



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE - EDITAL 20/2015

Realização:



CADERNO DE QUESTÕES

ÁREA PROFISSIONAL ENFERMAGEM

DATA: 06/12/2015

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 resposta cada, das quais, apenas uma é correta. Se o caderno não estiver completo, solicite ao fiscal de sala um outro caderno. **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, **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.

LEGISLAÇÃO DO SUS E SAÚDE PÚBLICA

01. As Políticas de Saúde, no Brasil, foram desenvolvidas, sobretudo, a partir do início do século XX, em paralelo ao desenvolvimento da previdência. Marque V (se verdadeiro), ou F (se falso), em relação ao desenvolvimento das políticas de saúde no Brasil e, a seguir, indique a sequência CORRETA.
- () A Lei Eloi Chaves, de 1923, marca o início da atividade do Estado em relação à assistência médica, por meio da instituição das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs).
 - () A partir de 1933, as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) foram transformadas em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), e passaram a congregar os trabalhadores por categorias profissionais, ao invés de empresas, iniciando, gradativamente, um sistema de previdência social gerido pelo estado.
 - () A assistência médica, no modelo previdenciário instituído pelos IAPs, incluiu todos os trabalhadores do Brasil, desde os agricultores até os marítimos, industriários e comerciários.
 - () Em 1930, foi criado o MESP (Ministério da Educação e Saúde Pública), composto pelo Departamento Nacional de Educação e Departamento nacional de Saúde Pública, considerado um marco na evolução das Políticas de Saúde pela sua ampla atuação desde os primeiros anos de criação.
 - () O sanitarismo desenvolvimentista toma como base para avaliação do nível de saúde da população o grau de desenvolvimento econômico do país, portanto as medidas de assistência médico sanitárias são inócuas quando não acompanham esse processo.
- (A) V,V,V,F,F.
 (B) V,V,F,F,V.
 (C) F,V,F,F,V.
 (D) V,F,V,V,F.
 (E) F,F,V,V,F.
02. A Reforma Sanitária é uma reforma social centrada na democratização da Saúde, na democratização do Estado e na democratização da Sociedade. Sobre o movimento de Reforma Sanitária, é INCORRETO afirmar:
- (A) Compreende um processo de transformação da situação sanitária em relação a quatro dimensões: processo saúde/doença, institucional, ideológica e das relações sociais que orientam a produção e a distribuição de riquezas.
 - (B) O início do processo data do começo da década de 1960, quando se difundiu, nos Estados Unidos, um modelo preventista de atenção à saúde.
 - (C) O Relatório da 8ª Conferência Nacional de Saúde, de 1986, é a sistematização da Reforma Sanitária, enquanto projeto, representou o conjunto de políticas articuladas.
 - (D) A composição do movimento sanitário foi constituída de três vertentes principais: 1) Movimento estudantil e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES); 2) Movimento de Médicos Residentes e de Renovação Médica; 3) Profissionais das áreas de docência e pesquisa, a academia.
 - (E) O Movimento da Reforma Sanitária sofreu forte repressão durante o Regime Militar, resultando em desarticulação do movimento com a prisão dos estudantes e docentes e, portanto, não teve impacto na democratização da saúde.
03. A Lei 8.080/1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde. Segundo essa Lei: O 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, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). São Objetivos do SUS, segundo a Lei 8.080/1990:
- (A) A identificação e a divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
 - (B) A formulação de política de saúde, a nível local, destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do papel do Estado na garantia da Saúde.
 - (C) A assistência às pessoas por intermédio de ações de recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais de média e alta complexidade.
 - (D) A assistência às pessoas por intermédio de ações de prevenção da doença e promoção da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais na atenção básica.
 - (E) A formulação da política de saúde, em todos os níveis de atenção, destinada a promover a saúde e prevenir as doenças, que se constitui no papel do Estado na garantia da Saúde.

