



**TESTE SELETIVO – EDITAL Nº 68/2015-PRH
ENFERMEIRO**

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS

- Verifique se este caderno contém 40 questões e assine-o no local apropriado.
- Confira os dados da folha de respostas e assine-a nos locais apropriados.
- A marcação das letras na folha de respostas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta**, conforme exemplo:



- Na folha de respostas não poderá haver rasuras e não poderá haver mais de uma alternativa assinalada para cada questão; caso ocorra, a questão será anulada.
- Não haverá substituição da folha de respostas.
- A prova terá duração de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1h30min do início da prova.
- O candidato que necessitar utilizar o sanitário deverá solicitar ao aplicador de prova.
- Este caderno de prova não poderá ser levado. O candidato poderá transcrever as respostas para o rascunho abaixo e levá-lo consigo ao término da prova.

NOME DO CANDIDATO: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

Maringá, 23 de agosto de 2015.

✂ **Corte na linha pontilhada**

UEM - Edital 68/2015-PRH – Teste Seletivo para a função de Enfermeiro.

RASCUNHO – ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS

Questões	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Respostas																				
Questões	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Respostas																				

CRONOGRAMA:

- Divulgação do gabarito e do caderno de prova: 24-08-2015, às 17 horas.
- Publicação do resultado da prova objetiva: 16-09-2015, às 17 horas, no endereço www.uem.br/concurso.
- O caderno de prova ficará disponível em www.uem.br/concurso até a publicação do resultado da prova objetiva.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

Questão 01

De acordo com o Decreto-Lei Nº. 94.406, de 8 de junho de 1987, que regulamenta a Lei Nº. 7.498, de 25 de junho de 1986, incumbe privativamente ao enfermeiro, **exceto**:

- A) Realizar consulta de enfermagem.
- B) Realizar cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
- C) Realizar controle hídrico.
- D) Realizar consultoria, auditoria e emitir parecer sobre matéria de enfermagem.
- E) Realizar prescrição da assistência de enfermagem.

Questão 02

Nos termos do Capítulo I – Das Relações Profissionais, da Resolução COFEN Nº. 311/2007, qual das questões abaixo corresponde às Responsabilidades e aos Deveres de todos os profissionais de enfermagem?

- A) Fundamentar suas relações no direito, na prudência, no respeito, na solidariedade e na diversidade de opinião e de posição ideológica.
- B) Responsabilizar-se por falta cometida em suas atividades profissionais, independentemente de ter sido praticada individualmente ou em equipe.
- C) Apoiar as iniciativas que visem ao aprimoramento profissional e à defesa dos direitos e dos interesses da categoria e da sociedade.
- D) Promover e ser conivente com injúria, calúnia e difamação de membro da equipe de enfermagem, equipe de saúde e de trabalhadores de outras áreas, de organizações da categoria ou das instituições.
- E) Assegurar à pessoa, à família e à coletividade assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.

Questão 03

Conforme a Portaria Nº. 1.600, de 7 de julho de 2011, o Componente Hospitalar integra a Rede de Atenção às Urgências e será constituído por:

- A) Portas hospitalares de urgência, enfermarias de retaguarda, leitos de cuidados intensivos, serviços de diagnóstico por imagem e de laboratório e pelas linhas de cuidados prioritárias.
- B) Atenção Básica em Saúde, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, Centrais de Regulação Médica, Sala de Estabilização, Unidades de Pronto Atendimento, Hospitalar e Atenção Domiciliar.

- C) Unidades de Pronto Atendimento, Sala de Estabilização, enfermarias de retaguarda, Unidades de Terapia Intensiva, leitos de cuidados semi-intensivos, serviços de análises clínicas e imagiologia.
- D) Pronto Socorro, Centro Cirúrgico, Central de Material Esterilizado, Clínica Médico-Cirúrgica, Unidade Materno-Infantil, Ambulatório de Especialidades.
- E) Médicos especialistas em urgência e emergência das três linhas de cuidado prioritárias, enfermeiros e auxiliares ou técnicos de enfermagem.

Questão 04

Criança do sexo masculino, 5 anos de idade, com seqüela neurológica relacionada ao nascimento, com traqueostomia metálica e jejunostomia há 4 anos, encontra-se internada na Pediatria devido à desidratação grave, sendo puncionado cateter venoso central de inserção periférica em membro superior esquerdo. Sobre esses dispositivos invasivos, é **correto** afirmar que

- A) a traqueostomia metálica é uma prótese ventilatória que serve para conectar a via aérea superior do paciente ao ventilador mecânico.
- B) o cateter venoso central de inserção periférica deve ter a extremidade distal localizada na veia basílica ou cefálica.
- C) a jejunostomia é um estoma indicado para alimentação e/ou decompressão gástrica.
- D) a jejunostomia é um estoma cuja finalidade se destina à eliminação de fezes líquidas e esverdeadas.
- E) a jejunostomia é um estoma cuja finalidade se destina à eliminação de fezes formadas.

Questão 05

Médico prescreveu enteroclisma com solução de glicerina 12%, 1000ml, gota a gota, para um dos pacientes internado na Clínica Cirúrgica. Para execução da referida prescrição, é **correto**

- A) puncionar acesso venoso periférico e utilizar equipo macrogotas gravitacional para infusão da solução.
- B) puncionar acesso venoso central e administrar a solução em bomba de infusão contínua.
- C) colocar o paciente em posição de litotomia e realizar sondagem vesical de demora para infusão da solução.
- D) colocar o paciente em posição semi-Fowler e realizar sondagem nasogástrica para infusão da solução.
- E) colocar o paciente em posição de Sims e realizar sondagem retal para infusão da solução.

