



**01. Sobre exame clínico leia as afirmações abaixo:**

- I.** A anamnese do cliente é classicamente estruturada em identificação, queixa principal, história da doença atual, interrogatório sintomatológico, antecedentes pessoais e familiares, hábitos de vida e condições sócio-econômicas e culturais.
- II.** No exame físico geral quando se observa a presença de circulação colateral, esta é indicativa de dificuldade ou impedimento do fluxo venoso através dos troncos venosos principais. Na circulação colateral, deve ser analisada a localização, a direção do fluxo sanguíneo e a presença de frêmito ou e/ou sopro.
- III.** Os focos clássicos de ausculta cardíaca são: *mitral*, *pulmonar*, *aórtico* e *tricúspide*. O foco *mitral* se situa no 2º espaço intercostal esquerdo junto ao esterno e o foco *tricúspide* se situa no 4º ou 5º espaço intercostal esquerdo da linha hemiclavicular, correspondendo ao *ictus cordis* ou ponta do coração.
- IV.** A palpação abdominal tem por objetivo avaliar o estado da parede abdominal, reconhecer as condições anatômicas das vísceras abdominais e detectar alterações de sua consistência e explorar a sensibilidade abdominal.

Estão **CORRETAS**

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

**02. Sobre Sinais Vitais (SSVV), é CORRETO o que se afirma na alternativa**

- A) A febre intermitente se caracteriza por hipertermia diária com variações de mais de 1°C e sem períodos de apirexia.
- B) No pulso *parvustardus*, percebe-se, de modo sucessivo, uma onda ampla seguida de outra mais fraca. A compressão da artéria deve ser calculada para a percepção da onda mais débil.
- C) A resistência periférica é representada pela vasoconstricção da rede arteriolar, sendo o fator mais importante na manutenção e regulação da pressão diastólica. A resistência periférica depende, em parte, da ação do sistema nervoso simpático por meio dos receptores alfa e beta.
- D) O tipo respiratório *trepopneia* é caracterizado pela dificuldade de respirar na posição deitada.
- E) O ritmo respiratório do tipo *Biot* se caracteriza por incursões respiratórias cíclicas que vão ficando, cada vez mais, profundas, até atingirem uma amplitude máxima e, a partir daí, podem ir diminuindo até chegar à apneia.

**03. Sobre equipamentos de terapia com oxigênio, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A cânula nasal é o dispositivo de oxigênio mais utilizado para ofertar oxigênio, porém a concentração de O<sub>2</sub> pode variar, dependendo do padrão respiratório do cliente. (Para minimizar o ressecamento da mucosa nasal, pode-se limitar o fluxo máximo de O<sub>2</sub> a 6 L/min).
- ( ) A incubadora é um dispositivo que apresenta uma precisa liberação de O<sub>2</sub>, independente da abertura da unidade.
- ( ) A tenda de oxigênio é usada, principalmente, como tenda úmida, a fim de liberar alta umidade para crianças com epigloteite, sendo seu sistema de liberação de O<sub>2</sub> bastante eficaz.
- ( ) A máscara de Venturi fornece a concentração de O<sub>2</sub> exata e constante, porém o ajuste da máscara deve ser feito de acordo com as especificações para garantir a liberação exata do O<sub>2</sub>.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**04. Sobre equilíbrio de líquidos, eletrólitos e ácido-básico, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** Normalmente, os líquidos e eletrólitos perdidos do organismo são repostos pela ingestão adequada, sendo esse processo regulado pela função renal e pelos controles hormonais.
- II.** Vários fatores podem aumentar o risco de distúrbios dos líquidos, eletrólitos ou ácidos-básicos, dentre eles ingestão oral inadequada, perda excessiva de líquidos ou eletrólitos, estresse, doença crônica ou cirurgia.
- III.** A filtração glomerular e a reabsorção tubular permitem que os rins conservem ou excretem a água e os eletrólitos, conforme necessário, para manter a homeostasia. O débito urinário normal durante 24 horas é de aproximadamente 1500mL, quando a ingestão está normal.
- IV.** Um dos diagnósticos de Enfermagem relacionados com os distúrbios hídricos é o Excesso de Volume de Líquido Extracelular, tendo como características definidoras sinais e sintomas do excesso de volume do líquido extracelular.

