



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DA UFPI
- EDITAL 23/2016 -

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE
ÁREA PROFISSIONAL: ENFERMAGEM

DATA: 22/01/2017

HORÁRIO: das 08 às 11 horas

LEIA AS INSTRUÇÕES E AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA ABRIR O CADERNO
DE QUESTÕES

- ☒ Verifique se este CADERNO contém um total de 40 (quarenta) questões do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) opções de respostas. Se não estiver completo, solicite ao fiscal de sala outro Caderno de Provas. **Não serão aceitas reclamações posteriores.**
- ☒ As questões estão assim distribuídas:
 - SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS: 01 a 10**
 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL: 11 a 40**
- ☒ O candidato não poderá entregar o caderno de questões antes de decorridos 60 (sessenta) minutos do início da prova, ressalvados os casos de emergência médica.
- ☒ As respostas devem ser marcadas, obrigatoriamente, no **cartão-resposta**, utilizando caneta esferográfica com **tinta preta** ou **azul escrita grossa**.
- ☒ Ao concluir a prova, o candidato terá que devolver o **cartão-resposta** devidamente ASSINADO e o **caderno de questões**. A não devolução de qualquer um deles implicará na **eliminação** do candidato.

SAÚDE PÚBLICA E LEGISLAÇÃO DO SUS

01. O Sistema de Saúde Brasileiro é universal desde a Constituição de 1988, entretanto, um longo percurso foi delineado em relação às Políticas Públicas de Saúde no país desde o início do século XX. Em relação a essa trajetória, marque a opção INCORRETA.
- (A) A Lei Eloy Chaves, em 1923, instituiu as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs), marcando o início de uma atividade do estado em relação à assistência médica.
 - (B) No governo de Getúlio Vargas, a partir de 1933, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), congregando os trabalhadores por categorias profissionais, constituindo gradativamente um sistema nacional de previdência social sob a gestão do Estado.
 - (C) A Reforma Capanema foi um marco em relação à saúde pública, com a centralização, normatização e uniformização das estruturas estaduais e estabeleceu os estados como os responsáveis pelas atividades relacionadas à saúde.
 - (D) A partir da criação do INPS, foi priorizada a contratação de serviços públicos para a assistência médica e o credenciamento e remuneração pelos serviços eram feitos pelas Unidades de Serviços (US).
 - (E) O Instituto de Nacional de Previdência Social (INPS), em 1966, passou a ter função assistencial na saúde, limitado aos trabalhadores com carteira assinada.
02. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde “deve considerar as especificidades regionais, a superação das desigualdades regionais, as necessidades de formação e desenvolvimento para o trabalho em saúde” (BRASIL, 2009). Nesse sentido, a condução regional da política será realizada:
- (A) por meio dos Colegiados de Gestão Regional, instâncias de pactuação permanente, formadas pelos gestores municipais de saúde do conjunto de municípios de uma determinada região de saúde.
 - (B) por meio dos Colegiados de Gestão Regional, com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
 - (C) por meio das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES), que são instâncias intersetoriais e interinstitucionais permanentes, responsáveis pela elaboração do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde.
 - (D) por meio dos Conselhos Estaduais de Saúde, órgãos consultivos e deliberativos responsáveis pela elaboração do Plano de Ação Regional de Educação Permanente em Saúde.
 - (E) por meio das Conferências Estaduais de Saúde, instâncias intersetoriais e interinstitucionais responsáveis pela formulação, condução e desenvolvimento da Política de Educação Permanente em Saúde.
03. A Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Segundo a Lei 8.080, estão corretas as opções, EXCETO:
- (A) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. O dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
 - (B) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País. A saúde tem como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
 - (C) O Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público e pela iniciativa privada.
 - (D) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde são um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - (E) As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e com princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

04. A Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, regulamenta a Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Segundo esta Lei, serão consideradas despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes, EXCETO:

- (A) Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Desenvolvimento científico e tecnológico e controle de qualidade promovidos por instituições do SUS.
- (C) Manejo ambiental vinculado diretamente ao controle de vetores de doenças.
- (D) Obras de infraestrutura realizadas para beneficiar direta ou indiretamente a rede de saúde.
- (E) Gestão do sistema público de saúde e operação de unidades prestadoras de serviços públicos de saúde.

05. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais do SUS com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão. Acerca dos pactos, é CORRETO afirmar:

- (A) O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e são derivados da análise da situação de saúde do país e das prioridades definidas pelo governo federal a serem executados pelos estados e municípios.
- (B) O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como política de Estado mais do que política de governos.
- (C) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a aumentar as competências concorrentes, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
- (D) O Pacto de Gestão reitera a importância da participação e do controle social com o compromisso de apoio à sua qualificação.
- (E) O Pacto de Gestão reforça a territorialização da saúde como base para organização dos sistemas, estruturando as regiões sanitárias e instituindo colegiados de gestão regional.

06. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. A busca de medidas do estado de saúde da população é uma atividade central em saúde pública, iniciada com o registro sistemático de dados de mortalidade e de sobrevivência. Com vistas à sistematização dessas informações, a Organização Pan-americana de Saúde (2008) recomenda a sua organização em 6 subconjuntos temáticos. Assinale a opção que apresenta subconjuntos.

- (A) Demográficos; Socioeconômicos; Mortalidade; Morbidade e fatores de risco; Recursos; Cobertura.
- (B) Demográficos; Morbimortalidade; Demandas e necessidades em saúde; Socioassistencial; Recursos; Cobertura.
- (C) Demográficos; Epidemiológico; Morbimortalidade; Tecnologia em saúde; Assistência em saúde; Recursos; Cobertura.
- (D) Contingente populacional; Demandas sanitárias; Mortalidade; Morbidade; Tecnologia em Saúde; Recursos; Cobertura.
- (E) Demográficos; Socioeconômicos; Epidemiológico; Rede assistencial; Mortalidade; Morbidade e fatores de risco.

07. Leia atentamente a afirmação abaixo e assinale a opção que completa de forma CORRETA a assertiva.

As ações, no âmbito do SUS possuem critérios de planejamento baseados na racionalização e na formulação de proposições viáveis, com vistas à solução de problemas e ao atendimento de necessidades individuais e coletivas. Dessa forma, _____ é o processo de identificação, descrição e análise dos problemas e das necessidades de saúde de uma população, geralmente o primeiro momento do processo de planejamento e programação de ações (TEIXEIRA, 2010).

- (A) Análise de viabilidade.
- (B) Territorialização.
- (C) Análise da situação em saúde.