Questão 06

Homem, 19 anos, vítima de ferimento por arma de fogo em região craniana, aguardando vaga de Unidade de Terapia Intensiva na Sala de Emergência do Pronto Socorro, apresentou sinais clássicos de hipertensão intracraniana, sendo prescrita pelo médico solução salina hipertônica a 7,5% ("salgadão"), 500mL, endovenosa. Ao preparar essa solução, utilizando solução fisiológica 0,9% de 500 ml e ampolas de Cloreto de sódio 20% contendo 10mL, quantos mL de Cloreto de sódio 20% deverão ser utilizados?

- A) 13,4.
- B) 16,5.
- C) 134.
- D) 165.
- E) 400.

Questão 07

Sobre os cuidados no preparo e na administração de antimicrobianos injetáveis de infusão intravenosa intermitente em adultos, é **correto**:

- A) Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg, solução injetável: diluir em soro fisiológico 0,9% e infundir em 60 a 90 minutos.
- B) Clindamicina 600mg, solução injetável: reconstituir em água bacteriostática, diluir em soro fisiológico e infundir em 30 minutos.
- C) Ceftriaxona 1g, pó liofilizado: reconstituir em lidocaína 1% sem epinefrina, diluir em soro fisiológico ou solução glicosada 5% e infundir em 15 a 30 minutos.
- D) Ampicilina 500mg, pó liofilizado: reconstituir em água destilada, diluir em soro fisiológico e infundir em 2 horas.
- E) Amicacina 500mg, solução injetável: diluir em soro fisiológico ou solução glicosada 5% e infundir em 30 a 60 minutos.

Questão 08

Ao considerar que os profissionais de enfermagem de uma unidade de internação hospitalar cumprem uma jornada semanal de trabalho de 36 horas, qual a carga horária prevista para um mês de 30 dias, iniciado na terça-feira e com um feriado na segunda-feira?

- A) 144 horas.
- B) 150 horas.
- C) 156 horas.
- D) 180 horas.
- E) 200 horas.

Questão 09

Nos termos da Resolução COFEN Nº. 358/2009, o Processo de Enfermagem é

- A) uma etapa da sistematização da assistência de enfermagem.
- B) uma forma de organizar o trabalho profissional quanto ao método, pessoal e instrumentos.

- C) um processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, o qual tem por finalidade a obtenção de informações do paciente.
- D) um processo de interpretação e de agrupamento de dados coletados, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem.
- E) um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de Enfermagem e a documentação da prática profissional.

Questão 10

Homem, 76 anos, lúcido e totalmente independente para atividades de vida diária, foi internado na Clínica Médica devido à hipertensão arterial sistêmica associada a sintomas leves, sendo prescrito pelo médico Clonidina 0,200mg, via oral, a cada 8 horas. Diante da prescrição medicamentosa, deve-se considerar o seguinte diagnóstico de enfermagem como prioritário:

- A) Risco de aspiração.
- B) Risco de quedas.
- C) Risco de infecção.
- D) Mobilidade física prejudicada.
- E) Nutrição alterada: ingestão menor que as necessidades corporais.

Questão 11

Sobre a Ambiência e suas interfaces com outros dispositivos da Política Nacional de Humanização, é **correto** afirmar que

- A) o espaço usado como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e que possibilita a produção de subjetividades focam a privacidade e a individualidade dos sujeitos envolvidos, com valorização de elementos do ambiente.
- B) a informação, sinalização e acessibilidade dos serviços de saúde é dada pelo uso de cores padronizadas na Classificação de Risco dos pacientes que chegam ao Pronto Socorro.
- C) é importante que o visitante não seja mais recebido por um portão gradeado e com horários rígidos de visita, com criação de um ambiente de espera com fácil acesso a sanitários adequadamente higienizados e bebedouros.
- D) devem ser abolidas as salas de espera na Recepção dos hospitais se a instituição tiver implementado a estratégia Acolhimento com Avaliação e Classificação de Risco, porque ela agiliza o atendimento.
- E) é importante ter uma poltrona reclinável ao lado do leito do paciente para acomodar o acompanhante e este poder permanecer integralmente junto ao paciente, exceto nas Unidades de Terapia Intensiva, onde devem ser fixados horários de visita.

Questão 12

Relacione a avaliação do risco de queda e a presença de fatores que podem contribuir para o agravamento do dano em caso de queda com cada caso clínico. Em seguida, assinale a alternativa com a sequência **correta**.

- (1) Alto risco de queda e com agravante de dano reconhecido.
 - (2) Alto risco de queda e sem agravante de dano reconhecido.
 - (3) Baixo risco de queda e com agravante de dano reconhecido.
 - (4) Baixo risco de queda e sem agravante de dano reconhecido.
-
- () Homem, 51 anos, em uso de warfarina sódica oral há um mês, chegou ao Pronto Socorro com quadro anginoso, sendo acomodado na maca enquanto aguarda transferência para Clínica Médica.
 - () Mulher, 86 anos, diabética, em uso irregular de hipoglicemiante oral, foi trazida pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência ao Pronto Socorro, em coma hiperosmolar hiperglicêmico não cetótico, com via aérea avançada e Escala de Coma de Glasgow igual a 3 pontos.
 - () Homem, 47 anos, com história de insuficiência cardíaca, está internado na Clínica Cirúrgica em pré-operatório de herniorrafia umbilical eletiva, em uso de digoxina e anlodipino, coagulograma normal, é independente e se locomove e realiza atividades sem ajuda de terceiros.
 - () Mulher, 62 anos, acamada há dois anos, com história de acidente vascular cerebral isquêmico e osteoporose, foi internada na Clínica Médica para tratamento de infecção do trato urinário, é totalmente dependente para mobilização no leito.
-
- A) 1, 4, 2, 3.
 - B) 1, 2, 4, 3.
 - C) 3, 2, 4, 1.
 - D) 3, 1, 2, 4.
 - E) 4, 2, 3, 1.