Estão **CORRETAS**

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

**05. Quanto à via endovenosa, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A biodisponibilidade instantânea transforma a via endovenosa em primeira escolha em caso de emergência, porém pequena quantidade da dose da substância pode ser fornecida em fluxo contínuo.
- II. Medicamentos com altas concentrações indica-se diluição de solução salina (solução fisiológica 0,9%) ou glicosada (solução glicosada 5%).
- III. No dorso da mão encontramos veias superficiais de fácil visualização, porém é importante ter atenção à punção de longa duração em virtude de limitar os movimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**06. Paciente M.P.S deu entrada em uma emergência geral, com quadro de infecção. Foi prescrito antibiótico Rocefin 650 mg EV de 6/6 h. Estava disponível frasco ampola de Rocefin 1.0 g, diluir em 10 ml de água destilada. Qual quantidade deve ser administrada para atender a prescrição?**

- A) 1mg                      B) 6 ml                      C) 6,5 ml                      D) 6,5 mg                      E) 6,0 mg

**07. Em uma unidade de saúde, foi diagnosticado pela enfermeira do controle de infecção hospitalar, um surto de escabiose na enfermaria feminina da clínica médica. Curiosamente, não foi detectado nenhum caso na enfermaria masculina da mesma clínica. Ao fazer a busca ativa e a investigação epidemiológica do caso, foi observado que**

- I. A escala da enfermaria masculina e feminina era composta por funcionários diferentes;
- II. Os equipamentos médico-hospitalares (termômetro, tensiômetro, estetoscópio...) sempre eram submetidos à desinfecção ao serem utilizados.
- III. O procedimento de lavagem das mãos não pode ser realizado para todos os profissionais, incluindo os estagiários dos diversos cursos da área da saúde.
- IV. As luvas de procedimentos eram utilizadas com segurança e dentro da técnica correta.
- V. Os lençóis eram trocados diariamente e encaminhados para a lavanderia onde eram expostos à lavagem criteriosa, conforme as normas de lavagem de roupas de uso hospitalar.
- VI. A limpeza seguia o preconizado pela CCIH e estabelecido pelas normas e rotinas da unidade.

**Diante dos dados apresentados e da avaliação feita, o enfermeiro optou por orientar, sensibilizar e treinar todos os profissionais quanto à técnica simples de lavagem das mãos. Quanto a esse procedimento, é CORRETO afirmar que**

- A) as mãos dos profissionais de saúde apresentam uma grande concentração de bactérias por cm<sup>2</sup>, aproximadamente 10<sup>4</sup> a 10<sup>6</sup> UFC/cm<sup>2</sup>.
- B) a microbiota transitória deve ser eliminada através da degermação cirúrgica das mãos.
- C) adegermação cirúrgica consiste na lavagem das mãos com água e sabão e a ajuda de uma escova de cerdas finas para auxiliar a fricção.
- D) a microbiota residente está aderida às camadas mais superficiais da pele e pode ser retirada mediante lavagem com água e sabão e fricção mecânica.
- E) a microbiota infecciosa é aquela composta por microorganismos de patogenicidade comprovada que causam infecção específica e que só conseguem ser removidos com a lavagem simples das mãos, usando água e sabão.

**08. M.A.S, 42 anos, paciente da clínica médica, com diagnóstico de infecção respiratória, apresentou dor difusa e abdome distendido, ao ser avaliada pelo enfermeiro (a), foi detectada a presença de flatulência e constipação há sete dias, sendo prescrito lavagem intestinal e enema.**

**De acordo com o caso descrito, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Nesse caso, para o alívio da sintomatologia apresentada pelo paciente deverá ser realizado enema de retenção.
- B) O paciente deverá ser colocado na posição de SIM'S ou decúbito lateral, e a lavagem intestinal deve ser realizada com o objetivo de diminuir ou eliminar a flatulência e aliviar a constipação intestinal.
- C) O enema deve ser administrado em cada horário, com um volume superior a 3000 ml.
- D) Ao fazer o registro da lavagem intestinal realizada, o enfermeiro deve relatar o procedimento e as intercorrências, entretanto o aspecto das eliminações não necessita de registro.
- E) O paciente deve ser posicionado na posição genupeitoral, para a realização da lavagem intestinal que deverá ser realizada até retorno limpo, com aproximadamente 1500 ml de solução fisiológica.

**09. A sondagem nasogástrica é um procedimento de enfermagem, que se refere à introdução de uma sonda através da nasofaringe, para dentro do estômago. Quanto aos objetivos desse procedimento, analise os itens abaixo:**

- I.** Remove as secreções e as substâncias gasosas do Trato Gastrointestinal (TGI).
- II.** Prevenir ou aliviar a distensão abdominal.
- III.** Irrigar o estômago em casos de sangramento vivo com até 2.200 ml em cada lavagem.
- IV.** Realizar gavagem.

Estão **CORRETOS**

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

**10. A. R, sexo masculino, 53 anos, atendido no SPA, apresentando hematótese em pequena quantidade e melena há 02 dias. Encontra-se descorado, algo desorientado, tendo apresentado 01 episódio de vômito com sangue nas últimas 24 horas. Leia atentamente o caso descrito e assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) O enfermeiro deve, junto com o médico, avaliar o paciente para verificar a necessidade de instalar uma sonda nasoentérica para alimentação.
- B) No planejamento da assistência desse paciente, o enfermeiro deve indicar sonda nasogástrica fechada.
- C) O enfermeiro deve avaliar o paciente junto com a equipe médica, identificando a necessidade de realizar sondagem nasogástrica e manter a sonda aberta.
- D) O enfermeiro deve colocar o paciente em posição de trendelemburgo para iniciar o procedimento de instalação da sonda gástrica.
- E) O enfermeiro deve iniciar o procedimento de lavagem gástrica, introduzindo, através da sonda, 500 mL de soro fisiológico gelado, utilizando a gravidade e, posteriormente, mantendo a sonda fechada conectada a um coletor aberto.