- (D) Avaliação dos riscos em saúde.
(E) Condições de saúde da população.
08. A Política Nacional de Atenção Básica (2012) preconiza a universalidade da atenção à saúde no Brasil e, dessa forma, estabelece alguns fundamentos e diretrizes. Assinale a opção que NÃO apresenta uma diretriz da Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Coordenar a integralidade.
(B) Contribuir para elaboração e implementação de políticas públicas integradas que visem à melhoria da qualidade de vida no planejamento de espaços urbanos e rurais.
(C) Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos.
(D) Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.
(E) Estimular a participação dos usuários.
09. O Sistema Único de Saúde (SUS) consolida o modelo público de atenção integral a saúde no Brasil e é orientado por uma série de princípios e diretrizes válidos para todo o território nacional. A sua implementação ocorreu nos primeiros anos da década de 1990, após a promulgação das leis n. 8080, de 19 de setembro de 1990, e nº 8142, de 28 de dezembro de 1990. Uma das inovações que ocorreram, a partir da implementação do SUS, foram as comissões intergestores tripartite e bipartite (GIOVANELLA et al, 2012). Assinale a opção que apresenta o ano de criação das Comissões Intergestores Bipartite.
- (A) 1991
(B) 1992
(C) 1993
(D) 1994
(E) 1995
10. O SUS possui princípios e diretrizes que propõem um projeto de cidadania, através da saúde, prevendo e fomentando a controle social nas instâncias de planejamento e execução de suas ações. Foi a partir desse posicionamento que, no ano de 2009, o Ministério da Saúde publicou a portaria que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde. Assinale a opção que apresenta a portaria que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários na saúde.
- (A) Portaria nº 560, de 19 de março de 2009.
(B) Portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009.
(C) Portaria nº 2.048, de 03 de setembro de 2009.
(D) Portaria nº 116, de 11 de fevereiro de 2009.
(E) Portaria nº 3.189, de 18 de dezembro de 2009.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. Em relação à infecção relacionada à assistência à saúde, são Medidas específicas fortemente recomendadas para prevenção de pneumonia. Marque a opção INCORRETA.
- (A) Manter os pacientes com a cabeceira elevada entre 30 e 45°.
 - (B) Avaliar diariamente a sondação e diminuir sempre que possível com finalidade de avaliar extubação e reduzir do tempo de ventilação mecânica.
 - (C) Aspirar a secreção acima do balonete, no espaço subglótica.
 - (D) Diminuir a pneumonia associada à ventilação quando a higiene oral é realizada com povidine alcoólica veículo oral (0,12% ou 0,2%).
 - (E) Realizar higiene oral com antissépticos, pois muitos protocolos preconizam três a quatro vezes ao dia.
12. A Sondagem Vesical de Demora consiste na introdução de um cateter estéril pela uretra até a bexiga com fim de diagnóstico ou tratamento. Sua indicação é para drenagem vesical por obstrução crônica, disfunção vesical, drenagem vesical após cirurgias urológicas e pélvicas, medida de diurese em pacientes graves, assegurar a higiene perineal e o conforto de pacientes incontinentes de urina e comatosos. Sobre este procedimento, assinale a opção CORRETA.
- (A) O sistema de drenagem deve ser obrigatoriamente “fechado” e trocado a cada 21 dias.
 - (B) Os coletores de urina devem ser esvaziados a cada 3 horas e nunca devem ser posicionados em um nível acima do púbis.
 - (C) Trocar todo o sistema fechado quando ocorrer desconexão, quebra da técnica limpa ou vazamento.
 - (D) Realizar higiene perineal com água e sabão, e do meato uretral, no mínimo, 4 vezes ao dia.
 - (E) Inserir cateteres somente para indicações apropriadas e mantê-los somente o tempo necessário.
13. Conforme descrição do Ministério da Saúde, a meningite é um processo inflamatório das meninges, membranas que envolvem o cérebro e a medula espinhal. Assinale a opção CORRETA acerca de meningites.
- (A) Os principais sinais e sintomas para suspeita de meningite são dor de cabeça e ausência de febre, que em crianças podem não ser tão evidentes.
 - (B) Clinicamente as meningites causadas por bactérias são mais graves, podendo haver disseminação ocasionando surtos e epidemias.
 - (C) Trata-se de doença que acomete exclusivamente crianças na idade escolar.
 - (D) Geralmente as meningites causadas por bactérias são mais prevalentes no verão e as causadas por vírus são mais prevalentes no inverno, e a transmissão da doença se dá pela ingestão de água ou alimentos contaminados.
 - (E) Os agentes etiológicos das meningites bacterianas são *Echovirus* e *Coxsackievirus*.
14. O cálculo e a prescrição de volume infundido são de fundamental importância tanto para o controle do balanço hídrico do paciente como da administração correta de medicamentos. Assim, a quantidade de gotas por minutos que deverá correr na prescrição a seguir para que seja infundida em 6 horas: SG 5% 400ml; vitamina C - 5ml; NaCl a 20% - 15 ml; complexo B - 2 ml; KCl a 19% - 10 ml, é:
- (A) 20 gotas/minuto
 - (B) 32 gotas/minuto
 - (C) 24 gotas/minuto
 - (D) 25 gotas/minuto
 - (E) 18 gotas/minuto

15. Em relação às lesões e úlceras na pele, associe a primeira coluna com a segunda:

- | | |
|-----------------------|---|
| (1) Úlcera diabética | A.() A força de pressão provoca falta de fluxo sanguíneo na região, causando isquemia e, conseqüente, necrose tecidual. |
| (2) Lesão por pressão | B.() Ocorre lesão de nervos motores, sensoriais e autônomos. |
| (3) Úlcera venosa | C.() Ocorre edema do membro acometido, lipodermatoesclerose na região afetada e pigmentação da pele por hemossiderina. |
| | D.() As feridas são, geralmente, localizadas em 1/3 inferior da perna, são de espessura completa com bordas irregulares. |
| | E.() As lesões ocorrem sobre proeminência óssea e são estadiadas a fim de classificar o grau de lesão tissular. |
| | F.() Pode ocorrer na região occipital, epicôndilo medial e região trocantérica. |
| | G.() Pode ocorrer artropatia de Charcot. |
| | H.() É frequente ocorrer a dermatite ocre por estase. |

Marque a opção que apresenta a sequência CORRETA.