Questão 13

Assinale a alternativa que corresponde a uma prescrição médica segura à execução pela equipe de enfermagem.

- A) Anfotericina B 50mg frasco-ampola. Reconstituir 50mg em 10mL de água destilada e rediluir para 500mL de solução fisiológica 0,9%. Uso endovenoso. infundir 35 gotas/min, 1 vez/dia. Administrar em 5 horas.
- B) Ceftriaxona 1g, frasco-ampola. Diluir 1g em 10 ml de água para injeção. Fazer a solução obtida, via intramuscular profunda (região glútea) de 12/12h.
- C) Heparina sódica 5.000UI, SC, 12/12h.

- D) Bromidrato de fenoterol 5mg/ml, solução para inalação. Fazer aerosol com 5 gotas diluídas em 3 ml de solução fisiológica 0,9% de 6/6h. Nebulizar e inalar até esgotar toda a solução.
- E) Dobutamina 1 amp + SF 0,9% 230ml, IV, BIC, ACM.

Questão 14

Mulher, 16 anos, teve parto normal recente, primeiro filho, com peso ao nascimento de 2.700 gramas, nascido com 36 semanas, sexo masculino, com Escala de Apgar no primeiro minuto menor do que 7 (sete). A mãe relata que não conseguiu manter o aleitamento materno por problemas nas mamas. Na consulta de retorno, entre outras ações, você objetiva identificar as situações de risco e de vulnerabilidade à saúde da mãe e do recém-nascido. Dentre as questões abaixo, qual delas apresenta os fatores que correspondem às situações de risco, encontradas durante a consulta, neste caso?

- A) Baixo peso ao nascer (menor 3.000 gramas); prematuridade (idade gestacional menor do que 37 semanas); criança do sexo masculino; Escala de Apgar menor do que 7 no primeiro minuto; aleitamento materno ausente.
- B) Mãe com menos de 18 anos de idade; prematuridade (idade gestacional menor do que 37 semanas); baixo grau de escolaridade da mãe; aleitamento materno ausente.
- C) Baixo peso ao nascer (menor 3.000 gramas); criança do sexo masculino; Escala de Apgar menor do que 7 no primeiro minuto; baixo grau de escolaridade da mãe.
- D) Baixo peso ao nascer (menor 3.000 gramas); prematuridade (idade gestacional menor do que 37 semanas); Escala de Apgar menor do que 7 no primeiro minuto; aleitamento materno ausente.
- E) Mãe com menos de 18 anos de idade; criança do sexo masculino; baixo grau de escolaridade da mãe; aleitamento materno ausente.

Questão 15

A Rede Mãe Paranaense tem como objetivos garantir assistência ao pré-natal com qualidade a todas gestantes paranaenses e monitorar as crianças de risco até um ano de idade. Correlacione as estratificações de risco com sua descrição. Em seguida, assinale a alternativa com a ordem **correta**.

- (1) Risco habitual.
 - (2) Risco intermediário.
 - (3) Alto Risco.
-
- () Gestantes que não apresentam fatores de risco individual, sociodemográficos, de história reprodutiva anterior, doença ou agravado.

- () Gestantes negras ou indígenas; gestantes com menos de 15 anos e mais de 40 anos; gestantes analfabetas ou com menos de 3 anos de estudo; gestantes com menos de 20 anos com um filho morto anteriormente; gestantes com menos de 20 anos com mais de três filhos.
- () Gestantes com patologias pré-existentes e específicas do período gestacional.

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

Questão 16

Uma mulher de 40 anos de idade é atendida no hospital no sexto mês de gestação gemelar, com ganho de peso gestacional até o momento de 10 quilos. Seu peso atual é de 70 quilos e sua altura 149 cm. Sua pressão arterial é de 150/90mmHg e sua frequência cardíaca de 70bpm; a temperatura corporal está normal e a frequência respiratória é de 14 incursões respiratórias por minuto. Sua tia tem história de gestação gemelar e uma sobrinha teve diabetes gestacional. Dentre as informações citadas quais podem ser consideradas fatores de risco para Diabetes gestacional nesta paciente?

1. Pressão arterial de 150/90mmHg e estatura (altura de 149 cm).
2. Ganho de peso gestacional de 10 quilos até o sexto mês de gravidez e índice de massa corporal (IMC) de 31,53Kg/m².
3. Idade (40 anos).
4. Frequência respiratória de 14 incursões por minuto e temperatura corporal normal.
5. Gestação gemelar.

