

Leia estas instruções:

01	Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
02	Este Caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha assim distribuídas: 01 a 10 > Saúde Pública; 11 a 50 > Conhecimentos Específicos.
03	Se o Caderno contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
04	Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas uma resposta correta.
05	Os rascunhos e as marcações feitas neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
06	Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
07	Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
08	Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
09	O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
10	Ao retirar-se definitivamente da sala de provas, o candidato deverá entregar ao Fiscal a Folha de Resposta independentemente do tempo transcorrido do início da prova. Retirando-se antes de decorrerem três horas do início da prova , devolva também este Caderno.
11	Você só poderá levar este Caderno após decorridas três horas do início da prova.

Assinatura do Candidato: _____

01. As afirmações a seguir dizem respeito às ações de Vigilância Epidemiológica, que vêm se constituindo, cada vez mais, em atividades fundamentais para os serviços de saúde.

I	A notificação imediata, segundo as normas de vigilância de doenças, agravos e eventos, será realizada por telefone, como meio de comunicação, ao serviço de vigilância epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde, cabendo a essa instituição disponibilizar e divulgar amplamente o número do telefone nas redes pública e privada de serviços de saúde.
II	A notificação imediata, quando realizada, desobriga o profissional ou o serviço de saúde de registrar essa notificação nos instrumentos estabelecidos.
III	É vedada aos gestores estaduais e municipais do SUS a exclusão de doenças, agravos e eventos de notificação compulsória, listados pelo Ministério da Saúde.
IV	O termo “agravo” significa uma enfermidade ou estado clínico, independentemente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos, segundo a terminologia adotada pelo Ministério da Saúde.

Estão corretas as afirmações

- A) II e III. B) II e IV. C) I e III. D) I e IV.

02. Em relação ao Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), é correto afirmar:

- A) Os formulários de Declaração de Nascido Vivo (DN) são confeccionados e distribuídos pelas Secretarias Estaduais de Saúde de cada Unidade Federativa.
- B) Em relação ao fluxo da Declaração de Nascido Vivo (DN), as três vias que compõem o documento devem ser enviadas para a Secretaria Municipal de Saúde, após o seu preenchimento.
- C) Todas as Secretarias Municipais de Saúde do país já operam de modo informatizado a entrada de dados e o processamento desse sistema.
- D) O sistema capta informações sobre gravidez, parto e nascimento por meio de um instrumento padronizado de coleta de dados, chamado Declaração de Nascido Vivo (DN).

03. A ocorrência coletiva de uma determinada doença que acomete sistematicamente uma população, restrita a espaços delimitados, com incidência constante no decorrer de um extenso período de tempo, é denominada

- A) Epidemia. C) Pandemia.
- B) Endemia. D) Variação Sazonal.

04. Nas últimas décadas, o perfil de morbimortalidade do Brasil vem passando por mudanças em relação ao fenômeno denominado Transição Epidemiológica. Leia abaixo algumas afirmativas em relação a esse tema.

I	Há uma tendência de aumento da mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias.
II	A mortalidade por doenças crônico-degenerativas diminuiu sua importância epidemiológica devido ao decréscimo em seus índices.
III	O aumento proporcional da mortalidade por causas externas merece destaque, dada sua elevada frequência, com o aumento do risco para a população jovem e, principalmente, a masculina.
IV	Desde o início da década de 1960, as doenças do aparelho circulatório são as principais causas de óbito no país.

Estão corretas as afirmativas:

- A) III e IV. C) I e II.
- B) II e III. D) I e IV.

05. As afirmativas abaixo dizem respeito à mortalidade infantil e à fetal:

I	Os níveis atuais são considerados elevados e incompatíveis com o desenvolvimento do país, havendo sérios problemas a superar, tais como as persistentes e notórias desigualdades regionais e intraurbanas.
II	A mortalidade fetal e a neonatal precoce apresentam circunstâncias e etiologia semelhantes, as quais influenciam tanto o feto no final da gestação quanto a criança nas primeiras horas e dias de vida.
III	Apesar de apresentar a maior queda, a mortalidade pós-neonatal persiste como um problema, mesmo nas regiões mais desenvolvidas do país.
IV	Com a melhoria da captação dos óbitos, principalmente dos infantis, a subnotificação não é mais um problema nas regiões Norte e Nordeste do país.

Estão corretas as afirmações presentes em

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

06. Leia os itens abaixo:

I	Orientação pelos Atributos da Atenção Primária à Saúde, adaptado de Starfield, 1992: acesso, orientação comunitária e competência cultural.
II	Ideia da integralidade na atenção à saúde, o que significa unificar ações promocionais, preventivas, curativas e de reabilitação.
III	Expressão dos fluxos assistenciais seguros e garantidos ao usuário, no sentido de atender às suas necessidades de saúde.
IV	Adoção de Acolhimento, Vínculo e Responsabilização como diretrizes.