**11. Em uma unidade de internação clínica de um hospital de médio porte, uma senhora de 72 anos com diagnóstico de tumor de estômago, apesar do estado geral mantido, encontra-se emagrecida e com limitação dos movimentos, o que a deixa a maior parte do tempo acamada. Ao realizar o exame físico, o enfermeiro verificou a presença de uma lesão em região sacra compatível com uma úlcera de pressão em Estágio I. Para esse tipo de lesão, considerando as coberturas e curativos disponíveis para o tratamento da ferida, qual prescrição de enfermagem poderia ser aplicada nessa paciente?**

- A) Colagenase
- B) Ácidos graxos essenciais
- C) Clorexidina alcoólica 0,5%
- D) Carvão ativado
- E) Sulfadiazina de prata

**12. J.R internado há 45 dias para tratamento de uma deiscência de parede, pós-cirurgia de grande porte abdominal, vem desenvolvendo um processo de cicatrização de feridas por segunda intenção. O enfermeiro avaliou a presença de tecido de granulação no leito da ferida. Como se denomina a fase do processo cicatricial em que há o desenvolvimento do tecido de granulação?**

- A) Intersticial      B) Reparadora      C) Cíclica      D) Proliferativa      E) Inflamatória

**13. Quanto ao cateterismo vesical de demora, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Cateterismo vesical é um procedimento associado à necessidade de acompanhamento do equilíbrio hidreletrolítico, objetivando a retirada de urina da bexiga através da introdução de um cateter, que é inserido no meato uretral até a cavidade vesical.
- II.** O cateterismo não é um procedimento, mesmo na vigência de uma retenção urinária grave, sendo necessário ser executado com planejamento, seguindo a técnica rigorosamente.
- III.** O cateter mais utilizado é o de Foley, feito em Nelaton, que proporciona maior flexibilidade, permitindo introdução fácil no meato uretral sem ocorrência de dobras, possuindo ele diferentes calibres, que são medidos em French.
- IV.** Os calibres do cateter masculino mais utilizado são os de numeração 14 e 16, e para as mulheres 16 e 18, esse cateter possui balonete insulflável.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

**14. A Insuficiência respiratória Aguda (IRA) é definida pela deterioração súbita e potencialmente fatal na troca de gases. Sobre a IRA, analise os itens abaixo:**

- I.** As manifestações clínicas estão associadas a doenças adjacentes e aos fatores precipitantes, do grau de hipoxemia, de hipercapnia ou de acidose.
- II.** São sinais e sintomas da IRA dispneia, cianose, hiperemia conjuntival e periférica, alteração do nível de consciência.
- III.** O tratamento da IRA consiste no monitoramento dos sinais vitais e saturação do O<sub>2</sub>, correção do desequilíbrio ácido básico, restauração do desequilíbrio hidroeletrólítico e suporte nutricional.

Está(ão) **CORRETO(S)**

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

**15. Sobre Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A HAS é um dos principais fatores de risco para as doenças cardiovasculares e acarreta alterações metabólicas em diversos órgãos;
- II.** A hipertensão é doença multifatorial, e os seus determinantes fisiológicos são débito cardíaco e a resistência periférica;
- III.** A HAS pode ser classificada como: primária, secundária ou terciária, quando ocorre devido à alteração em órgãos que influenciam a manutenção dos valores pressóricos.

Está **CORRETA** o que se afirma em

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

**16. Sobre o protocolo clínico e diretrizes terapêuticas da asma, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A asma é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas inferiores caracterizada pela hiper-responsividade das destas e pela limitação variável ao fluxo aéreo, sendo geralmente reversível.
- II.** O diagnóstico de asma se dá mediante a identificação de critérios clínicos e funcionais, obtidos pela anamnese, exame físico e exames de função pulmonar (espirometria). Em crianças até os cinco anos, o diagnóstico é eminentemente clínico, devido à dificuldade de realização de provas funcionais. Outros diagnósticos devem ser adequadamente excluídos.
- III.** A educação do paciente é parte fundamental da terapêutica da asma e deve integrar todas as fases do atendimento ambulatorial e hospitalar. Devem-se levar em conta aspectos culturais e abranger aspectos de conhecimento da doença.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**17. F.G, 23 anos, atendido na UPA (Unidade de Pronto Atendimento), no momento da anamnese e do exame físico, referiu visão turva, fraqueza e cefaléia que evoluiu com anorexia, náusea, 3 episódios de vômito nas últimas 3 horas, hálito cetônico, constatado pelo avaliador e dor abdominal.**