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

Questão 17

Adolescente, 17 anos, deu entrada no Hospital trazido por desconhecidos, apresentando rebaixamento do nível de consciência, irresponsivo às solicitações verbais; resposta mínima a estímulos dolorosos profundos; frequência respiratória de 38 incursões respiratórias por minuto, com respiração de Kussmaul; a pressão arterial estava em 67/42mmHg; frequência cardíaca em torno de 135bpm; pulso periférico filiforme; ao ser colocado na maca, apresentou vômito com restos alimentares em grande quantidade. Com base neste enunciado, assinale a alternativa mais **correta**, em relação à hipótese para tratamento e assistência de enfermagem imediata, enquanto se aguarda avaliação médica:

- A) Infarto agudo do miocárdio. Manter repouso no leito; cabeceira a 20 graus; preparar material para acesso venoso central e colocar monitor cardíaco.
- B) Intoxicação por drogas de abuso. Realizar contenção mecânica de membros superiores; fornecer oxigenioterapia; puncionar acesso venoso periférico e manter cabeceira a 90 graus.
- C) Cetoacidose diabética. Puncionar acesso venoso periférico calibroso; fornecer oxigenioterapia; manter cabeceira a 30 graus; manter monitorização cardíaca; providenciar material para sondagem vesical de demora; glicemia capilar e via aérea definitiva.
- D) Politraumatismo. Providenciar oxigenioterapia; acionar banco de sangue; providenciar material para acesso venoso central; manter cabeceira a 45 graus.
- E) Intoxicação por álcool. Realizar contenção mecânica de membros superiores; puncionar acesso venoso periférico calibroso; manter cabeceira a 90 graus; manter monitorização cardíaca.

Questão 18

Senhora, 67 anos, encontra-se no transoperatório de colecistectomia. Todas as questões abaixo compreendem as potenciais complicações que podem ocorrer, relacionadas à anestesia, **exceto**

- A) náuseas e vômitos.
B) anafilaxia.
C) hipertemia maligna.
D) coagulação intravascular disseminada.
E) sangramento.

Questão 19

Homem, 25 anos, trabalhador na construção civil, sofreu queda de um andaime de, aproximadamente, 8 metros de altura. Deu entrada no hospital apresentando escala de coma de Glasgow igual a 7 pontos, taquidispneia, palidez cutânea severa, cianose central, fratura exposta de úmero direito, suspeita de fratura de fêmur direito, fratura de calcâneo bilateral, suspeita de lesão de coluna cervical e torácica, abdômen tenso, distendido, doloroso e com defesa à palpação. Neste caso, a sequência **correta** de atendimento é

- A) manter vias aéreas pérvias com controle de coluna cervical; garantir ventilação eficaz; manter monitorização cardíaca e puncionar acesso venoso periférico calibroso.
- B) puncionar acesso venoso; lateralizar o paciente, evitando broncoaspiração em caso de vômito; acionar o banco de sangue.
- C) colocar cateter de oxigênio tipo óculos a 8 litros/minuto; puncionar acesso venoso; realizar curativos nas fraturas; encaminhar para ultrassonografia abdominal.

- D) deixar cabeceira a 45 graus; colocar estabilizador cervical; ofertar oxigenioterapia na forma de cateter de oxigênio; estabilizar as fraturas.
- E) manter monitorização cardíaca; manter vias aéreas pérvias; manter cabeceira a 45 graus; puncionar acesso venoso periférico calibroso.

Questão 20

Mulher de 82 anos, vítima de atropelamento, apresentando fratura de fêmur direito, em uso de fêrula de Brown, encontra-se no Pronto Socorro aguardando vaga para internação e tratamento cirúrgico, há 7 dias, evoluindo subitamente com cianose central e de extremidades. Foi levada à sala de Emergência, onde foi constatada saturação arterial de oxigênio em 79%; posteriormente, apresentou taquidispneia progressiva e tosse seca. Em relação à assistência, todas as questões abaixo podem ser consideradas adequadas, **exceto**

- A) elevar a cabeceira a 45 graus.
- B) ofertar oxigenioterapia umidificada.
- C) instalar monitorização cardíaca contínua, com oximetria.
- D) elevar membros inferiores.
- E) preparar material para entubação endotraqueal e ventilação mecânica.

Questão 21

Mulher, 45 anos, obesa, hipertensa, diabética. No jantar de noivado da filha, exagerou na alimentação. Ao final da festa, esteve envolvida em uma discussão com seu marido devido a problemas conjugais. Evoluiu com diaforese, taquicardia, mal-estar geral, epigastralgia importante, fadiga, dispneia, hipotensão severa. Foi levada ao hospital às 4 horas da manhã e você era o(a) enfermeiro(a). Indique a alternativa que corresponde à provável etiologia do choque e a sua conduta inicial nesse caso.

- A) Cardiogênico: repouso absoluto; oxigenioterapia; monitorização cardíaca; acesso venoso calibroso e pérvio.
- B) Séptico: repouso absoluto; oxigenioterapia; monitorização cardíaca; acesso venoso calibroso e pérvio.
- C) Neurogênico: decúbito lateral direito; oxigenioterapia; monitorização cardíaca; acesso venoso central.
- D) Anafilático: repouso absoluto; oxigenioterapia; monitorização cardíaca; acesso venoso calibroso e pérvio.
- E) Obstrutivo: decúbito lateral esquerdo; oxigenioterapia; monitorização cardíaca; acesso venoso central.

Questão 22

Relacione os casos clínicos com o provável tipo de parada cardiorrespiratória cerebral, as prováveis causas e o principal tratamento. Em seguida, assinale a alternativa com a ordem **correta**.