04. 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 no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos princípios do Sistema. Em relação aos princípios do SUS, é CORRETO afirmar que:
- (A) A universalidade se refere ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 - (B) A integralidade de assistência se refere ao conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e coletivos, exigidos em todos os níveis de complexidade do sistema.
 - (C) A preservação da autonomia se refere a tomada de decisão dos profissionais acerca das ações de saúde indicadas a uma determinada pessoa.
 - (D) A igualdade da assistência à saúde se refere a tratar de forma diferente necessidades diferentes de saúde.
 - (E) A participação da comunidade se refere aos serviços de ouvidoria, que devem existir em cada serviço para que o usuário possa manifestar sua opinião e sugestões ao serviço.
05. A Lei 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Acerca da participação popular no SUS, é CORRETO afirmar que:
- (A) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos segmentos, isto é, será 25% gestores do SUS, 50% profissionais do SUS e 25% usuários do Sistema.
 - (B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos gestores do SUS, para avaliar a situação de saúde, convocada, exclusivamente, pelo Poder Executivo.
 - (C) O Conselho de Saúde, em caráter permanente e consultivo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, na instância correspondente, e tem como presidente o gestor da saúde, na esfera correspondente.
 - (D) A Conferência de Saúde terá representação paritária em relação ao conjunto dos segmentos, isto é, será 50% gestores do SUS, 25% profissionais do SUS e 25% usuários do Sistema.
 - (E) O Conselho de Saúde e as Conferências de Saúde são instâncias colegiadas de participação popular no Sistema Único de Saúde, sem prejuízo das funções do Legislativo.
06. O Pacto pela Saúde contempla o Pacto firmado entre os gestores do SUS, em suas três dimensões: pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão. Em relação às diretrizes estabelecidas pelo Pacto de Gestão, é CORRETO afirmar que estabelecem aspectos de:
- (A) Descentralização, Regionalização, Financiamento, Planejamento, Programação Pactuada e Integrada, Regulação, Participação e Controle Social, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
 - (B) Descentralização, Regionalização, Universalidade, Igualdade, Autonomia, Equidade, Controle Social, Gestão do Trabalho.
 - (C) Regionalização, Universalidade, Equidade, Controle Social, Gestão de Redes, Financiamento, Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
 - (D) Universalidade, Igualdade, Autonomia, Equidade, Controle Social, Regionalização, Financiamento Participativo.
 - (E) Universalidade, Igualdade, Descentralização, Controle Social, Educação Permanente na Saúde, Regionalização, Financiamento Participativo.
07. A definição de prioridades deve ser estabelecida por meio de metas nacionais, estaduais, regionais ou municipais. Prioridades estaduais ou regionais podem ser agregadas às prioridades nacionais. Para a definição dessas prioridades, é firmado um compromisso entre os gestores do SUS, representado no(a):
- (A) Pacto em Defesa do SUS.
 - (B) Programação Pactuada e Integrada.
 - (C) Plano Plurianual de Saúde.
 - (D) Pacto pela Vida.
 - (E) Pacto de Gestão.
08. As Redes de Atenção à Saúde constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial. A atenção básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento dessas Redes de Atenção à Saúde. São elas:
- (A) Prestar assistência à saúde por equipe multidisciplinar a toda a população adscrita.

- (B) Ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização e complexidade.
 - (C) Coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes.
 - (D) Articular o cuidado entre as redes de alta e média complexidade às outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias, sociais e privadas.
 - (E) Ser resolutive, por meio de uma clínica ampliada, e dever ser capaz de resolver todos os problemas de saúde da população adscrita.
09. O planejamento no setor saúde adquire maior importância, na medida em que se configura como um relevante mecanismo de gestão. Os gestores do setor de saúde vêm se empenhando continuamente em planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde. O sistema de planejamento do SUS estabelece como instrumentos básicos de gestão:
- (A) O Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
 - (B) A Programação Pactuada e Integrada, o Plano Plurianual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
 - (C) O Plano Diretor de Regionalização, a Programação Pactuada e Integrada e o Relatório Anual de Gestão.
 - (D) A Programação Anual de Saúde, o Plano Plurianual de Saúde e o Plano Diretor de Regionalização.
 - (E) A Programação Anual de Saúde, o Plano Diretor de Regionalização e a Programação Pactuada e Integrada.
10. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Entre os Princípios da Política, é CORRETO afirmar:
- (A) Transversalidade se refere a reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar, respeitando a experiência dos profissionais de saúde.
 - (B) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere a reconhecer que as decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.
 - (C) Indissociabilidade entre atenção e gestão se refere ao cuidado e a assistência em saúde, que se limitam às responsabilidades da equipe de saúde.
 - (D) O Protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos estão relacionados ao papel que cada usuário tem no enfrentamento de seus problemas individuais de saúde.
 - (E) Acolhimento é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde, sem, entretanto, modificar as práticas protocolares da saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ÁREA PROFISSIONAL