**Quais procedimentos de enfermagem devem ser adotados para esse paciente?**

- A) O enfermeiro identifica os sinais de cetoacidose metabólica e de imediato transfere o paciente para unidade hospitalar de alta complexidade.
- B) Associado aos sintomas descritos, o paciente pode apresentar polidipsia causada pelo excesso de potássio circulante, portanto a avaliação da pressão arterial deve ser realizada a cada 8 horas.
- C) O aumento da frequência respiratória pode levar À respiração de Kussmaul, como tentativa do próprio organismo em diminuir a acidose, portanto o controle a monitorização dos sinais vitais deve ser realizado com rigor.
- D) O balanço hídrico do paciente em cetose deve ser realizado a cada 12 horas, considerando que o paciente em cetose diminui a degradação de gordura e aumenta a produção de glucagon, causando poliúria, desidratação e polidipsia.
- E) O tratamento insulínico para compensar a cetoacidose é feito com altas doses de insulina administrada rapidamente por via endovenosa.

**18. O programa de atenção ao Diabetes Mellitus estabelece cuidados que podem evitar as complicações referentes à neuropatia periférica. Em se tratando das amputações das extremidades dos membros inferiores, estas podem ser prevenidas por meio de ações educativas, eo enfermeiro deve orientar o cliente sobre os seguintes cuidados:**

- I.** Usar sapatos que sejam confortáveis e se ajustem aos pés; utilizar meias de algodão; verificar a presença de fissuras ou qualquer outro tipo de lesão de pele entre os dedos.
- II.** Inspecionar os pés diariamente; usar espelho para ver a parte inferior dos dedos e testar a água do banho com o pé.
- III.** Lavar os pés diariamente com água morna e sabão neutro; secar cuidadosamente os espaços entre os dedos; não utilizar medidas caseiras para tratar joanetes e calos.
- IV.** Sempre evitar calçados mal ajustados; não andar descalço; pedir ajuda de familiar ou amigos para inspecionar os pés, caso não consiga fazê-lo sozinho.

Estão **CORRETOS**, apenas, os itens

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

**19. Sobre os distúrbios neurológicos, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A Escala de Coma de Glasgow (ECG) é um parâmetro de avaliação rápida do nível de consciência, que permite ser localizada a disfunção neurológica. Após a avaliação com a ECG, o paciente apresenta um escore de 5 o que indica uma melhor resposta neurológica.
- ( ) Traumatismo craniano, edema cerebral, abscesso, infecções e lesões cerebrais, cirurgia intracraniana e radioterapia podem ser etiologias potenciais de aumento da pressão arterial.
- ( ) A insuficiência vascular cerebral é causada por placa aterosclerótica ou trombose, aumento da PCO<sub>2</sub>, diminuição da PO<sub>2</sub>, diminuição da viscosidade sanguínea bem como do aumento da pressão intracraniana.
- ( ) Risco de Lesão relacionado com déficits neurológicos, Mobilidade Física Comprometida relacionada com déficits motores e Distúrbios dos Processos de Pensamento relacionados com a lesão cerebral são possíveis Diagnósticos de Enfermagem apresentados pelo paciente portador de acidente vascular encefálico.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**20. Sobre Hipertensão Arterial Sistêmica, leia as afirmativas abaixo:**