- (1) Homem, 70 anos, internado por precordialgia, apresentou taquicardia severa, a monitorização cardíaca apresentava ritmo cardíaco caótico e sem identificação do complexo QRS.
- (2) Mulher, 18 anos, asmática, deu entrada no hospital em broncoespasmo severo, apresentando ritmo sinusal ao monitor, porém sem pulsação arterial central.
- (3) Homem, 23 anos, vítima de ferimento de arma de fogo em hemitórax direito, deu entrada no hospital com assimetria torácica, diminuição da ausculta pulmonar à esquerda, hipotensão arterial severa, evoluiu com ausência de pulso carotídeo, porém com ritmo sinusal ao monitor cardíaco.
- (4) Mulher, 48 anos, diabética, portadora de insuficiência renal em terapia renal substitutiva 3 vezes por semana, ao chegar na Clínica de Diálise para o procedimento, apresentou mal-estar geral, ao monitor, onda T apiculada, com alargamento de QRS, evoluindo com ausência de pulso central.
- () Fibrilação ventricular / doença arterial coronariana / desfibrilação cardíaca.
- () Assistolia / hipercalemia / compressão torácica externa, ventilação artificial, administração de gluconato de cálcio, bicarbonato e solução polarizante.
- () Atividade elétrica sem pulso / hipóxia / compressão torácica externa, ventilação artificial, administração de adrenalina ou vasopressina.
- () Atividade elétrica sem pulso / pneumotórax hipertensivo / decompressão pleural; compressão torácica externa, adrenalina ou vasopressina.

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

Questão 23

Homem, 44 anos, morador de rua, etilista, foi internado na Clínica Médica em condição higiênica precária e com necessidade de punção de cateter venoso periférico para terapia medicamentosa. No preparo da pele do membro a ser puncionado do referido paciente, qual das alternativas é adequada à prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde?

- A) Não realizar degermação; realizar fricção da pele com álcool 70%; aguardar 30 segundos antes da punção.

- B) Lavar com água e sabão; realizar fricção da pele com iodopovidona – PVPI alcoólico 10%; aguardar secagem espontânea antes da punção.
- C) Degermar com gluconato de clorexidina; realizar fricção da pele com iodopovidona – PVPI alcoólico 10%; aguardar secagem espontânea antes da punção.
- D) Degermar com iodopovidona – PVPI degermante; realizar fricção da pele com iodopovidona – PVPI alcoólico 10%; aguardar 1,5 a 2 minutos antes da punção.
- E) Degermar com PVPI degermante; realizar fricção da pele com gluconato de clorexidina 2%; aguardar 1,5 a 2 minutos antes da punção.

Questão 24

Em relação às vias de administração e a possíveis reações adversas à vacinação, é **incorreto** afirmar:

- A) BCG: via intradérmica. Reações locais e/ou regionais: úlcera > 1 cm, abscessos e linfadenopatias.
- B) Hepatite B: via intramuscular. Reações locais: febre, cefaleia, anafilaxia (raramente).
- C) DPT (tríplice bacteriana): via subcutânea. Reações locais, febre, vômitos, choro, irritabilidade, convulsão.
- D) Poliomielite inativada (VIP): via intramuscular. Reações locais e febre.
- E) Rotavírus humano oral (VORH): via oral. Reações: dor abdominal, náuseas, vômitos, invaginação intestinal.

Questão 25

Em relação à vacina, número de doses e intervalo (recomendado e mínimo, respectivamente) entre as doses, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Hepatite B: 4 doses. Intervalo recomendado: 2 meses; intervalo mínimo: 60 dias.
- B) dT (dupla bacteriana): 3 doses. Considerar doses anteriores. Intervalo recomendado: 60 dias; intervalo mínimo: 30 dias.
- C) Pneumocócica: 3 doses. Intervalo recomendado: 60 dias; intervalo mínimo: 30 dias.
- D) BCG: 1 dose. Intervalo recomendado: nenhum; intervalo mínimo: nenhum.
- E) Poliomielite oral (VOP): 5 doses. Intervalo recomendado: 6 meses; intervalo mínimo: 30 dias.

Questão 26

Homem, 23 anos, vítima de acidente automobilístico com trauma cranioencefálico grave, foi transferido da Unidade de Terapia Intensiva para a Clínica Cirúrgica, em respiração espontânea em traqueostomia, alimentação enteral por sonda e com limitação motora para mobilização ativa no leito, apresenta flictena fechada preenchida por líquido sero-hemático em calcâneo direito, a qual pode ser classificada como

- A) úlcera por pressão estágio I – eritema não branqueável.
- B) úlcera por pressão estágio II – perda parcial da espessura da pele.
- C) úlcera por pressão estágio III – perda total da espessura da pele.
- D) úlcera por pressão estágio IV – perda total da espessura dos tecidos.
- E) úlcera por pressão não graduável – profundidade indeterminada.

Questão 27

Mulher, 76 anos, internada na Clínica Médica, apresenta ferida infectada, exsudativa, profunda, com odor fétido, de aproximadamente 12 cm de diâmetro, com 90% do leito recoberto por esfacelos, na região de trocânter direito. No tratamento dessa ferida, o produto que possui efeito bactericida e é capaz de adsorver o exsudato é

- A) carvão ativado com prata.
- B) alginato de cálcio.
- C) ácido graxo essencial.
- D) hidrogel.
- E) hidropolímero.