A organização do processo de trabalho em linhas de cuidado pressupõe apenas

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

07. As afirmativas abaixo referem-se às diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH):

I	Estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.
II	Garantir a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários.
III	Garantir a visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e as peculiaridades das necessidades do acompanhante.
IV	Elaborar projetos de saúde individuais e coletivos para usuários e sua rede social e incentivar práticas promocionais em equipe.

Em relação à PNH, são competências das equipes de Atenção Básica as que estão presentes nos itens

- A) I e III.
- B) II e IV.
- C) I e IV.
- D) II e III.

08. As afirmativas abaixo dizem respeito à Abordagem da Violência no contexto domiciliar.

I	Por causa da situação de miséria e de extrema pobreza em que muitas famílias vivem no Brasil, grande parte delas chefiada por mulheres que precisam trabalhar fora de casa para garantir a sobrevivência dos filhos, a identificação de atos de negligência é, frequentemente, um ato de difícil discernimento.
II	Os abusos, na sua maioria, acontecem dentro de casa, e tios e avôs lideram as estatísticas de violência sexual.
III	Segundo o Estatuto da Criança e Adolescente (ECA) em seu artigo 13, os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos devem ser obrigatoriamente notificados ao Conselho Tutelar da respectiva localidade de moradia da vítima.
IV	O abandono é a forma menos grave de violência, e a articulação comunitária e a intersetorial são de extrema relevância para o enfrentamento do problema.

Estão corretas as afirmativas presentes em

- A) II e IV.
- B) I e II.
- C) II e III.
- D) I e III.

09. Em relação à Estratégia do Quinto Dia Útil ou Semana de Saúde Integral, o objetivo principal e as ações para a redução da mortalidade infantil compreendem, **respectivamente**:

- A) Redução da mortalidade infantil tardia; terapia de reidratação oral, vacinação, teste do pezinho, aleitamento materno e avaliação do coto umbilical.
- B) Promoção da saúde da criança; aleitamento materno, imunização, saneamento básico, introdução dos alimentos complementares e educação em saúde.
- C) Prevenção da mortalidade infantil neonatal; triagem neonatal, aleitamento materno, identificação da icterícia, avaliação do coto umbilical e vacinação.
- D) Prevenção da mortalidade perinatal; manejo da diarreia, vacinação, o teste do pezinho, sais de reidratação oral e introdução dos alimentos complementares.

10. No contexto do Sistema Único de Saúde, a Atenção Primária em Saúde (APS) através da estratégia Saúde da Família é uma forma de organização de modelo assistencial que busca integrar todos os serviços e tem por perspectiva atender às necessidades de saúde da população.

Dessa forma, é correto afirmar que a APS:

- A) É o primeiro contato do usuário com o sistema de saúde e é responsável pela organização do cuidado integral à saúde dos indivíduos e de suas famílias e, ao longo do tempo, busca melhorar a saúde da população e proporcionar equidade na distribuição de recursos.
- B) É composta por um conjunto de procedimentos que envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados e especializados.
- C) É composta por ações e serviços que visam a atender aos principais problemas de saúde e agravos da população e que demandam disponibilidade de profissionais especializados e o uso de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico para a realização da prática clínica.
- D) É o primeiro contato do usuário com a Atenção à Saúde e deve manter-se isolado física e organizacionalmente dos demais níveis para que o usuário não se perca no sistema e saiba quais as atribuições de cada nível.

11. De acordo com a Cartilha de Direitos Sexuais, do Ministério da Saúde (2006), o Método de Lactação e Amenorreia (LAM) é considerado uma alternativa para o planejamento familiar durante a fase da amamentação, porém a sua eficácia depende de certas condições. São elas:
- A) Amamentação mista, amenorreia, bebê com até 2 anos de vida.
 - B) Amamentação exclusiva, menstruação regular, bebê com até 2 anos de vida.
 - C) Amamentação exclusiva, amenorreia, bebê com até 6 meses de vida.
 - D) Amamentação mista, menstruação regular, bebê com até 6 meses de vida.
12. Na consulta pré-natal, a gestante deverá conhecer a data provável do parto (DPP). O Manual de Pré-natal e Puerpério, do Ministério da Saúde (2006), orienta a utilização da regra de Naegele. De acordo com essa orientação, uma gestante que apresenta data da última menstruação em 13/09/2011 terá sua data provável do parto em
- A) 01/07/2012.
 - B) 20/06/2012.
 - C) 29/06/2012.
 - D) 08/06/2012.
13. O Manual de Pré-natal e Puerpério, do Ministério da Saúde (2006), conceitua hipertensão arterial na gestação quando há
- A) níveis tensionais iguais ou maiores que 140mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores que 90mmHg de pressão diastólica, mantidos em duas ocasiões com intervalos de 4 horas.
 - B) níveis tensionais iguais ou maiores que 130mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores que 90mmHg de pressão diastólica, mantidos em duas ocasiões com intervalos de 4 horas.
 - C) níveis tensionais iguais ou maiores que 140mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores que 80mmHg de pressão diastólica, em uma única ocasião.
 - D) níveis tensionais iguais ou maiores que 120mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores que 80mmHg de pressão diastólica, mantidos em duas ocasiões com intervalos de 4 horas.
14. Segundo o Manual de Parto, Aborto e Puerpério, do Ministério da Saúde (2001), durante o trabalho de parto, **NÃO** é considerada técnica que promova a humanização do nascimento:
- A) Uso liberal ou rotineiro da episiotomia.
 - B) Respeito à escolha da mulher sobre o local de parto.
 - C) Oferecimento de líquido por via oral durante o trabalho de parto.
 - D) Uso de luvas no exame vaginal, no parto e no manuseio da placenta.
15. Conforme definem Rezende e Montenegro (2006), a fase da dilatação (primeiro período do parto) caracteriza-se por
- A) iniciar com contrações uterinas indolores que modificam a cérvix e terminar quando a sua ampliação está em 9 cm.
 - B) iniciar com contrações uterinas dolorosas que modificam a cérvix e terminar quando a sua ampliação está completa (10 cm).
 - C) iniciar com contrações uterinas indolores que modificam a cérvix e terminar quando a sua ampliação está completa (10 cm).
 - D) iniciar com contrações uterinas dolorosas que modificam a cérvix e terminar quando a sua ampliação está em 9 cm.