11. Conforme o Decreto N° 94.406/87, que regulamenta a Lei nº 7.498/86 e dispõe sobre o exercício da enfermagem, analise os itens a seguir:
- I. O exercício da atividade de enfermagem, observadas as disposições da Lei nº 7.498/86, e respeitados os graus de habilitação, é privativo de Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem e Parteiro e será permitido ao profissional inscrito no Conselho regional de Enfermagem exercê-lo em todo o território nacional, independente do local de inscrição;
 - II. As instituições e serviços de saúde incluirão a atividade de enfermagem no seu planejamento e programação;
 - III. A prescrição da assistência de enfermagem é parte integrante do programa de enfermagem.
 - IV. Compete ao enfermeiro privativamente a identificação das distócias obstétricas e tomada de providência até a chegada do médico;
 - V. Os cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas também são privativos do enfermeiro.

Marque a opção que contém a sequência CORRETA.

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

12. Com relação à Resolução COFEN 311/2007, que aprova a reformulação do código de ética dos profissionais de enfermagem, marque a assertiva INCORRETA sobre os postulados que serviram de referência para sua elaboração.
- (A) A Declaração Universal dos Direitos do Homem, promulgada pela Assembleia Geral das Nações Unidas e adotada pela Convenção de Genebra da Cruz Vermelha, contidos no Código de Ética do Conselho Internacional de Enfermeiros e no Código de Ética da Associação Brasileira de Enfermagem.
 - (B) O Código de Deontologia de Enfermagem do Conselho Federal de Enfermagem.
 - (C) O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
 - (D) As Normas Internacionais sobre Pesquisa em Seres Humanos como a Declaração Helsinque, revista em Tóquio, em Veneza, em Hong Kong e em Somerset West.
 - (E) As Normas Nacionais sobre Pesquisa em Seres Humanos como a Resolução 466 do Conselho Nacional de Saúde, Ministério da Saúde.
13. O texto “Franquear o acesso a informações e documentos para pessoas que não estão diretamente envolvidas na prestação da assistência, exceto nos casos previstos na legislação vigente ou por ordem judicial” retirado do código de ética dos profissionais de enfermagem refere-se a:
- (A) Proibições.
 - (B) Direitos.
 - (C) Responsabilidades.
 - (D) Princípios.
 - (E) Deveres.
14. Sobre os estilos de liderança, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) A liderança autocrática favorece a centralização do poder, promovendo um comportamento dependente e submisso aos membros do grupo, com sentimentos de tensão, frustração e, sobretudo apresenta manifestação de conflito entre membros da equipe.
 - (B) A Liderança democrática favorece a autonomia do grupo para decidir e implementa estratégias para resolução dos problemas, para atingir metas, deixando o caráter do líder intervir apenas quando o grupo solicita e necessita de orientações técnicas ou aconselhamento.
 - (C) Na Liderança *Laissez faire*, as pessoas tem mais liberdade na execução dos seus projetos, indicando possivelmente uma equipe madura, autodirigida e que não necessita de supervisão constante.
 - (D) A Liderança situacional parte da premissa de que não há um único estilo ou característica de liderança válida para toda e qualquer situação. Cada situação vai requerer um estilo de liderança próprio com a sua realidade e, desta forma, alcançar-se a eficácia no trabalho e promover o desempenho satisfatório dos colaboradores.
 - (E) Na Liderança liberal ocorre total liberdade para tomada de decisões grupais ou individuais, porém, o líder avalia ou regula o curso das coisas.
15. Conforme a resolução COFEN 293/2004, o dimensionamento de pessoal de enfermagem deve basear-se em algumas características. Marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Tipos de serviços ofertados e sua complexidade.
 - (B) Dinâmica de funcionamento das unidades nos diferentes turnos.
 - (C) Saber da administração superior se o cálculo deve basear-se na legislação vigente.
 - (D) Jornada de trabalho e carga horária semanal da equipe de enfermagem.
 - (E) Sistema de classificação de pacientes (SCP).
16. O regimento constitui um documento legal da administração em enfermagem. Em relação à definição de regimento, marque a assertiva CORRETA.
- (A) É um ato normativo que descreve as políticas assistenciais a serem desenvolvidas no âmbito da instituição, levando em conta a definição de papéis e atribuições estabelecidas pela administração superior.
 - (B) Tem a finalidade de fornecer informações das atividades desenvolvidas, sendo conhecido como POP (Procedimento Operacional Padrão).
 - (C) É um documento de descrição sistemática dos passos a serem dados para a realização das ações componentes de uma atividade. Estabelecem as tarefas em forma sistemática e na sequência em que devem ser executadas.
 - (D) É um ato normativo; de caráter flexível que rege a disciplina do serviço e especifica as finalidades e posição do serviço na estrutura administrativa e a competência das diversas unidades de trabalho. Além disso, define pessoal, suas funções e descreve os requisitos exigidos pela instituição.