- (A) A- 2; B- 1; C- 3; D- 3; E - 2; F- 2; G- 3; H- 1.
- (B) A- 2; B- 3; C- 3; D- 1; E - 2; F- 1; G- 1; H- 3.
- (C) A- 2; B- 1; C- 3; D- 3; E - 2; F- 2; G- 1; H- 3.
- (D) A- 2; B- 2; C- 3; D- 3; E - 2; F- 2; G- 1; H- 1.
- (E) A- 2; B- 3; C- 2; D- 1; E - 1; F- 3; G- 1; H- 3.

16. Uma mulher de 78 anos está sendo avaliada para uma possível terapia trombolítica decorridas 2 horas do aparecimento de enfraquecimento do braço direito e afasia. A opção que representa uma contraindicação à terapia trombolítica é:

- (A) Idade superior a 70 anos.
- (B) Acidente vascular encefálico relacionado à hipertensão.
- (C) Infarto cerebral bilateral.
- (D) Acidente vascular encefálico hemorrágico.
- (E) Edema agudo de pulmão.

17. A respeito das alterações relacionadas ao envelhecimento, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A pele torna-se mais seca e susceptível às irritações por causa da atividade diminuída das glândulas sebáceas e sudoríparas.
- (B) Aumento do diâmetro anteroposterior do tórax e aumento da captação de oxigênio.
- (C) A dieta, o estilo de vida e o exercício são fatores modificáveis que influenciam o processo natural de envelhecimento.
- (D) As fibras elásticas sofrem uma redução em seu número e o colágeno torna-se mais rígido.
- (E) As mudanças na composição corporal influenciam o peso e o Índice de Massa Corporal (IMC); em geral, ocorre o incremento do percentual de gordura e decréscimo da massa óssea e muscular.

18. Uma mulher de 32 anos, G 2, P 1, A 0, está na 8 semana de gestação, de acordo com as datas. Ela chegou ao pronto atendimento apresentando sangramento vaginal. Ao exame físico, não foram detectadas massas nem sensibilidade nos anexos, o útero está dolorido e a cérvix está fechada. Os níveis de hCG estão em 2000 m UI/mL e a ultrassonografia transvaginal mostram ausência de gestação intrauterina, massas nos anexos ou líquido livre. De acordo com a descrição dos achados, é provável:

- (A) Aborto incompleto.
- (B) Gravidez molar.
- (C) Aborto completo.
- (D) Gravidez ectópica.
- (E) Hiperêmese gravídica.

19. De acordo com as novas diretrizes da American National Pressure Ulcer Advisory Panel-NPUAP (2016), sobre as lesões por pressão, é CORRETO afirmar:
- (A) Não houve mudanças nas terminologias, os participantes do encontro não entraram em um consenso quanto às atualizações.
 - (B) A NPUAP acrescentou apenas uma classificação relacionada a dispositivo médico.
 - (C) Foram acrescentadas mais duas classificações relacionadas a dispositivo médico e à suspeita de lesão tissular.
 - (D) A numeração do estadiamento mudou para arábico e a terminologia mudou para lesão por pressão.
 - (E) As lesões por pressão em membrana mucosa podem ser estadiadas.
20. Quanto ao tipo de processamento de material de assistência respiratória, é CORRETO afirmar:
- (A) A cânula de intubação e sonda de aspiração devem passar pelo processo de reuso após utilizados em pacientes.
 - (B) O cabo de laringoscópio deve ser limpo com tecido embebido em solução detergente ou enzimática. Remover o produto com pano úmido, secar o cabo e desinfetá-lo com álcool a 70%.
 - (C) A máscara facial de ventilação não invasiva deve passar por um processo de limpeza e, em seguida, a esterilização por vapor saturado sob pressão.
 - (D) Os circuitos tubulares e intermediários não precisam seguir a preconização da Comissão de controle de Infecção Hospitalar.
 - (E) Na Lâmina de Laringoscópio, não necessita desconectar a lâmpada e limpá-la, apenas lavar a lâmina com água corrente e detergente; proceder à desinfecção com a fricção de álcool 70% ou a termodessinfecção.
21. As bulhas cardíacas B3, também chamadas de galope ventricular, ocorrem quando:
- (A) os átrios se contraem.
 - (B) os ventrículos se contraem.
 - (C) a valva aórtica se fecha antes da mitral.
 - (D) as valvas mitral e tricúspide se abrem e o sangue dos átrios entra abruptamente nos ventrículos.
 - (E) os átrios e ventrículos relaxam simultaneamente.
22. Quando a célula miocárdica está em repouso e polarizada, há:
- (A) elevada concentração de potássio no intracelular e elevada concentração de sódio no extracelular.
 - (B) baixa concentração de potássio no intracelular e elevada concentração de sódio no extracelular.
 - (C) elevada concentração de potássio no intracelular e baixa concentração de sódio no extracelular.
 - (D) baixa concentração de potássio no intracelular e baixa concentração de sódio no extracelular.
 - (E) no repouso, a célula está aguardando atingir uma alta concentração de potássio no extracelular.
23. Representa(m) a condução do impulso atrial até o NAV:
- (A) Intervalo PR.
 - (B) Complexo QRS.
 - (C) Segmento ST.
 - (D) Onda P.
 - (E) Fibras de Purkinje.
24. A pressão do cuff que assegura o posicionamento da cânula e previne o risco de broncoaspiração é de:
- (A) 10 a 15 mmHg.
 - (B) 15 a 20 mmHg.
 - (C) 10 a 20 mmHg.
 - (D) 25 a 30 mmHg.
 - (E) 20 a 25 mmHg.