- ( ) A posição recomendada para a medida da pressão arterial (PA) é sentada. Mas a medida da PA na posição ortostática deve ser feita, pelo menos, na primeira avaliação, especialmente em idosos, diabéticos, pacientes com disautonomias, alcoólicos e pacientes em uso de medicação anti-hipertensiva.
- ( ) Na medida da pressão arterial nos idosos, percebe-se uma maior frequência do hiato, achado que pode subestimar a verdadeira pressão sistólica ou superestimar a pressão diastólica.
- ( ) Sexo, idade, duração conhecida de hipertensão arterial e níveis de pressão arterial, sinais e sintomas sugestivos de insuficiência cardíaca, doença vascular encefálica, doença renal. Ainda, consumo de medicamentos ou drogas que podem elevar a pressão arterial ou interferir em seu tratamento, como os anorexígenos, antidepressivos e hormônios, são dados relevantes da história clínica dirigida ao paciente hipertenso.
- ( ) Os agentes anti-hipertensivos exercem sua ação terapêutica por meio de distintos mecanismos que interferem na fisiopatologia da hipertensão arterial. Esses agentes podem ser classificados em diuréticos, inibidores adrenérgicos, vasodilatadores diretos, antagonistas do sistema renina-angiotensina e bloqueadores dos canais de cálcio.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**21. Sobre câncer de mama, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A prevenção primária do câncer de mama está relacionada ao controle dos fatores de risco reconhecidos. Os fatores hereditários e os associados ao ciclo reprodutivo da mulher não são, em princípio, passíveis de mudança, porém fatores relacionados ao estilo de vida, como obesidade pós-menopausa, sedentarismo, consumo excessivo de álcool e terapia de reposição hormonal, são modificáveis. Estima-se que por meio da alimentação, nutrição e atividade física é possível reduzir em até 28% o risco de a mulher desenvolver câncer de mama.
- ( ) A estratégia de diagnóstico precoce contribui para a redução do estágio de apresentação do câncer, sendo conhecida, algumas vezes, como “down-staging”. Nessa estratégia, destaca-se a importância da educação da mulher e dos profissionais de saúde para o reconhecimento dos sinais e sintomas do câncer de mama bem como do acesso rápido e facilitado aos serviços de saúde.
- ( ) O rastreamento pode ser oportunístico ou organizado. No primeiro, o exame de rastreio é ofertado às mulheres que oportunamente chegam às unidades de saúde, enquanto o modelo organizado é dirigido às mulheres elegíveis de uma dada população que são formalmente convidadas para os exames periódicos.
- ( ) A recomendação para as mulheres de 50 a 69 anos é a realização da mamografia a cada seis meses e do exame clínico das mamas a cada dois anos. A mamografia nessa faixa etária e a periodicidade semestral é a rotina adotada na maioria dos países que implantaram o rastreamento organizado do câncer de mama e baseia-se na evidência científica do benefício dessa estratégia na redução da mortalidade nesse grupo. Segundo revisões sistemáticas recentes, o impacto do rastreamento mamográfico na redução da mortalidade por câncer de mama pode chegar a 25%.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**22. Projeto Terapêutico Singular - bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe, valorizando outros aspectos, além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação no tratamento dos usuários. Quanto ao Projeto Terapêutico Singular, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O diagnóstico: deverá conter uma avaliação orgânica, psicológica e social, que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário. Deve tentar captar como o Sujeito Singular se produz diante de forças, como as doenças, os desejos e os interesses assim como também o trabalho, a cultura, a família e a rede social.
- ( ) Encaminhamento: após o diagnóstico, a equipe deverá encaminhar o Sujeito para alta complexidade, antes de ser inserido no Projeto Terapêutico Singular.
- ( ) Definição de metas: uma vez que a equipe fez os diagnósticos, ela apresenta propostas de curto, médio e longo prazo, que serão negociadas com o Sujeito doente pelo membro da equipe que tiver um vínculo melhor.
- ( ) Divisão de responsabilidades: é importante definir as tarefas de cada um com clareza.
- ( ) Reavaliação: momento em que se discutirá a evolução e se farão as devidas correções de rumo.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**23. Segundo a Teoria de Enfermagem desenvolvida por Hildegard E. Peplau em 1952, considerada como marco teórico de referência para a prática da enfermagem psiquiátrica, o papel terapêutico do enfermeiro deve estar focado**

- A) no relacionamento interpessoal entre enfermeiro e paciente como um processo de aprendizagem.  
 B) nas necessidades básicas humanas do paciente ou sujeito.  
 C) na adaptação a mudanças no ambiente interno e externo.  
 D) na diversidade e universalidade cultural, no atendimento de enfermagem.  
 E) no autocuidado do paciente.

**24. No atendimento à saúde do adolescente, alguns pontos devem ser considerados durante a abordagem clínica. Sobre o exame físico, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Avaliar o aspecto geral (aparência física, humor, pele hidratada, eupneico, normocorado, etc.).
- II.** Para a avaliação de peso, altura, IMC/idade e altura/idade usar curvas e critérios recomendados pela Organização Mundial de Saúde.
- III.** A verificação da pressão arterial deve ser mensurada, pelo menos, uma vez/ano, usando as curvas de pressão arterial para a idade.
- IV.** Para a Avaliação do Estágio Puberal devem-se usar critérios de Tanner (masculino e feminino).

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**25. Sobre a prevenção de infecção cirúrgica em relação às medidas de controle pré-operatória, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- Os objetivos do preparo pré-operatório ou antisepsia cirúrgica das mãos são: eliminar a microbiota transitória e reduzir a microbiota residente da pele das mãos e dos antebraços dos profissionais que participam das cirurgias e proporcionar efeito residual na pele.
- O objetivo da tricotomia pré-operatória é remover os pelos do sítio cirúrgico e manter boa integridade da pele;
- Quanto mais curta a internação antes da cirurgia, maior será a incidência de infecção.
- Os fatores relacionados aos pacientes, como idade, estado nutricional, diabetes, tabagismo, obesidade, infecções pré-existentes, colonização com micro-organismos, alterações na resposta imune e tempo de hospitalização, influenciam no risco de Infecção do Sítio Cirúrgico.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**26. Sobre as Infecções em Sítios Cirúrgicos (ISC), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) As infecções em sítio cirúrgico (ISC) podem se desenvolver nas camadas superficiais ou profundas do tecido ou no órgão ou espaço que foi manipulado cirurgicamente.
- B) Conceitua-se ISC incisional superficial a que ocorre nos primeiros 10 dias após o procedimento e envolve somente pele.
- C) A ISC incisional profunda envolve tecidos moles profundos à incisão, ou seja, que ultrapassam o tecido subcutâneo, podendo manifestar-se nas primeiras 24 a 48 horas da cirurgia.
- D) A maioria dos patógenos que causam agravos infecciosos no sítio cirúrgico decorre da microbiota exógena do paciente.
- E) A rigorosa preparação da pele do paciente no pré-operatório imediato visa à eliminação completa da carga microbiana.