- (E) É um guia, orientador escrito, que fornece instruções gerais e específicas do serviço de enfermagem como composição da planta física, do organograma, das normas e rotinas, das técnicas de enfermagem e de inventário do material permanente.
17. O Processo de Enfermagem possui cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. Marque a assertiva CORRETA para a etapa que consiste na determinação global da assistência de enfermagem que o ser humano deve receber diante do diagnóstico estabelecido.
- (A) Planejamento da Assistência.
(B) Diagnóstico de Enfermagem.
(C) Prescrição de Enfermagem.
(D) Coleta de dados de Enfermagem.
(E) Implementação da Assistência.
18. O Processo de Enfermagem é um método utilizado para se implantar, na prática profissional, uma teoria de enfermagem. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira sobre o conteúdo das teorias utilizadas na enfermagem.
- | | | |
|--------------------------------------|-----|---|
| I. Teoria ambiental | () | A enfermagem auxilia o indivíduo a maximizar, progressivamente, seu potencial para o autocuidado. |
| II. Teoria do autocuidado | () | A ação da enfermeira é conservadora, procurando manter íntegros os mecanismos de defesa biológica fundamentais do indivíduo. |
| III. Teoria da adaptação | () | Processo interpessoal significativo e terapêutico, onde o enfermeiro é capaz de reconhecer a necessidade de ajudar o cliente a reagir à doença. |
| IV. Teoria holística | () | A enfermagem atua na modificação dos aspectos não saudáveis afim de colocar o paciente na melhor condição para a ação da natureza. |
| V. Teoria das relações interpessoais | () | A enfermagem manipula e modifica os estímulos de modo a promover e facilitar a capacidade adaptativa do homem. |

Marque a assertiva que contém a sequência correta.