16. Segundo Rezende e Montenegro (2006), o secundamento (terceiro período de parto) é a fase da parturição que se processa após o nascimento do feto e se caracteriza, sequencialmente, por
- A) descida, expulsão e descolamento da placenta.
 - B) descida, descolamento e expulsão da placenta.
 - C) descolamento, descida e expulsão da placenta.
 - D) descolamento, expulsão e descida da placenta.
17. Na fase puerperal, o Globo de Segurança de Pinard é responsável
- A) pela retração do miométrio e pela hemostase.
 - B) pela produção de leite e pelo aumento das mamas.
 - C) pela cicatrização vaginal e pela diminuição de edema vaginal.
 - D) pela diminuição hormonal e pela redução do peso.
18. A consulta puerperal é uma importante ação de prevenção de complicações e, de acordo com o Manual de Pré-natal e Puérperio, do Ministério da Saúde (2006), deverá ser realizada até
- A) 60 dias pós-parto.
 - B) 15 dias pós-parto.
 - C) 30 dias pós-parto.
 - D) 42 dias pós-parto.
19. Durante a amamentação, a mulher deverá evitar situações de estresse, medo e ansiedade para não dificultar a produção de
- A) ocitocina.
 - B) prolactina e estrogênio.
 - C) ocitocina e progesterona.
 - D) estrogênio.
20. De acordo com o Manual Aborto, Parto e Puérpério, do Ministério da Saúde (2001), a fase em que o leite materno é rico em IGA e lactoferrina é denominada
- A) colostro.
 - B) leite de transição.
 - C) leite maduro.
 - D) leite pós-maduro.
21. Em relação aos cuidados de enfermagem no manejo do recém-nascido em fototerapia, é correto afirmar:
- A) O recém-nascido em fototerapia não deve ser despido completamente, minimizando a área de superfície cutânea exposta.
 - B) Para garantir níveis mínimos de irradiância, a troca das lâmpadas da fototerapia convencional deve ser realizada quando esse nível estiver entre 8-11uW/cm²/nm.
 - C) A fonte luminosa deve ser posicionada a 30cm do lactente para os aparelhos convencionais e a 50cm para os aparelhos equipados com lâmpadas halógenas.
 - D) Cremes, pomadas e óleo devem ser usados para lubrificar a pele do recém-nascido em fototerapia, prevenindo a desidratação e o ressecamento.

22. A administração de dieta constitui um procedimento fundamental para a recuperação da criança hospitalizada. Em relação aos cuidados de enfermagem no suporte nutricional enteral, leia as afirmativas a seguir:

I	Antes da instalação do frasco de Nutrição Enteral, deve-se verificar o volume de Resíduo Gástrico (RG) e desprezá-lo independentemente do seu aspecto.
II	A Resolução COFEN nº 277/2003 determina que é de responsabilidade do enfermeiro realizar o acesso enteral, por via oral/nasogástrica ou transpilórica, no paciente.
III	A localização da sonda gástrica deve ser verificada todas as vezes que for instalado um frasco de nutrição enteral por intermédio da aspiração do resíduo gástrico.
IV	O frasco de Nutrição Enteral para as fórmulas não lácteas pode permanecer em temperatura ambiente no período máximo de 12 horas, incluindo o tempo de administração da dieta.

