqueio dos fatores de crescimento celular.
44. Relacione a classificação da quimioterapia antineoplásica descrita na coluna da esquerda com sua finalidade descrita na coluna da direita da tabela a seguir.

I. Terapia Adjuvante.	() Quando o tratamento sistêmico é o definitivo para a doença.
II. Terapia Paliativa.	() Quando o tratamento sistêmico tem o objetivo de aumentar a chance de cura após determinado procedimento cirúrgico.
III. Terapia Curativa.	() Quando o tratamento sistêmico é realizado antes do tratamento curativo, visando menor radicalidade no procedimento cirúrgico e ao mesmo tempo diminuindo o risco de doença à distância.
IV. Terapia Neo-adjuvante.	() Quando o objetivo não é a cura, podendo ou não prolongar a sobrevida.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, da classificação da quimioterapia indicada.

- (A) I, II, IV, III.
(B) II, IV, I, III.
(C) III, I, IV, II.
(D) IV, III, II, I.
(E) IV, I, II, III.
45. A radioterapia é um tratamento que utiliza a radiação ionizante com finalidade terapêutica e o seu principal objetivo é a destruição do tecido patológico e a preservação do tecido normal adjacente. Assinale a alternativa que corresponde aos dois principais métodos de aplicação da radioterapia.
- (A) Arteriografia e Ortovoltagem.
(B) Pet-Scam e Tomografia Helicoidal.
(C) Cobalto-60 e Quimioembolização Percutânea.
(D) Teleterapia e Braquiterapia.
(E) Alcoolização Percutânea e Aplicação Intracavitária.

46. Em relação à administração de antineoplásicos pela cavidade oral, é correto afirmar que

- (A) os quimioterápicos antineoplásicos orais podem ser manuseados pelo profissional sem a obrigatoriedade de luvas pelo baixo nível sérico da droga.
- (B) no caso de o paciente apresentar vômito logo após a ingestão do comprimido quimioterápico, não se deve repetir a administração.
- (C) se deve orientar o paciente, em caso de vômito, a usar saco plástico transparente para que eventuais cápsulas ou comprimidos não digeridos possam ser detectados.
- (D) não é necessário que o paciente esteja plenamente consciente, pois o comprimido é facilmente dissolvido em região sublingual.
- (E) não existe contra-indicação da administração de quimioterápicos antineoplásicos orais durante quadro de vômito.

47. O cateter totalmente implantado, ou Port-a-cath, é um dispositivo de borracha siliconizada cuja extremidade distal se acopla a uma câmara puncionável. Com relação ao Port-a-cath, indique verdadeiro (V) ou falso (F) para as afirmações a seguir.

- () Dispensa punção percutânea.
- () Não limita as atividades do paciente.
- () A punção do Port-a-cath pode ser realizada por qualquer profissional.
- () A punção deve ser realizada com agulha do tipo Huber.
- () Pode ser venoso.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência indicada corretamente, de cima para baixo.

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

48. De acordo com a Resolução COFEN nº 257/2001, assinale a alternativa correta.

- (A) A administração de drogas quimioterápicas é competência privativa do enfermeiro.
- (B) A sala de manipulação de quimioterápicos deve ser independente e exclusiva.
- (C) É proibida a retirada de ar das seringas contendo quimioterápicos.
- (D) O enfermeiro deve utilizar avental longo, com frente fechada e mangas longas.
- (E) Dispõe sobre as boas práticas de manuseio e administração de quimioterápicos.

49. Os procedimentos previstos na Lei nº 12.527, em seu artigo 3º, destinam-se a assegurar o direito fundamental de acesso à informação e devem ser executados em conformidade com os princípios básicos da administração pública e com a seguinte diretriz:

- (A) divulgação de informação de interesse individual, quando o usuário for matriculado no serviço de saúde do território.
- (B) divulgação de informação de interesse da comunidade, quando o gestor da unidade assim achar necessário.
- (C) divulgação de informações de interesse individual, quando o usuário do serviço de saúde solicitar.
- (D) divulgação de informação de interesse da saúde dos municípios todas as vezes que se fizer necessário.
- (E) divulgação de informações de interesse público, independentemente de solicitações.

50. Para que a respiração ocorra, é necessário o funcionamento coordenado dos sistemas respiratório e cardiovascular. O sistema respiratório é composto por estruturas envolvidas na ventilação e na troca gasosa. Sobre essas estruturas, analise as sentenças a seguir.

- I. Os alvéolos são estruturas onde acontece a troca gasosa, em que o oxigênio e o dióxido de carbono são transferidos entre o ar e o sangue.
- II. A faringe é considerada como uma estrutura de função dupla, servindo tanto como passagem do ar, quanto como de alimentos e líquidos.
- III. O surfactante alveolar, produzido pelas células alveolares do tipo II, tem como principal função impedir o colapso dos alvéolos.
- IV. As paredes alveolares são compostas por uma camada espessa de músculo liso, o que garante a contração dessas estruturas para facilitar a troca gasosa.
- V. Os capilares pulmonares são considerados vasos de baixo fluxo e alta pressão, o que possibilita maior taxa de troca gasosa.

Estão corretas apenas as afirmações

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