Questão 28

Mulher, 65 anos, vítima de queda da própria altura, apresentando traumatismo crânio encefálico grave e fratura de bacia, evoluiu com escala de coma de Glasgow igual a 3 pontos. Qual das alternativas abaixo descreve os critérios que devem ser levados em consideração para início do protocolo de determinação (diagnóstico) de morte encefálica?

- A) Pupilas mióticas, sem fotorreação; presença de reflexo de tosse; presença de hipertermia; ventilação mecânica; presença de traumatismo crânio-encefálico.
- B) Pupilas midriáticas, fotorreagentes; presença de reflexo de tosse; hipotermia; ventilação em CPAP; presença de presença de traumatismo crânio-encefálico.
- C) Pupilas midriáticas, sem fotorreação; ausência de incursões ventilatórias voluntárias; ausência de uso de sedação e bloqueadores neuromusculares; ausência de hipotermia, depressores sistema nervoso central e distúrbios metabólicos graves.
- D) Pupilas mióticas, sem fotorreação; ausência de incursões ventilatórias voluntárias; ausência de uso de sedação e bloqueadores neuromusculares; presença de reflexo de tosse.
- E) Pupilas midriáticas, fotorreagentes; ausência de hipotermia; depressores sistema nervoso central e distúrbios metabólicos graves; presença de reflexo de tosse; ventilação mecânica.

Questão 29

Homem, 56 anos, com história de hipertensão arterial sistêmica e insuficiência coronariana, chegou ao Pronto Socorro com queixa de tonturas e síncope. Na avaliação inicial, foi constatada alteração cardíaca importante, com confirmação eletrocardiográfica de bloqueio atrioventricular de 3.º grau. Diante desse caso, assinale a alternativa que contempla o tratamento mais apropriado.

- A) Cardioversão química com Amiodarona.
- B) Cardioversão química com Digitálico.
- C) Cardioversão elétrica.
- D) Desfibrilação cardíaca.
- E) Marcapasso temporário.

Questão 30

Homem, 79 anos, com história diagnóstica de acidente vascular encefálico. Foi submetido a uma drenagem de hematoma intraparenquimatoso, sendo internado na Unidade de Terapia Intensiva. Após 5 dias de internação, encontrava-se entubado, em ventilação mecânica artificial, em uso de sondagem nasoenteral para administração de dieta enteral. Antecedentes de diabetes e doença pulmonar obstrutiva crônica. Família relatou uso frequente de antibióticos para infecções urinárias de repetição, devido a prostatismo. Evoluiu com diagnóstico de pneumonia. Assinale a alternativa que contempla os fatores de risco para pneumonia associados à assistência à saúde, nesse caso.

1. Internação em Unidade de Terapia Intensiva, com intubação traqueal, ventilação mecânica e imobilização.
 2. Uso de sondagem nasoenteral para administração da dieta.
 3. Idade avançada e presença de doença pulmonar crônica de base.
 4. Exposição a procedimento cirúrgico na cabeça.
 5. Uso de antimicrobianos.
- A) 1, 2, 3, 5.
 - B) 1, 2, 3, 4, 5.
 - C) 1, 2, 5.
 - D) 3, 4, 5.
 - E) 2, 3, 4, 5.

LÍNGUA PORTUGUESA

O papel do enfermeiro no âmbito da sociedade e na qualidade dos serviços prestados

(Jorge Cadete, Presidente da Seção Regional do Norte da Ordem dos Enfermeiros)

1 Refletindo um pouco sobre o caminho percorrido pela Enfermagem, verificamos que, desde os tempos mais remotos até à Idade Média, se identifica o exercício dos cuidados com a imagem da mulher que tem a função de cuidar e alimentar o seu filho, e ainda os cuidados aos mais velhos, aos doentes e fracos, aos indigentes. E como cuidar era instintivo, aprendido com a experiência e fruto do senso comum, não se exigia para o seu exercício conhecimentos específicos nem raciocínio crítico. Desta fase, ficaram-nos nomes como Parcella Paula e Fabíola, damas romanas que, convertidas ao cristianismo, por caridade, passaram a acolher e cuidar de pobres e doentes.

2 É, contudo, à Florence Nightingale que se deve a criação da formação específica para quem cuida de doentes, com a criação da sua Escola de Enfermagem. Desde então, certos fatores contribuíram para o desenvolvimento da enfermagem como profissão; isto incluiu um crescimento sem precedentes da ciência e da tecnologia, o desenvolvimento das filosofias humanistas e grandes mudanças sociais.

3 Hoje, o suporte científico, técnico e tecnológico dos cuidados é considerável. Os conceitos transformaram-se e as teorias de enfermagem desenvolveram-se. E há provas de mudanças mais estruturadas, a considerar o destinatário dos cuidados como parceiro na decisão e a envolver a família nos cuidados. Podemos mesmo afirmar que a saúde assumiu posição de realce enquanto estratégia de otimização da qualidade de vida dos cidadãos. Em perfeita consonância estratégica, o exercício profissional da enfermagem centra-se, justamente, no relacionamento interpessoal entre um enfermeiro e uma pessoa ou um grupo de pessoas (família ou comunidades), que se desenvolve através de atitudes humanizantes; já que cuidar é comprometer-se a manter a dignidade e a integridade da pessoa que é cuidada.