São corretas as afirmações presentes em

- A) I e II.
 - B) II e III.
 - C) III e IV.
 - D) I e IV.
23. Uma criança com 5 anos de idade, do sexo feminino, é levada ao hospital com febre alta (39°C), cefaleia e náuseas. O médico solicita exames laboratoriais e colhe líquido. Após a leitura do resultado dos exames, foi diagnosticada meningite bacteriana, e a prova de aglutinação do látex foi reagente para meningococo.

Nesse caso, a conduta correta a ser adotada é:

- A) A criança deve ser mantida sob precauções respiratórias para aerossol durante 48 horas, a partir do início da terapêutica efetiva.
 - B) A criança deve ser isolada em quarto privativo, e aos profissionais que sofrerem qualquer tipo de exposição, considerada ou não de risco, deve ser indicada a quimioprofilaxia.
 - C) A criança deve ser mantida sob precauções respiratórias para gotícula durante 24 horas, após início da terapêutica efetiva.
 - D) A criança deve ser isolada em quarto privativo, e os profissionais que tiverem acesso à paciente devem usar máscara N95.
24. Uma enfermeira do serviço de emergência notifica à Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH – um acidente com Dispositivo Intravenoso Periférico (DIP) durante a punção venosa de um paciente com sorologia positiva para hepatite tipo B. A funcionária informou que não usou luva durante o procedimento e recebeu apenas uma dose da vacina para hepatite tipo B.

Diante desse caso, a conduta correta a ser tomada é:

- A) Indicar apenas a administração da imunoglobulina contra a hepatite tipo B para a funcionária, visto que ela havia iniciado o esquema de vacinação.
- B) Indicar um novo esquema vacinal contra a hepatite tipo B para a funcionária, de preferência após 48 horas do acidente.
- C) Realizar o acompanhamento sorológico da funcionária após três e seis meses do acidente.
- D) Realizar a sorologia para HIV, hepatite B e C da funcionária e do paciente, independentemente do seu consentimento.

- 25.** A fase da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), ou o Processo de Enfermagem que corresponde a um julgamento clínico sobre as respostas do indivíduo, família ou da comunidade a problemas de saúde/processos vitais reais ou potenciais, é:
- A)** Histórico de enfermagem.
 - B)** Diagnóstico de enfermagem.
 - C)** Intervenção ou prescrição de enfermagem.
 - D)** Evolução ou resultados de enfermagem.
- 26.** As vacinas conjugadas, cuja primeira dose deve ser feita aos dois meses de vida, são
- A)** meningocócica C e oral poliomielite (VOP).
 - B)** tetravalente (DPT + Hib) e pneumocócica 10.
 - C)** pneumocócica 10 e oral rotavírus humano (VORH).
 - D)** meningocócica C e hepatite B.
- 27.** A violência contra crianças e adolescentes é praticada de várias maneiras, por diferentes autores/atores e em distintos lugares. Um tipo de violência caracterizado por um relacionamento interpessoal sexualizado, privado, de dominação perversa, geralmente mantido em silêncio e segredo, é:
- A)** pornografia.
 - B)** exploração sexual comercial.
 - C)** prostituição infantil.
 - D)** abuso sexual.
- 28.** Prescreve-se a uma criança internada: 380ml de solução de glicose a 5%; 65ml de solução fisiológica a 0,9%; 2,5ml de cloreto de sódio a 10% e 2,5ml de gluconato de cálcio a 10%, os quais serão administrados durante 6 horas por Bomba de Infusão (BI).
- De acordo com essa prescrição, a quantidade de ml/h a ser programada na Bomba de Infusão para essa criança é de
- A)** 63ml/h.
 - B)** 75ml/h.
 - C)** 74ml/h.
 - D)** 25ml/h.
- 29.** O distúrbio gastrointestinal que resulta da incapacidade de migração craniocaudal das células ganglionares ao longo do trato gastrintestinal, durante a gestação, e que provoca acúmulo do conteúdo intestinal e distensão do intestino proximal ao defeito é conhecido como
- A)** constipação.
 - B)** Divertículo de Meckel.
 - C)** Doença de Hirschsprung.
 - D)** refluxo gastroesofágico.
- 30.** A hipoglicemia do recém-nascido poderá ser prevenida por meio da
- A)** amamentação precoce.
 - B)** administração endovenosa de glicose a 10%.
 - C)** administração de solução de glicose a 5%.
 - D)** introdução de fórmula láctea industrializada.

31. Durante a realização dos procedimentos de reanimação, o profissional de saúde deverá se basear em três sinais:
- A) Apneia, hipotermia e flacidez.
 - B) Tônus muscular, cor e frequência respiratória.
 - C) Acrocianose, bradicardia e irritabilidade reflexa.
 - D) Respiração, frequência cardíaca e estado de oxigenação.
32. Uma criança é levada ao hospital apresentando tosse persistente, padrão respiratório ineficaz e diagnóstico médico de asma. Após ser consultada pelo médico de plantão, ela é encaminhada ao quarto onde ficará internada. Nesse caso, a enfermeira deverá planejar as suas ações e tomar certos cuidados com a paciente considerando o quadro clínico apresentado. Leia, a seguir, alguns cuidados.