- (A) I, III, IV, V, II
(B) II, IV, V, I, III
(C) I, V, IV, II, III
(D) V, IV, I, III, II
(E) II, III, IV, V, I
19. Os manuais são instrumentos de informação da organização, transmitem, por escrito, orientações aos elementos da equipe de enfermagem para desenvolvimento das atividades. Leia as afirmativas abaixo sobre as definições de termos e marque a assertiva CORRETA.
- (A) Regimento da instituição de saúde é o ato normativo de caráter estável que regulamenta e amplia o estatuto.
(B) Regulamento é um ato normativo, aprovado pela administração superior da instituição de saúde de caráter flexível e que contém diretrizes básicas para o funcionamento do serviço de enfermagem.
(C) Normas são um conjunto de regras ou instruções para fixar procedimentos, métodos, organizações, que são utilizados no desenvolvimento das atividades.
(D) Procedimento é o conjunto de elementos que especifica a maneira exata pela qual uma ou mais atividades devem ser realizadas.
(E) Rotina é a descrição detalhada e sequencial de como uma atividade deve ser realizada.
20. A resolução COFEN nº 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. Sobre a resolução, leia as afirmativas e marque a assertiva CORRETA.
- I. Ao enfermeiro, incumbe a liderança na execução e avaliação do Processo de Enfermagem, de modo a alcançar os resultados de enfermagem esperados;
II. Cabe ao enfermeiro, privativamente, o diagnóstico de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, bem como a prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas face a essas respostas;

- III. O Técnico de Enfermagem participa da prescrição de cuidados e da execução do Processo de Enfermagem, naquilo que lhes couber, sob a supervisão e orientação do Enfermeiro;
- IV. As cinco etapas do processo de enfermagem são, respectivamente, Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), Diagnóstico de Enfermagem, Implementação, planejamento de enfermagem e avaliação.

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

21. Homem, 32 anos, sofreu traumatismo raqui-medular, encontra-se internado na clínica neurológica há dois dias necessitando de avaliação para o risco de úlcera por pressão (UPP). Marque a assertiva correta quanto à utilização de escala específica para avaliação de risco de UPP.

- (A) Glasgow.
(B) Perrouca.
(C) Fugulin.
(D) Braden.
(E) Apache.

22. Sobre as fases do processo de cicatrização de feridas, marque a assertiva CORRETA em relação à fase de proliferação.

- (A) Nessa fase diminui a vascularização, o colágeno se reorganiza, o tecido de cicatrização se remodela e fica igual ao normal.
(B) As bordas da ferida deslocam-se para o centro e a ferida fica gradualmente coberta de tecido epitelial.
(C) Nesta fase o organismo inicia a coagulação, limpa a ferida e protege-a da infecção; os tecidos danificados e os germes são removidos (fagocitose).
(D) É o processo que ocorre no organismo como defesa à lesão tecidual que envolve reações neurológicas, vasculares e celulares que destroem ou barram o agente lesivo e substituem as células mortas ou danificadas, por células sadias.
(E) Fibroblastos penetram na ferida em grandes quantidades, inicia-se a síntese do colágeno e os capilares movem-se para o centro da ferida.

23. Sobre a avaliação do sistema cardiovascular, marque a assertiva INCORRETA.

- (A) As principais manifestações clínicas nas cardiopatias são dispnéia, dor precordial, palpitações, fadiga, cianose e alterações periféricas.
(B) Na anamnese devemos investigar tratamentos anteriores: clínicos, cirúrgicos, procedimentos invasivos e implantes.
(C) Ao investigar os sintomas nas cardiopatias em caso de palpitações, deve-se observar os fatores desencadeantes, a duração do episódio e a posição no leito.
(D) A dor precordial pode se apresentar em pontada, aperto, facada, latejante ou surda.
(E) O paciente com cardiopatia pode apresentar ortopneia que consiste em dificuldade respiratória na posição sentada.

24. Sobre o exame físico no paciente cardíaco, foram feitas as seguintes afirmativas:

- I. A ausculta cardíaca é o principal método semiológico para se observar as bulhas cardíacas, o enchimento ventricular e o fluxo sanguíneo através das valvas cardíacas;
II. Na inspeção as pulsações epigástricas podem indicar má formação congênita com deslocamento da área cardíaca para o epigástrio;
III. Na palpação podemos observar o ictus cordis e frêmitos que correspondem ao fluxo turbulento do sangue através das valvas cardíacas;
IV. Na inspeção podemos observar pulsações paraesternais que podem indicar hipertensão arterial, aneurisma da aorta ou síndrome hiperkinética.