4 Não obstante, vivemos hoje tempos tremendamente difíceis, não apenas como resultado dos estrangimentos económico-financeiros que o país e a Europa atravessam, mas também em consequência das alterações sociodemográficas e das exigências políticas em matéria de gestão dos serviços de saúde e da qualidade desses serviços. Nesta matéria, temos que ter bem presente que este setor da atividade apresenta características socioeconómicas muito particulares, em que o cliente é, ainda, o contribuinte e o cidadão, cada vez mais conscientes e exigentes dos seus direitos. Para enfrentar este desafio, estamos convictos de que a alternativa é melhorar continuamente os serviços prestados e apostar em experiências inovadoras de prestação de cuidados de proximidade com os cidadãos.

5 Em consonância com este posicionamento, a Organização Mundial de Saúde salienta a “importância das metodologias de trabalho direcionadas para a família e que assente na efetividade, na integralidade e na proximidade”. Neste contexto, parece clara a importância da proximidade dos cuidados junto dos cidadãos, numa lógica de cooperação, não apenas em termos geográficos, mas num sentido mais humanizador e global.

6 Foram também estas as principais conclusões possíveis de se obter das cerca de duas dezenas e meia de visitas institucionais que o Conselho Diretivo Regional Norte da Ordem dos Enfermeiros realizou junto do poder autárquico da região Norte, a propósito dos recursos e das respostas disponíveis em matéria de cuidados de saúde de proximidade. De fato, para os autarcas, existe uma necessidade clara de cuidados de saúde para os cidadãos em geral e para os seus municípios, muito em particular. Todos eles nos deram testemunhos que apontam para um novo paradigma na prestação de cuidados de enfermagem de proximidade, onde a figura de “Enfermeiro de Família” é apenas uma das possibilidades de concretização desses cuidados. Neste âmbito, foram assumidas algumas posições de convergência de sinergias de trabalho, que poderiam, inclusivamente, passar por entendimentos nesta matéria, em sede das Comunidades Intermunicipais.

7 Em função de toda esta realidade, e já que a governação política e organizacional não tem encontrado, ou não tem querido encontrar, as melhores soluções, cabe aos enfermeiros assumir um papel de liderança nesta problemática e, sobretudo, nesta conjuntura atual. Os enfermeiros têm hoje a oportunidade de aprofundar uma metodologia de trabalho de proximidade, inseridos em equipas de saúde junto dos cidadãos ou através do próprio exercício autónomo de enfermagem; o qual se traduzirá em ganhos de saúde para as populações e, conseqüentemente, com redução dos custos associados.

8 Estamos convictos de que é nas fases de maior dificuldade que devemos apelar à nossa criatividade, ao nosso valor intrínseco. Aos enfermeiros cabe, pois, a responsabilidade de reinventar novas formas do exercício profissional, de encontrar novos caminhos, novos métodos e novas estratégias. Face às condições adversas dos nossos dias, devem assumir essas adversidades como janelas de oportunidade para novas expressões (externas) do seu desempenho profissional; serem empreendedores em áreas do seu domínio, já que é apenas através da interioridade dos seus gestos e da expressão dos afetos que, verdadeiramente, acedem ao outro, concretizando o cuidado de enfermagem.

Texto adaptado de

<http://www.pontosdevista.com.pt/index.php?option=com_content&view=article&id=6311:-o-papel-do-enfermeiro-no-ambito-da-sociedade-e-na-qualidade-dos-servicos-prestados&catid=47:comentario&Itemid=82>. Acessado em 14 de agosto de 2015.

Questão 31

Considere as seguintes afirmações sobre o texto.

- I. Segundo o autor do texto, a Enfermagem nasceu na Idade Média, por meio da caridade exercida pelas damas romanas Parcella Paula e Fabíola, as quais passaram a acolher e cuidar de pobres e doentes, depois de se converterem ao cristianismo.
- II. Segundo o autor do texto, a criação da formação específica para quem cuida de doentes se deve à Florence Nightingale, com a criação da sua Escola de Enfermagem.
- III. Segundo o autor do texto, a Organização Mundial de Saúde estabelece a efetividade, a integralidade e a proximidade como componentes integradores das metodologias de trabalho direcionadas para a família da pessoa que é cuidada.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 32

Considere as seguintes afirmações sobre o texto.

- I. Segundo o autor do texto, as visitas que o Conselho Diretivo Regional Norte da Ordem dos Enfermeiros realizou junto do poder autárquico da região Norte convergiram para apontar um novo paradigma na prestação de cuidados de enfermagem de proximidade.
- II. Segundo o autor do texto, o exercício profissional da enfermagem centra-se no relacionamento interpessoal, desenvolvendo-se por meio de posturas humanizantes.
- III. Segundo o autor do texto, os enfermeiros devem assumir as adversidades como oportunidade para inovar seu desempenho profissional, sendo empreendedores nas áreas do seu domínio.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 33

Considere as seguintes afirmações quanto às classes de palavras empregadas no texto.

- I. No excerto, “Hoje, o suporte científico, técnico e tecnológico dos cuidados é considerável.” (terceiro parágrafo), o adjetivo “considerável” está qualificando “o suporte científico, técnico e tecnológico dos cuidados”.

- II. No excerto, “o exercício profissional da enfermagem centra-se, justamente, no relacionamento interpessoal entre um enfermeiro e uma pessoa ou um grupo de pessoas” (terceiro parágrafo), o advérbio “interpessoal” está modificando o sentido do substantivo “relacionamento”.
- III. No excerto, “vivemos hoje tempos tremendamente difíceis” (quarto parágrafo), o advérbio “tremendamente” está modificando o adjetivo “difíceis”.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
D) Todas as afirmações estão corretas.
E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 34

Considere as seguintes afirmações quanto aos pronomes empregados no texto.