I	Posicionar a criança para ventilação adequada pelo menos em 10°.
II	Manter a dieta zero para evitar a aspiração de líquido e alimentos.
III	Realizar a fisioterapia torácica durante o episódio agudo.
IV	Prevenir o vômito para evitar a subsequente desidratação.

Para agir corretamente, o enfermeiro deve tomar os cuidados que constam nos itens

- A) I e II.
 - B) II e IV.
 - C) III e IV.
 - D) II e III.
33. Todos os principais sistemas orgânicos da criança sofrem maturação progressiva e, concomitantemente, há o desenvolvimento de suas habilidades, possibilitando que os lactentes respondam ao meio ambiente.
- Em relação ao crescimento e desenvolvimento da criança, é correto afirmar:
- A) O fechamento da fontanela anterior ocorre aproximadamente de 6 a 8 semanas de idade, e o da fontanela posterior, em torno de 12 a 18 meses de idade.
 - B) A maturidade completa do rim ocorre aos seis meses de vida. Antes desse período, a capacidade de filtração dos glomérulos está reduzida.
 - C) A preensão ocorre como reflexo durante os primeiros 4 ou 5 meses de idade e, gradativamente, torna-se voluntária.
 - D) A capacidade de se virar da criança, ficando de bruços, ocorre aos 5 meses de idade. A partir de 6 meses, ela consegue se sentar.
34. As crianças que se submetem a procedimentos cirúrgicos necessitam de preparação psicológica e física. As afirmações abaixo têm relação com os cuidados de enfermagem com a criança durante o pré-operatório.

I	Os lactentes devem ser mantidos aquecidos durante o transporte e o tempo de espera para a cirurgia.
II	As crianças devem ser mantidas afastadas dos pais durante o pré-operatório para reduzir ansiedade e medo.
III	Os líquidos leves são somente permitidos até 12 horas antes da cirurgia para criança de qualquer idade por constituir um risco de aspiração pulmonar.
IV	Os valores laboratoriais devem ser verificados antes da cirurgia para identificar sinais de anormalidade sistêmica, tais como infecção, anemia ou tendências hemorrágicas.

Estão corretas as afirmações dos itens

- A) II e III.
- B) I e IV.
- C) I e II.
- D) III e IV.

- 35.** O surfactante é um fosfolípido ativo sobre a superfície, secretado pelo epitélio alveolar. Ele pode ser administrado ao recém-nascido prematuro, no momento em que nasce, como tratamento preventivo e/ou profilático da Síndrome da Angústia Respiratória (SAR). A via de administração do surfactante é
- A)** intramuscular.
 - B)** endovenosa.
 - C)** tubo endotraqueal.
 - D)** oral.
- 36.** A síndrome nefrótica evidencia-se em qualquer distúrbio que lesione gravemente a membrana do capilar glomerular, resultando em aumento da permeabilidade do glomérulo. Por apresentar determinadas características, ela é considerada uma doença glomerular primária. Essas características são:
- A)** Glicosúria, hiperalbuminemia, aumento do tônus muscular e hiperlipidemia.
 - B)** Glicosúria, hipoalbuminemia, fraqueza muscular e hiperlipidemia.
 - C)** Proteinúria, hiperalbuminemia, edema e dislipidemia.
 - D)** Proteinúria, hipoalbuminemia, edema e hiperlipidemia.
- 37.** Entre os princípios éticos comuns que se pode usar para validar as reivindicações morais, está o da não maleficência, presente no cotidiano do enfermeiro. Sobre esse princípio, é correto afirmar que
- A)** está relacionado à obrigação de dizer a verdade e de não mentir nem decepcionar o outro.
 - B)** está relacionado apenas aos direitos individuais, à privacidade e à escolha diante das diversas situações vivenciadas no exercício da profissão.
 - C)** está relacionado ao cumprimento da promessa feita, o dever de ser fiel aos compromissos firmados.
 - D)** está relacionado ao dever de não infligir bem como de impedir e eliminar o dano que pode vir prejudicar o outro.
- 38.** A resolução 311/2007 do COFEN aprova a reformulação do código de ética dos profissionais de Enfermagem. Em seu artigo 2º, ela determina que todos os profissionais de enfermagem devam conhecer o teor do referido código acessando os sites www.portalcofen.gov.br ou www.portalenfermagem.gov.br, e requerendo-o no Conselho Regional de Enfermagem do Estado onde exercem suas atividades.
- De acordo com o capítulo I (Das Relações Profissionais) desse código, cabe ao enfermeiro
- A)** fundamentar suas relações no direito, na prudência, no respeito, na solidariedade e na diversidade de opinião e de posição ideológica.
 - B)** apoiar as iniciativas que visem ao aprimoramento profissional e à defesa dos direitos e interesses da categoria e da sociedade.
 - C)** assegurar à pessoa, à família e à coletividade uma assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
 - D)** registrar, no prontuário do paciente, as informações inerentes e indispensáveis ao processo do cuidar.