Assinale a opção CORRETA.

- (A) Todas estão corretas.
(B) Apenas I, III e IV estão corretas.

- (C) Apenas I, II e IV estão corretas.
- (D) Todas estão erradas.
- (E) Apenas I e II estão corretas.

25. Sobre os sinais e sintomas do sistema nervoso, marque a assertiva INCORRETA.

- (A) As convulsões são movimentos musculares súbitos, incoordenados, voluntários e paroxísticos.
- (B) A vertigem ocorre por lesão das vias vestibulares, se instala abruptamente, acompanhada de náuseas, vômitos, desequilíbrio, palidez e sudorese.
- (C) A cefaleia da hipertensão intracraniana perdura por dias ou meses, com o passar do tempo não cede com analgésicos, exacerba-se pela manhã e passa a se acompanhar de “vômitos em jato”, diplopia, diminuição da acuidade visual, convulsões e alterações psíquicas.
- (D) Disfagia é a dificuldade de deglutir que pode surgir nas afecções com lesão dos nervos cranianos bulbares, com paralisia da língua (XII) e do palato (IX e X).
- (E) O nervo vestibulo-coclear é responsável pela audição e equilíbrio.

26. Um dos sintomas comuns de alterações no sistema hemolinfopoético é a hemorragia. Com relação a este sintoma, marque a assertiva CORRETA.

- (A) O acúmulo de sangue nas articulações denomina-se hemartrose e pode apresentar petéquias nessas coleções sanguíneas.
- (B) A metrorragia está relacionada ao rompimento dos vasos entéricos.
- (C) As equimoses são puntiformes e as petéquias são em forma de placas.
- (D) As hemorragias podem ocorrer devido a alterações nos vasos, plaquetas e fatores de coagulação.
- (E) A epistaxe é o sangramento excessivo das varizes do esôfago e adjacências.

27. Em uma unidade de clínica cirúrgica deu entrada o Sr. F.A.S, 42 anos, queixando-se de dores abdominais. Na realização do exame físico do abdômen, o enfermeiro deve considerar alguns itens importantes. Em relação à aplicação da semiotécnica, assinale V para as assertivas Verdadeiras ou F, para as assertivas Falsas.

- () O exame físico do abdômen deve seguir os passos da inspeção, ausculta, percussão e palpação. Essa sequência evita que na percussão e na palpação haja estímulo das vísceras com o aumento do peristaltismo.
- () O sinal da onda líquida pode ser observado em pacientes com síndrome da irritação peritoneal. O referido sinal é conhecido como PIPAROTE e deve ser realizado com a percussão com o dedo médio de uma das mãos, enquanto a outra mão espalmada, percebe a onda líquida no lado oposto do abdômen.
- () O peristaltismo de luta com posterior diminuição dos movimentos é indicativo de síndrome obstrutiva. O enfermeiro deve investigar também a presença de vômitos com conteúdo gástrico, colapso periférico e ausência de eliminação de fezes.
- () Na palpação de órgãos abdominais o enfermeiro deve iniciar pela palpação superficial e depois a palpação profunda. Deve ser investigada a queixa de dor referida em áreas do abdômen para que o profissional dê início ao exame por estas regiões.
- () O Ponto de MacBurney está localizado na fossa ilíaca direita e é importante para avaliação de processo peritoneal agudo, no caso de apendicite. O sinal de Blumberg ocorre com a palpação superficial desta área com referência a aumento da dor, sendo um indicativo de apendicite.

Assinale a opção que contém a sequência CORRETA.

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

28. Durante a aferição da pressão arterial, à medida que se desinsufla o manguito, volta a ocorrer a passagem do sangue pela artéria antes colabada, surgindo os ruídos chamados sons de Korotkoff. Assinale a opção correta, sobre as fases desse processo.