- I. No excerto, “isto incluiu um crescimento sem precedentes” (segundo parágrafo), o pronome “isto” refere-se a “certos fatores contribuíram para o desenvolvimento da enfermagem como profissão”.
- II. No excerto, “Todos eles nos deram testemunhos” (sexto parágrafo), a locução pronominal “Todos eles” refere-se a “cidadãos e munícipes”.
- III. No excerto, “o qual se traduzirá em ganhos de saúde para as populações” (sétimo parágrafo), a locução pronominal “o qual” refere-se a “próprio exercício autônomo de enfermagem”.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
D) Todas as afirmações estão corretas.
E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 35

Considere as seguintes afirmações quanto ao sentido das palavras no texto.

- I. No excerto “E há provas de mudanças mais estruturadas” (terceiro parágrafo), o verbo “haver” poderia ser substituído pelo verbo “existir”, sem prejuízo ao sentido do texto.
- II. No excerto “Não obstante, vivemos hoje tempos tremendamente difíceis” (quarto parágrafo), a locução “não obstante” poderia ser substituída pela locução “apesar disso”, sem prejuízo ao sentido do texto.
- III. No excerto “é nas fases de maior dificuldade que devemos apelar à nossa criatividade, ao nosso valor intrínseco” (oitavo parágrafo), a palavra “intrínseco” poderia ser substituída pela palavra “externo”, sem prejuízo ao sentido do texto.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
D) Todas as afirmações estão corretas.
E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 36

No excerto “É, contudo, à Florence Nightingale que se deve a criação da formação específica para quem cuida de doentes” (segundo parágrafo), a conjunção em destaque **não** poderia ser substituída por

- A) entretanto.
B) no entanto.
C) porquanto.
D) porém.
E) todavia.

Questão 37

Considere as seguintes afirmações sobre a pontuação empregada no texto.

- I. No excerto “Os conceitos transformaram-se e as teorias de enfermagem desenvolveram-se.” (terceiro parágrafo), o ponto final foi empregado para encerrar uma frase declarativa.
- II. No excerto “ ‘importância das metodologias de trabalho direcionadas para a família e que assente na efetividade, na integralidade e na proximidade’ ” (quinto parágrafo), as aspas foram empregadas para distinguir o posicionamento da Organização Mundial de Saúde.
- III. No excerto “verificamos que, desde os tempos mais remotos até à Idade Média, se identifica o exercício dos cuidados com a imagem da mulher” (primeiro parágrafo), as vírgulas foram empregadas para isolar uma expressão adverbial temporal.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas a afirmação I está correta.
B) Apenas a afirmação II está correta.
C) Apenas a afirmação III está correta.
D) Todas as afirmações estão corretas.
E) Todas as afirmações estão incorretas.

Questão 38

Sobre a acentuação gráfica de palavras retiradas do texto, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) As palavras “saúde” e “contribuíram” são acentuadas porque apresentam hiato.
B) As palavras “possíveis” e “disponíveis” obedecem à mesma regra de acentuação gráfica.
C) As palavras “exercício” e “matéria” obedecem à mesma regra de acentuação gráfica.
D) As palavras “crítico” e “autônomo” são acentuadas porque são proparoxítonas.
E) As palavras “até” e “através” são acentuadas porque são proparoxítonas terminadas em -e(s).

ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Questão 39

Considerando que “toda criança ou adolescente terá acesso às diversões e espetáculos públicos classificados como adequados à sua faixa etária” (art. 75, da Lei nº 8.069/90), assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Nenhum espetáculo será apresentado ou anunciado sem aviso de sua classificação, antes de sua transmissão, apresentação ou exibição.
- B) As emissoras de rádio e televisão somente exibirão, no horário recomendado para o público infante-juvenil, programas com finalidades educativas, artísticas, culturais e informativas.
- C) As revistas e publicações contendo material impróprio ou inadequado a crianças e adolescentes deverão ser comercializadas em embalagem lacrada, com a advertência de seu conteúdo.
- D) As editoras cuidarão para que as capas que contenham mensagens pornográficas ou obscenas sejam protegidas com embalagem opaca.
- E) Os menores de dezesseis anos somente poderão ingressar e permanecer nos locais de apresentação ou exibição de espetáculos públicos quando acompanhadas dos pais ou responsável.

Questão 40

O artigo 68 do Estatuto da Criança e do Adolescente determina que “o programa social que tenha por base o trabalho educativo, sob responsabilidade de entidade governamental ou não-governamental sem fins lucrativos, deverá assegurar ao adolescente que dele participe condições de capacitação para o exercício de atividade regular remunerada”. Assinale a definição de trabalho educativo trazida pelo Estatuto.

- A) É a atividade laboral em que as exigências pedagógicas relativas ao desenvolvimento pessoal e social do educando prevalecem sobre o aspecto produtivo.
- B) É a atividade laboral realizada em unidade familiar formada por parentes próximos com os quais a criança ou o adolescente convive e mantém vínculos de afinidade e afetividade.
- C) É a atividade laboral na qual a dimensão formativa está subordinada à dimensão produtiva e remuneratória.
- D) É a atividade laboral remunerada realizada apenas em escolas e em outros estabelecimentos congêneres.
- E) É a atividade laboral exercida pelo adolescente em locais que, apesar de permitir a frequência à escola, não estão amparados pela legislação trabalhista e previdenciária.