25. A pressão da oclusão da artéria pulmonar diminuída é determinada por:

- (A) sobrecarga de volume de líquidos.
- (B) insuficiência do ventrículo esquerdo.
- (C) tamponamento cardíaco.
- (D) hipovolemia.
- (E) trombose.

26. Assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em relação à esterilização.

- () Na esterilização por estufa, o material deverá permanecer a 170 °C por um período de 120 minutos.
- () A esterilização em estufa tem validade de 20 dias.
- () Normalmente em autoclave a vapor, o material fica no mínimo 30 minutos em uma temperatura de 121 °C a 132°C.
- () o processo na autoclave pode ser interrompido, abrindo-se a porta, sempre que necessário.
- () Em autoclaves de pequeno porte para esterilizar material ambulatorial, a temperatura pode ser de 110° C e o tempo de 120 minutos

A opção que apresenta a sequência CORRETA é:

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

27. Define-se ventilação controlada:

- (A) O controle do volume de ar trocado durante cada respiração.
- (B) Os movimentos ventilatórios são gerados pelo aparelho e o paciente não é capaz de iniciar respirações adicionais.
- (C) É a diferença entre pressão inspiratória e expiratória.
- (D) É a resistência oferecida pelas vias aéreas para a entrada do ar.
- (E) O aparelho controla a fração inspiratória de oxigênio a cada respiração de acordo com a necessidade do paciente.

28. Ansiedade, febre, hiperventilação artificial e traumatismo craniano estão associados a:

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

29. Na insuficiência renal aguda pré-renal, pode-se dizer que esta ocorre quando:

- (A) há diminuição da oferta de volume.
- (B) há obstrução vesical.
- (C) há obstrução uretral com hidronefrose.
- (D) há rins policísticos.
- (E) há uma isquemia renal, ocorrendo hipotensão renal, hipovolemia e insuficiência cardíaca.

30. Sobre o diabetes insípido, assinale a opção CORRETA.

- (A) Resulta do prolongamento da deficiência do hormônio antidiurético ou da resposta renal a esse hormônio.
- (B) Resulta do prolongamento da deficiência do hormônio secretado pelos rins ou da resposta renal a esse hormônio.
- (C) É a ausência do hormônio antidiurético.
- (D) É a ausência de glucagon.
- (E) Resulta de procedimento de pancreatectomia.

31. Paciente B. S., 75 anos, sexo masculino, aposentado, tabagista há 60 anos, está internado em uma unidade hospitalar para tratamento de DPOC, refere os seguintes sintomas: fadiga, hipoxemia, dificuldade respiratória, tosse constante e produtiva, prefere a posição sentada para alívio do desconforto e apresenta respiração sibilante. De acordo com as características apresentadas pelo Sr. B. S., o enfermeiro do plantão pode definir alguns diagnósticos de enfermagem, EXCETO:

- (A) Padrão respiratório ineficaz.
- (B) Desobstrução ineficaz de vias aéreas.
- (C) Risco de infecção.
- (D) Mucosa oral prejudicada.
- (E) Troca de gases prejudicada.