**27. O Centro de Material e Esterilização – CME é a unidade funcional destinada ao processamento de produtos para saúde dos serviços de saúde. Em relação ao processo de materiais e equipamentos, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Na área de Recepção, são realizadas a conferência e o registro do material.
- II.** A Limpeza pode ser manual ou automatizada, utilizando-se água, detergentes, produtos e acessórios de limpeza.
- III.** No Preparo, é feita a avaliação da integridade e funcionalidade, embalagem, selagem e rotulagem dos materiais.
- IV.** A sala de desinfecção química (quando aplicável) e a área de monitoramento do processo de esterilização são consideradas setor sujo.

Estão **CORRETAS** apenas

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



**28. Sobre a assistência de enfermagem ao paciente em cuidados intensivos no período PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO de cirurgia bariátrica, em que a assistência de enfermagem está voltada aos cuidados das possíveis complicações causadas pela imobilização no pós-operatório, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A complicação mais comum em um pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica é a insuficiência respiratória.
- B) A Trombose Venosa Profunda (TVP), o Trombo Embolismo Pulmonar (TEP), a insuficiência respiratória e a integridade cutânea prejudicada são complicações causadas devido à imobilização do paciente.
- C) A rabdomiólise é a complicação mais frequente no pós-operatório desse tipo de cirurgia.
- D) São complicações da cirurgia bariátrica: apneia do sono, asma e congestão cardíaca.
- E) O paciente com obesidade mórbida geralmente não apresenta doença pulmonar restritiva, portanto as complicações pulmonares são raras.

**29. A cirurgia cardíaca é considerada uma cirurgia de grande porte e de alta complexidade. Sobre os cuidados de enfermagem realizados no período pós-operatório imediato e mediato, analise as afirmativas abaixo:**

- I. O pós-operatório de cirurgias cardíacas é um período durante o qual se observa e se assiste à recuperação do paciente em pós-anestésico e em pós-estresse cirúrgico.
- II. O pós-operatório de cirurgia cardíaca exige da equipe de saúde observação contínua, tomada de decisão rápida e cuidado de alta complexidade.
- III. A assistência direta ao paciente visa minimizar possíveis complicações, tais como alterações nos níveis pressóricos, arritmias e isquemias, além de manter o equilíbrio dos sistemas orgânicos, o alívio da dor e do desconforto.
- IV. O enfermeiro deve organizar e planejar o cuidado a partir da aplicação das etapas metodológicas do processo de enfermagem, de modo a intervir de acordo com as necessidades do paciente de forma individualizada.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

**30. A Síndrome nefrótica com lesão mínima (SNLM) e a Glomerulonefrite pós-estreptocócica aguda (GNPEA) são glomerulopatias comuns na vida infantil e que, geralmente, levam ao internamento. É importante que o Enfermeiro conheça a fisiopatologia de ambas para planejar Sistematização da Assistência de Enfermagem às crianças acometidas. Sobre essas afecções urinárias, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Ambas são consideradas distúrbios renais primários com bom prognóstico, acometendo, principalmente, a criança do sexo masculino.
- ( ) A Glomerulonefrite pós-estreptocócica aguda (GNPEA) é uma patologia que resulta da lesão vascular renal, ocorrendo entre 15 e 21 dias após infecção por estreptococo beta-hemolítico do grupo A. As manifestações clínicas clássicas são hematúria, edema e hipertensão.
- ( ) A Síndrome nefrótica com lesão mínima (SNLM) caracteriza-se por proteinúria maciça (>50mg/kg/24h), hipoproteinemia e edema, sendo este, relacionado ao aumento do volume de líquido intravascular devido à redução da pressão oncótica sanguínea.
- ( ) Nos cuidados de enfermagem, estão incluídos: a monitorização e o registro da retenção ou excreção de líquidos e dos sinais vitais, orientação para repouso no leito, além da observação da textura da pele, relacionada ao risco e à integridade da pele devido ao edema.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