39. H. U. I. S., sexo masculino, 78 anos, diabético e hipertenso, vem sendo acompanhado pela equipe de saúde no bairro em que mora. Recentemente, detectou-se que ele vem evoluindo com esquecimentos manifestados em ações diárias e perdas sutis de memória, ou seja, às vezes, não reconhece lugares e objetos familiares, ficando perdido no ambiente familiar. Quando conversa com a equipe, tem dificuldade de encontrar as palavras. Após avaliação médica especializada, foi diagnosticado Alzheimer.

Leia as afirmativas abaixo a respeito desse distúrbio.

I	É um distúrbio neurológico degenerativo, progressivo e reversível, que começa de forma insidiosa e se caracteriza por perdas graduais da função cognitiva e por distúrbios no comportamento e no afeto.
II	Existem alterações neuropatológicas e bioquímicas específicas que incluem entrelaçamento neurofibrilar e placas senis ou neuríticas (depósitos da proteína Beta-amiloide, parte de uma proteína maior, a Proteína Precursora Amiloide – PPA).
III	As prescrições de enfermagem são direcionadas para a manutenção da segurança física do paciente, a redução da ansiedade e da agitação, a melhoria da comunicação bem como para a promoção da independência nas atividades de autocuidado.
IV	O cuidado com esse paciente está relacionado à administração de medicamentos sintomáticos para alívio da dor, ao estímulo a atividades físicas diárias, e estímulo à comunicação e à socialização.

Estão corretas as afirmações dos itens

- A) II e III. C) II e IV.
 B) I e IV. D) I e III.

40. P. N., 40 anos, sexo masculino, refere dor de garganta, febre (38,0°C) e coriza há quatro dias. Utilizou ácido acetil-salicílico (500mg 3vezes/dia por dois dias) e apresentou melhora dos sintomas. Nas últimas doze horas, teve três episódios de hematêmese em grande quantidade, sudorese, fraqueza muscular e visão turva. Tabagista por 10 anos e etilista social, não refere alergias. Em atendimento pela equipe de um pronto-socorro, ao exame físico, apresentou-se consciente, sonolento, descorado (+++/+4), desidratado (+/+4), taquipneico e com pulso filiforme (Pa= 82/40mmHg, FC= 120bpm, FR= 25 incursões por minuto, T= 36.8°C). Detectaram-se também pulmões com murmúrios vesiculares bilaterais, ausculta cardíaca com bulhas rítmicas e normofonéticas sem sopros, abdome flácido, doloroso à palpação profunda em região epigástrica com ruídos hidroaéreos presentes. Diurese presente com aspecto normal e evacuação escurecida (melena).

Sobre esse caso, leia as seguintes afirmativas.

I	Trata-se de um quadro clínico de hemorragia digestiva baixa, devido à presença de hematêmese e melena, características principais de casos de sangramentos ativos abaixo do ligamento de Treitz.
II	É diagnóstico de enfermagem para esse caso: volume de líquido deficiente, relacionado à sua perda ativa e evidenciado por fraqueza e diminuição da pressão sanguínea e do volume de pulso.
III	Dentre as ações prioritárias para o cuidado ao paciente, pode-se destacar a busca dos mecanismos determinantes do sangramento, e as ações de enfermagem devem ser direcionadas para o seu controle e correção.
IV	É diagnóstico de enfermagem para esse caso: troca de gases prejudicada, relacionada ao desequilíbrio na ventilação-perfusão e definida por desconforto respiratório, cianose e pH arterial anormal.

Estão corretas as afirmações dos itens

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

41. A calota craniana rígida contém os seguintes componentes: tecido cerebral, sangue e líquido cefalorraquidiano (LCR). O volume desses três componentes e a pressão por eles exercida estão, em geral, em um estado de equilíbrio. Se houver o desequilíbrio de um desses elementos, por distúrbio neurológico ou trauma, ocorrerão alterações que elevarão a pressão intracraniana (PIC).

Em relação à PIC, é correto afirmar:

- A) Os traumas cranianos e as disfunções neurológicas agudas podem aumentar a relação entre volume e pressão intracraniana, causando, conseqüentemente, a elevação da PIC.
- B) A doutrina de Monro-Kellie revela que, em virtude do espaço rígido dentro do crânio, uma diminuição em qualquer um dos componentes provoca alterações no volume dos outros componentes e eleva a PIC.
- C) A elevação da PIC pode aumentar significativamente o fluxo sanguíneo cerebral, resultando em isquemia da área comprimida.
- D) O trauma craniano pode provocar a elevação da PIC, embora esta pode ser notada como um efeito secundário a doenças do trato gastrointestinal e sistema hematológico.

Responda às questões 42 e 43 com base no caso clínico descrito a seguir.