32. A prevenção de erros de medicação e promoção da segurança do paciente são questões de extrema relevância para a prática da equipe de enfermagem. Acerca da prescrição e da administração de medicamentos, julgue as afirmativas abaixo:

- I. É vedado aos profissionais de Enfermagem o cumprimento de prescrição médica à distância fornecida por meio, telefones, mensagem de SMS, correio eletrônico, redes sociais de internet ou quaisquer outros meios onde não conste o carimbo e assinatura do médico, com exceção para prescrições feitas por médico reguladores do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) ou por médicos à pacientes em atendimento domiciliar;
- II. É vedada aos profissionais de Enfermagem a execução de prescrição médica fora da validade. Nos serviços hospitalares, as prescrições têm validade pelo período de 48 horas;
- III. O profissional de enfermagem deve confirmar a identificação do paciente na pulseira, na prescrição médica e no rótulo do medicamento/hemocomponente, antes de sua administração;
- IV. Ao preparar o soro de fisiológico com eletrólitos, é dispensada a realização da assepsia das ampolas de eletrólitos a serem adicionados na solução;
- V. A administração do concentrado de hemácias pode ser realizada em equipo comum, quando o serviço não dispor de equipo com filtro para remoção de agregados celulares e coágulos.

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA.

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

33. Isabela de 3 anos de idade encontra-se internada e, na sua prescrição médica, consta Gentamicina. Sabendo-se que a dose indicada da Gentamicina para crianças é de 7,5mg/kg/dia, dividido em três tomadas diárias por via intravenosa e que Isabela pesa 12 kg, calcule a dose a ser administrada em cada horário. A apresentação disponível no serviço é 10mg/ml. A quantidade de mililitros de Gentamicina que o enfermeiro deve administrar à paciente em cada horário é:

- (A) 9ml de 8 em 8 horas.
- (B) 6ml de 8 em 8 horas.
- (C) 3ml de 8 em 8 horas.
- (D) 1,5ml de 8 em 8 horas.
- (E) 1ml de 8 em 8 horas.

34. Um paciente de 64 anos de idade está internado aguardando para realizar cirurgia de Ressecção Transuretral de Próstata (RTUP), decorrente de diagnóstico médico de hiperplasia prostática benigna. A data da cirurgia ainda não está definida, porém o paciente pede para chamar o médico platonista e relata que está com retenção urinária há mais de 12 horas. O médico responsável pelo atendimento prescreveu sonda vesical de alívio. Sobre o procedimento de cateterismo vesical para esta paciente, está CORRETO:

- (A) Realizar o esvaziamento vesical por meio da passagem da sonda de Foley de calibre 14 ou 16.
- (B) Proceder à lavagem vesical com solução antibiótica após o esvaziamento vesical.
- (C) Realizar a sondagem vesical com o paciente na posição de Trendelenburg.
- (D) Realizar a sondagem vesical com sondas de Foley de calibre 24 ou 26.
- (E) Evitar a lubrificação da uretra antes da sondagem vesical.

35. Em 2015, foram lançadas as novas diretrizes da American Heart Association (AHA) para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE). Marque a V (Verdadeiro) ou F (Falso) para as principais questões e alterações feitas nas referidas atualizações.

- () É recomendado o uso de cadeias de sobrevivência distintas que identifiquem as diferentes vias de cuidado dos pacientes que sofrem uma PCR no hospital ou no ambiente extra-hospitalar.
- () A recomendação confirmada para as profundidades torácicas em adultos é de, pelo menos, 3 polegadas (5cm) , mas não superior a 2,4 polegadas (6cm).
- () Recomenda-se o uso rotineiro de dispositivos mecânicos para compressões torácicas nos mais diversificados ambientes, pois essa tecnologia pode ser muito útil.
- () Na atualizações de 2010, os socorristas deveriam evitar apoiar-se sobre o tórax entre as compressões, para permitir o retorno total da parede do tórax em adultos com PCR; já nas atualizações de 2015, a recomendação é que os socorristas permitam o retorno total do tórax após cada compressão, para que o coração se encha completamente antes da próxima compressão.
- () Na ventilação durante a RCP com via aérea avançada, o socorrista pode administrar 1 ventilação a cada 6 segundos (10 respirações por minuto), enquanto são aplicadas compressões torácicas contínuas.