**31. As lesões de pele ou disfunções tegumentares são comuns em crianças. A sua etiologia apresenta relação direta com a idade, podendo se originar por contato com agentes lesivos eou infecciosos, doenças sistêmicas, hereditárias ou fatores alérgicos. Quanto aos problemas cutâneos em crianças, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O impetigo bolhoso, causado pelo *Staphylococcus aureus* é contagioso e requer cuidados de enfermagem relacionados à higiene e lavagem das mãos antes e após contato com a criança, administração tópica ou sistêmica dos antibióticos prescritos, rompimento das bolhas e limpeza das com solução antisséptica.
- B) A dermatite de fraldas, comum em lactentes, é resultante do contato prolongado com vários fatores irritantes à pele da criança, como: urina, fezes, pomadas, atrito. A assistência de enfermagem requer ações direcionadas ao controle do pH da pele, aumento da umidade cutânea e diminuição do contato com urina e fezes.
- C) A celulite, inflamação da pele e tecidos subcutâneos, quando ocorre na face, geralmente leva ao internamento. Pode ter como agente etiológico o *Streptococcus pneumoniae*, o *Staphylococcus aureus* ou o *Haemophilus influenzae do tipo B* (Hib). Nos cuidados de enfermagem, estão incluídas a administração da antibioticoterapia sistêmica prescrita e a aplicação de compressas quentes e úmidas na região afetada.
- D) Em quadros agudos, a dermatite de fraldas está associada à *Candida albicans*. No exame da criança, observa-se a presença de inflamação na região perianal e inguinal com erupção macropapular; pode apresentar lesões satélites. Nessas situações, o uso de talco para aliviar os sintomas deve ser orientado pelo enfermeiro.
- E) A pitiríase versicolor, comum nos adolescentes, é causada pelo fungo *Malassezia furfur* que provoca máculas escamosas, ovas e hiperpigmentadas em região torácica, dorso e membros superiores. Os cuidados de enfermagem nesses quadros são direcionados à higiene dos adolescentes, hidratação da área acometida e encaminhamento à consulta médica.

**32. De acordo com o calendário de vacinação do adolescente, definido pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) do Ministério da Saúde (MS) do Brasil, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Nas situações em que o adolescente procurar a unidade de saúde e apresentar registro incompleto das doses de uma vacina, no cartão de vacinas, o profissional de enfermagem deverá desconsiderar as doses anteriores e reiniciar o esquema.
- ( ) O esquema preconizado para imunização contra o tétano e a difteria, neste grupo etário, inclui três doses da vacina dT. A primeira dose deve ser aplicada no dia da visita à unidade de saúde; a segunda dose, administrada dois meses após a primeira, e a terceira, realizada quatro meses após a primeira dose.
- ( ) Durante uma visita do adolescente a uma unidade de saúde para consulta, observa-se que existe registro, no cartão de vacinas, de duas doses da vacina contra sarampo, caxumba e rubéola realizadas na infância. A conduta do profissional, nesse caso, deve ser a administração da vacina SRC, em dose única, conforme preconiza o PNI.
- ( ) A vacina quadrivalente contra o papilomavírus humano, implantada em 2014 pelo Ministério da Saúde, pode ser administrada em meninas, a partir dos nove anos de idade, por via intramuscular. O esquema estendido é composto por três doses: a primeira dose no mês zero; a segunda dose no mês seis ou seis meses após a primeira, e a terceira dose no mês sessenta ou cinco anos após a primeira.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**,

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

**33. Analise as afirmativas abaixo relacionadas às síndromes hipertensivas da gestação:**

- I.** Pressão arterial igual ou maior que 140/90mmHg baseada na média de pelo menos duas medidas.
- II.** Plaquetopenia, menor de 100.000/mm<sup>3</sup>, com maior gravidade quando menor que 50.000/mm<sup>3</sup>.
- III.** A eclâmpsia caracteriza-se pela presença de convulsões tônico-clônicas generalizadas ou coma em mulher com qualquer quadro hipertensivo. Não são causadas por epilepsia ou qualquer outra doença convulsiva, ocorrendo exclusivamente na gravidez.
- IV.** Hipertensão que ocorre após 20 semanas de gestação (ou antes, em casos de doença trofoblástica gestacional ou hidropsia fetal) acompanhada de proteinúria, com desaparecimento até 12 semanas pós-parto.

Estão **CORRETAS** apenas

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

**34. O câncer do colo do útero é caracterizado pela replicação desordenada do epitélio de revestimento do órgão, comprometendo o tecido subjacente (estroma) e podendo invadir estruturas e órgãos contíguos ou a distância. Diante dessa afirmação, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É na zona de transformação que se localizam mais de 60% das lesões precursoras ou malignas do colo do útero.
- B) Com aproximadamente 530 mil casos novos por ano no mundo, o câncer do colo do útero é o segundo tipo de câncer mais comum entre as mulheres, sendo responsável pelo óbito de 274 mil mulheres por ano.
- C) No estágio invasor da doença, os principais sintomas são sangramento vaginal (espontâneo após o coito ou esforço), leucorreia e dor pélvica, que podem estar associados com queixas urinárias ou intestinais nos casos mais avançados.
- D) Vários tipos de HPV já foram identificados. Entre os HPV de alto risco oncogênico, os tipos 16 e 18 estão presentes em 20 % dos casos de câncer do colo do útero.
- E) Estudos indicam que o rastreamento do câncer de colo na população-alvo ser iniciado somente aos 40 anos de idade.