M. A. J., 30 anos, do sexo masculino, foi vítima de violência urbana e sofreu um ferimento por arma branca na região dorsal do tórax. Recebeu atendimento pré-hospitalar e foi encaminhado para um hospital geral de emergência. Ao chegar lá, o enfermeiro verificou que o paciente apresentava desconforto respiratório, com frequência de 30 movimentos respiratórios por minuto (mrpm), diminuição do movimento da parede torácica do lado afetado, enfisema subcutâneo à palpação e cianose de extremidades. Foram feitos, então, dois exames complementares: Raios-X e gasometria arterial. Pelo primeiro, identificou-se a extensão da área lesada. No segundo exame, constatou-se hipoxemia associada à acidose respiratória, por anormalidade nos gases sanguíneos arteriais. Com esse diagnóstico, imediatamente foi encaminhado ao centro cirúrgico para ser submetido a uma drenagem de tórax, a fim de retirar uma grande quantidade de líquido sanguinolento.

42. Em relação aos cuidados de enfermagem ao paciente com drenagem de tórax, é correto afirmar:

- A) A ordenha do dreno, quando necessária, deve ser realizada, e esse procedimento é somente indicado após 72 horas de drenagem.
- B) O curativo da drenagem de tórax deve ser realizado diariamente com aplicação de ácidos graxos essenciais.
- C) A troca do selo d'água não deve ser feita, pois esse dispositivo funciona impedindo a entrada de ar no sistema de drenagem da secreção.
- D) O frasco de drenagem deve ser mantido abaixo da linha de inserção do dreno no tórax, o que irá permitir a drenagem da secreção presente.

43. Na intenção de sistematizar a assistência, o enfermeiro traçou alguns diagnósticos de enfermagem conforme a taxonomia II da NANDA (*North American Nursing Diagnosis Association*). De acordo com os dados obtidos nesse caso, o diagnóstico de enfermagem correto é:

- A) Troca de gases prejudicada, relacionada ao desequilíbrio na ventilação-perfusão e definida por hipoxemia, respiração anormal (Taquipneia, FR = 30mrpm) e gases sanguíneos arteriais anormais.
- B) Recuperação cirúrgica retardada, relacionada à dor e evidenciada por relato de dor, desconforto e dificuldade para movimentar-se devido à presença do dreno de tórax.
- C) Débito cardíaco diminuído relacionado à frequência cardíaca alterada, evidenciado por taquicardia, dispneia e edema.
- D) Perfusão tissular periférica ineficaz, relacionada ao estilo de vida sedentário e evidenciada por edema e função motora alterada.

44. Paciente com diagnóstico de Insuficiência Renal Crônica (IRC) foi encaminhado com urgência a uma unidade de hemodiálise, após ter realizado uma tomografia com contraste. Ao chegar à unidade, ele estava acima do peso seco, em jejum e com desconforto respiratório. Além do controle dos níveis pressóricos, um dos cuidados de enfermagem, prioritário para prevenir esse paciente contra complicações durante a hemodiálise, é
- A) fornecer oxigênio sob Máscara de Venturi a 50% para que ele não evolua para uma parada cardiorrespiratória.
 - B) fornecer-lhe imediatamente dieta para evitar que ele tenha uma hipoglicemia.
 - C) infundir rapidamente 500 ml de solução glicosada a 5%, logo no início da hemodiálise, para evitar hipoglicemia.
 - D) realizar glicemia capilar de forma periódica para um controle mais eficiente dos níveis de glicose.
45. J. O. S., 50 anos, sexo masculino, foi ao *shopping center* e, ao chegar lá, sentiu uma dor no peito e desmaiou. Um enfermeiro que passava no local presenciou a cena. Supondo que o enfermeiro socorresse o homem, a conduta correta desse profissional, conforme as recomendações da *American Heart Association (AHA)* 2010, deveria ser:
- A) Verificar a responsividade da vítima, pedir ajuda, abrir vias aéreas, ver, ouvir e sentir e, em caso de parada cardiorrespiratória, aplicar duas ventilações de resgate e iniciar imediatamente a ressuscitação cardiopulmonar na relação de 30 compressões torácicas para 2 ventilações.
 - B) Verificar a responsividade da vítima, pedir ajuda, solicitar o Desfibrilador Externo Automático (DEA), checar o pulso e, em caso de parada cardiorrespiratória, iniciar imediatamente a ressuscitação cardiopulmonar na relação de 30 compressões torácicas para 2 ventilações.
 - C) Verificar a responsividade da vítima, chamar ajuda, solicitar o Desfibrilador Externo Automático (DEA), checar o pulso e, em caso de parada cardiorrespiratória, iniciar imediatamente a ressuscitação cardiopulmonar na relação de 15 compressões torácicas para 2 ventilações, na presença de dois socorristas.
 - D) Verificar a responsividade da vítima, chamar ajuda, abrir vias aéreas, ver, ouvir e sentir e, em caso de parada cardiorrespiratória, aplicar duas ventilações de resgate e iniciar imediatamente a ressuscitação cardiopulmonar na relação de 15 compressões torácicas para 2 ventilações, na presença de dois socorristas.
46. A determinação de alcalinidade ou de acidez num dado meio depende da concentração de íons de hidrogênio livres no sangue. Quanto maior for essa concentração, mais ácido será o meio. Em relação aos transtornos do metabolismo ácido-básico, é correto afirmar:
- A) Os pulmões atuam eliminando o excesso de ácido no organismo, reabsorvendo bicarbonato para regular e manter o equilíbrio eletrolítico.
 - B) À medida que aumenta a concentração de CO_2 , aumenta a formação de H_2CO_3 , determinando, com isso, um aumento de pH.
 - C) Enquanto a acidose respiratória está relacionada ao aumento de HCO_3^- , a acidose metabólica não possui relação com a perda de HCO_3^- ou com a adição de H^+ .
 - D) Qualquer diminuição súbita e severa da ventilação que origine acúmulo de CO_2 no sangue produz acidose respiratória aguda.
47. Uma das formas de descompensação diabética é a cetoacidose. Os principais aspectos clínicos dessa complicação são:
- A) Hiperglicemia, desidratação, poliúria, dor abdominal e perda de eletrólitos.
 - B) Hiperglicemia, poliúria, polidipsia, desidratação e perda de eletrólitos.
 - C) Hiperglicemia, desidratação, oligúria, sudorese e sensação de fome intensa.
 - D) Hiperglicemia, oligúria, alterações do humor, perda de eletrólitos e sudorese.