- (A) Fase I (aparecimento de sons), o primeiro som é claro como uma pancada e sugere a pressão diastólica.
- (B) Pressão Arterial Sistólica- Fase II.
- (C) Fase V, desaparecimento de sons, restabelece-se o calibre normal da artéria e o sangue não mais provoca ruídos perceptíveis à ausculta da artéria radial.
- (D) Pressão Arterial Diastólica- Fase IV.

(E) Pressão Arterial Sistólica- Fase III.

29. Está prescrito 450mg de uma medicação endovenosa de 6 em 6 horas. Na clínica só há a apresentação de frasco/ampola de 1g. Ao diluir o medicamento em 10ml de soluto, calcule a quantidade, em ml, a ser administrada.
- (A) 5
(B) 4,5
(C) 6,5
(D) 3,5
(E) 2,5
30. Ao diluir em 100mL de solução fisiológica a 0,9%, duas ampolas e meia de uma medicação para ser infundida por via intravenosa em uma hora, e considerando que em cada ampola da medicação existam 2mL com dose de concentração de 40mg/mL. Nessa situação, a dosagem correta do medicamento a ser prescrita e o número de gotas por minuto que deverão correr no tempo são:
- (A) 100 mg e 17,5 gotas
(B) 100 mg e 35 gotas
(C) 200 mg e 17,5 gotas
(D) 200 mg e 35 gotas
(E) 125 mg e 20 gotas
31. As hepatites são doenças infecciosas causadas por vírus. Considerando-se o modo de transmissão das hepatites, para quais tipos de hepatite o enfermeiro deve adotar procedimentos e cuidados inerentes à transmissão sanguínea?
- (A) A e C
(B) D e E
(C) C e D
(D) A e B
(E) B e C
32. Uma das complicações do paciente com Diabetes Mellitus é a cetoacidose diabética que apresenta algumas características específicas. Em relação às características da cetoacidose diabética, marque a assertiva CORRETA.
- (A) hiperglicemia, desidratação com perda de eletrólitos e acidose metabólica.
(B) hipoglicemia, produção de corpos cetônicos e edema.
(C) hiperglicemia, anasarca e acidose respiratória.
(D) hipoglicemia, acidose pirúvica, desidratação com perda de eletrólitos.
(E) hiperinsulinismo, produção de corpos cetônicos e desidratação.
33. As terapias que utilizam o calor e o frio não levam à cura de nenhuma enfermidade, porém, são instrumentos importantes que auxiliam no tratamento de várias patologias. Em relação aos benefícios da terapia de aplicação de calor, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Aumenta a circulação local.
(B) Aumenta a supuração.
(C) Estanca a hemorragia e serve como anestésico local.
(D) Alivia a dor.
(E) Relaxa os tecidos.
34. As Infecções do Trato Urinário (ITU) são responsáveis por 35-45 % das infecções relacionadas à assistência a saúde com grande potencial preventivo, visto que a maioria está relacionada à cateterização vesical (ANVISA, 2013). Sobre as estratégias para prevenção de ITU relacionada ao cateterismo, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Implantar um programa na instituição para identificar e remover cateteres desnecessários.
(B) Desenvolver protocolo para realização de troca rotineira do cateter.
(C) Desenvolver protocolo de manejo de retenção urinária no pós-operatório, incluindo cateterização intermitente e ultrassonografia de bexiga.
(D) Estabelecer sistema de análise e divulgação de dados sobre o uso de cateter e complicações.