Assinale a opção que apresenta a sequência CORRETA.

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

36. No atendimento pré-hospitalar às múltiplas vítimas, segundo o método de triagem START (Simple Triage and Rapid Treatment), um paciente com frequência ventilatória de 24mrpm, frequência cardíaca de 125bpm, Escala de Coma de Glasgow de 12, enchimento capilar de 1 segundo e que não responde a ordens simples deve ser classificado como:

- (A) Leve (vítima “verde”).
- (B) Urgente (vítima “amarela”).
- (C) Irrecuperável (vítima “cinza”).
- (D) Urgente (vítima “preta”).
- (E) Crítico (vítima “vermelha”).

37. Em um hospital, o enfermeiro, ao analisar a frequência de ocorrência de novos acidentes de trabalho durante um ano, está considerando uma medida epidemiológica de

- (A) razão
- (B) risco
- (C) prevalência
- (D) incidência
- (E) padronização

38. O planejamento é a determinação de uma sequência de ações que tem por objetivo alcançar um resultado desejado, determinando aquilo que deve ser feito e como deve ser feito. Em relação aos métodos de planejamento, é possível fazer uma distinção entre o planejamento normativo e o planejamento estratégico situacional. Nesse sentido, considera-se planejamento:

- (A) normativo: é também conhecido como planejamento transversal, porque configura em sua estrutura o triângulo de governo, representado pelo projeto de governo, a governabilidade e a capacidade de governo.
- (B) estratégico situacional: caracteriza-se por eliminar do planejamento a esfera política e social, porque é o planejador quem realiza o diagnóstico de situação e, a partir dele, elabora um único plano de ação.
- (C) normativo: apesar de atender às diretrizes e princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), é um modelo assistencial e gerencial não prevalente nos serviços de saúde.
- (D) estratégico situacional: é um método que trabalha, no processamento de problemas atuais, problemas potenciais (ameaças e oportunidades) e dos macroproblemas.
- (E) estratégico situacional: é também conhecido como planejamento tradicional, porque não leva em consideração a historicidade e a dinamicidade dos fenômenos.

39. As Infecções Primárias da Corrente Sanguínea (IPCS) estão entre as mais comumente relacionadas à assistência à saúde. Estima-se que, cerca de 60% das bacteremias nosocomiais, estejam associadas a algum dispositivo intravascular. Em casos extremos, a mortalidade relacionada às IPCS pode atingir até 69%, como nos casos de internações em unidades de terapia intensiva. Avalie se as recomendações da ANVISA para a prevenção das IPCS relacionadas ao cateter periférico, contidas no documento 'Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde' (ANVISA) incluem:

- I. A antisepsia da pele pode ser realizada com soluções a base de álcool (gluconato de clorexidina 0,5 a 2%; iodopovidona alcoólica 10% ou álcool 70%);
- II. A remoção dos pelos, quando necessária, deverá ser realizada com lâmina de barbear, tricotomizador elétrico ou tesoura;
- III. A cobertura do sítio de inserção do cateter deve ser feita com material estéril e não está recomendada a troca periódica do curativo;
- IV. Recomenda-se a troca do cateter periférico em adultos a cada 72 horas (quando confeccionados com teflon) e 96 horas quando confeccionado com poliuretano.

Assinale a opção CORRETA.

- (A) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II, III estão corretas.
- (E) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

40. De acordo com a Resolução COFEN 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem, a execução do Processo de Enfermagem em ambientes públicos ou privados, assinale a opção CORRETA.

- (A) Durante a realização do processo de enfermagem, cabe ao técnico de enfermagem assistir o enfermeiro em planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência de enfermagem.
- (B) O processo de enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de enfermagem, mas não a documentação da prática profissional.
- (C) A execução do processo de enfermagem, que é privativa do enfermeiro, inclui a realização de ações ou intervenções determinadas na etapa de planejamento de enfermagem.
- (D) Em conformidade com a legislação vigente, o técnico de enfermagem e o auxiliar de enfermagem devem participar da execução do processo de enfermagem naquilo que lhes couber, independentemente da supervisão do enfermeiro.
- (E) O diagnóstico de enfermagem, que pode ser estabelecido por todos os membros da equipe multidisciplinar, é um processo de interpretação e agrupamento dos dados que culminam com a tomada de decisão em um dado momento do processo saúde e doença.