48. A Organização Mundial de Saúde (OMS), através da Aliança Mundial para a Segurança do Paciente, vem propondo o estabelecimento de políticas e práticas voltadas à segurança do paciente, entre elas, o desenvolvimento de “Soluções para a Segurança do Paciente”. As seis metas internacionais, relacionadas a essas soluções, são:

- A)** Identificar os pacientes corretamente; melhorar a efetividade da comunicação entre profissionais na assistência; assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto; reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde; reduzir o risco de lesões aos pacientes; melhorar a segurança de medicamentos de alta vigilância.
- B)** Identificar os pacientes corretamente; garantir horário de visita estendido; assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto; reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde; reduzir o risco de lesões aos pacientes; melhorar a segurança de medicamentos de alta vigilância.
- C)** Identificar os pacientes corretamente; melhorar a efetividade da comunicação entre profissionais na assistência; assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto; garantir acesso a exames complementares de alta complexidade; reduzir o risco de lesões aos pacientes; melhorar a segurança de medicamentos de alta vigilância.
- D)** Identificar os pacientes corretamente; melhorar a efetividade da comunicação entre profissionais na assistência; assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto; melhorar a qualidade do suporte nutricional oferecido aos pacientes e acompanhantes; reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde; reduzir o risco de lesões aos pacientes.

49. No cuidado ao paciente com suspeita de infarto agudo do miocárdio (IAM), há ações sequenciadas às quais o enfermeiro deve obedecer, conforme as recomendações da *American Heart Association* (AHA) 2010. A sequência correta das ações é:

- A)** Instalar oxigênio; monitorizar o ritmo cardíaco, a pressão arterial e a saturação de oxigênio; obter acesso venoso e administrar medicamentos prescritos.
- B)** Monitorizar o ritmo cardíaco, a pressão arterial e a saturação de oxigênio; instalar oxigênio se a saturação for menor que 94%; obter acesso venoso e administrar medicamentos prescritos.
- C)** Obter acesso venoso e administrar medicamentos prescritos; instalar oxigênio; monitorizar o ritmo cardíaco, a pressão arterial e a saturação de oxigênio.
- D)** Administrar medicamentos prescritos, obter acesso venoso, monitorizar o ritmo cardíaco, a pressão arterial e a saturação de oxigênio; instalar suporte de oxigênio se a saturação for menor que 94%.

50. A transfusão de hemocomponentes é um procedimento frequentemente utilizado na clínica como opção terapêutica para o restabelecimento da volemia ou para a correção das concentrações das células do sangue.

Em relação à transfusão dos hemocomponentes, é correto afirmar:

- A)** As plaquetas são fragmentos celulares, separados do sangue total por centrifugação, e ricas em albumina, fundamental para a coagulação.
- B)** As plaquetas são hemocomponentes, as quais, separadas do sangue total por centrifugação, devem ser imediatamente congeladas logo após a doação.
- C)** O concentrado de hemácias forma a parte sólida do sangue total, separado deste por centrifugação, e é rico em fatores V e VIII, fundamentais para a coagulação.
- D)** O concentrado de hemácias é um hemocomponente que não deve ser utilizado para expansão do volume quando a capacidade de transporte de O₂ estiver adequada.