- (E) Definir e monitorar eventos adversos, além de infecções do trato urinário relacionado ao cateterismo, como obstrução do cateter, remoção acidental, trauma ou reinserção após 24 horas da retirada.
35. Na assistência ao paciente submetido à drenagem torácica, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Trocar o selo d'água a cada 12 horas com o frasco coletor clampeado.
(B) Realizar a troca do curativo do local de inserção diariamente ou conforme rotina estabelecida, observando surgimento de sinais flogísticos.
(C) Caso seja necessária a ordenha, esta deverá ser realizada com o frasco coletor clampeado.
(D) Observar e anotar débito e características da secreção
(E) Observar sinais de esforço respiratório.
36. A Portaria Nº 1.271, de 6 de junho de 2014, define a lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional. Sobre os conceitos definidos nesta portaria, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Agravo: qualquer dano à integridade física ou mental do indivíduo, provocado por circunstâncias nocivas, tais como acidentes, intoxicações por substâncias químicas, abuso de drogas ou lesões decorrentes de violências interpessoais, como agressões e maus tratos, e lesão autoprovocada;
(B) Doença: enfermidade ou estado clínico, independente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos;
(C) Evento de saúde pública (ESP): situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública, como a ocorrência de surto ou epidemia, doença ou agravo de causa desconhecida, alteração no padrão clinicoepidemiológico das doenças conhecidas, considerando o potencial de disseminação, a magnitude, a gravidade, a severidade, a transcendência e a vulnerabilidade, bem como epizootias ou agravos decorrentes de desastres ou acidentes;
(D) Notificação compulsória: comunicação voluntária à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, descritos no anexo, podendo ser imediata ou semanal;
(E) Vigilância sentinela: modelo de vigilância realizada a partir de estabelecimento de saúde estratégico para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública, com participação facultativa, segundo norma técnica específica estabelecida pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS).
37. Sobre a lista das doenças de notificação compulsória, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Acidente de trabalho de qualquer natureza, leishmaniose visceral, dengue.
(B) Ebola, raiva humana e malária.
(C) Botulismo, Chagas e coqueluche.
(D) Acidente por animal peçonhento, cólera e doença meningocócica.
(E) Leptospirose, sarampo e sífilis.
38. Cabe à vigilância sanitária desenvolver um conjunto de ações relacionadas aos seguintes bens, produtos e serviços, EXCETO:
- (A) alimentos, inclusive bebidas, águas envasadas, seus insumos, suas embalagens, aditivos alimentares, limites de contaminantes orgânicos, resíduos de agrotóxicos e de medicamentos veterinários.
(B) medicamentos de uso humano, suas substâncias ativas e demais insumos, processos e tecnologias; cosméticos, produtos de higiene pessoal e perfumes.
(C) saneantes destinados à higienização, desinfecção ou desinfestação em ambientes domiciliares, hospitalares e coletivos.
(D) conjuntos reagentes e insumos destinados a diagnóstico.
(E) quaisquer produtos que envolvam a possibilidade de risco à saúde, obtidos por engenharia elétrica, por outro procedimento ou ainda submetidos a fontes de radiação.
39. A farmacovigilância preocupa-se com a descoberta, avaliação e prevenção de reações adversas a medicamentos. Sobre os seus principais objetos de atenção, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Identificação precoce de reações adversas e interações desconhecidas até o momento.
(B) Identificação de danos relativos à prescrição e à administração incorreta de medicamentos.
(C) Identificação de fatores de risco e possíveis mecanismos subjacentes às reações adversas.

- (D) Estimativa de aspectos quantitativos da análise benefício/risco e disseminação de informações necessárias para aprimorar a prescrição e regulação de medicamentos.
 - (E) Identificação do aumento na frequência de reações adversas conhecidas.
40. Mulher, 72 anos, analfabeta funcional, com histórico de cirrose hepática medicamentosa, vem apresentando icterícia de esclerótica, dor à inspiração e edema de membros inferiores em períodos alternados. Atualmente, surgiram episódios de cansaço a pequenos esforços, aumento do edema de membros e ortopneia, seguida de fadiga respiratória, com interferência no sono e repouso. Em relação aos sinais e sintomas apresentados, marque a assertiva INCORRETA.
- (A) Avalia-se a icterícia de esclerótica através do método propedêutico da inspeção.
 - (B) A elevação dos membros inferiores ajuda a reduzir o edema.
 - (C) Podemos avaliar o aumento ou redução do edema por palpação e presença do sinal de Godet.
 - (D) Pode-se utilizar a escala de descritores verbais (sem dor; dor leve; dor moderada; dor intensa; dor insuportável) para avaliação da dor.
 - (E) A ortopneia caracteriza-se por dificuldade de respirar na posição sentada.