**35. O objetivo do acompanhamento pré-natal é assegurar o desenvolvimento da gestação, permitindo o parto de um recém-nascido saudável. O enfermeiro desempenha papel primordial nesse acompanhamento. Em relação essa afirmação, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Realizar o cadastramento da gestante no SisPreNatal e fornecer o Cartão da Gestante devidamente preenchido na primeira consulta e atualizar na última consulta.
- II.** Realizar a consulta de pré-natal de gestação de baixo risco intercalada com a presença do(a) médico(a).
- III.** Solicitar exames complementares, de acordo com o protocolo local de pré-natal e realizar testes rápidos.
- IV.** Prescrever medicamentos padronizados para o programa de pré-natal (sulfato ferroso e ácido fólico, além de medicamentos padronizados para tratamento das DST, conforme protocolo da abordagem sindrômica).

Estão **CORRETAS** apenas

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

**36. Transmissão Vertical (TV) do HIV está associada a vários fatores e envolve diversos aspectos. Sobre estes, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.**

- A) A presença de DST, incluindo as vaginites, não interfere no risco de transmissão vertical do HIV.
- B) A sífilis não acarreta dano placentário, portanto não interfere no aumento de risco de transmissão intraútero do HIV.
- C) O uso de drogas ilícitas acarreta dano vascular placentário, aumentando a permeabilidade da placenta e, conseqüentemente, o risco de passagem do HIV e de transmissão intraútero.
- D) A transmissão do HIV por via intra-útero é maior no 2º trimestre da gestação, o que justifica que toda gestante está em tratamento nesse período.
- E) A realização de procedimentos invasivos durante a gestação, tais como amniocentese e cordocentese, por serem estéreis, não interferem em maior risco de TV.

**37. Sobre as teorias do envelhecimento, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Cada teoria do envelhecimento tenta fornecer um referencial para compreender o envelhecimento a partir de uma mesma perspectiva.
- B) Nas teorias biológicas, a singularidade ou particularidade são o principal critério empregado para diferenciar o envelhecimento normal do anormal.
- C) A teoria biológica, do desgaste sugere que o corpo acumula compostos de ligação cruzada ou ganha subprodutos que mais adiante prejudicam o funcionamento celular.
- D) Na teoria do desenvolvimento, Erikson (1963) fez a teoria de que a vida de uma pessoa consiste em oito estágios, cada qual representando um ponto de mudança crítico na vida, indo do nascimento até a morte.
- E) Na teoria sociológica a teoria da continuidade considera a inter-relação das pessoas com seus ambientes.

**38. Sobre os aspectos farmacológicos do envelhecimento, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Com a idade, a atividade farmacocinética muda, diminuindo o risco de causar reações adversas e efeitos tóxicos.
- B) O débito cardíaco aumenta com a idade, o que leva a um aumento nos níveis do fármaco no sangue, aumentando o risco de toxicidade.
- C) As alterações hepáticas relacionadas à idade que podem afetar o metabolismo dos medicamentos são o fluxo de sangue diminuído, a função enzimática diminuída e a massa hepática diminuída.
- D) O envelhecimento ocasiona uma diminuição no funcionamento renal. Até os 80 anos, uma pessoa já perdeu 80% do funcionamento renal.
- E) Quando os medicamentos são administrados por via oral ou retal nos idosos, ocorre um ritmo mais rápido de absorção devido ao aumento do aporte sanguíneo.

**39. O uso de teorias de enfermagem oferece estrutura e organização ao conhecimento da enfermagem. Sobre as teorias de enfermagem, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Segundo Barbara Stevens Barnum, as teorias completas têm contexto, que corresponde ao ambiente em que ocorre a assistência de enfermagem, conteúdo, que é o assunto da teoria e o processo que é o método. No qual o enfermeiro atua.
- II. As teorias contêm elementos fundamentais que representam o conteúdo nuclear dessa disciplina: a enfermagem, a pessoa, o ambiente e a saúde, denominados de metaparadigmas da enfermagem.
- III. Para escolher uma teoria de enfermagem para fundamentar a sua prática, o enfermeiro só precisa conhecer e ter domínio da teoria escolhida.

Está **CORRETO** o que se afirma

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

**40. Sobre diagnósticos de enfermagem, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Duas propostas formam a base para o desenvolvimento de competências diagnósticas: a exigência de competências nos domínios intelectual, interpessoal e técnico e o desenvolvimento de elementos pessoais fortes de tolerância à ambiguidade e o uso de prática da reflexão.
- B) Os diagnósticos de enfermagem são bem menos utilizados por enfermeiros com habilidades muito desenvolvidas de comunicação interpessoal.
- C) Em uma coleta de dados completa, os diagnósticos não são concluídos quando as hipóteses terminam.
- D) Uma estrutura de coleta de dados de enfermagem, amplamente utilizada para gerar diagnósticos precisos de enfermagem, é a estrutura dos 07 Padrões Funcionais de Saúde (Gordon, 2007).
- E) O raciocínio diagnóstico associado à coleta de dados de enfermagem não envolve o reconhecimento da existência de indicadores de diagnósticos possíveis.

**41. Em outubro de 2014 a Constituição Federal de 1988 e o Sistema Único de Saúde completaram 26 anos de existência jurídica. Considerando esse acontecimento, é CORRETO afirmar que**

- A) o primeiro esforço governamental para instituir a integralidade nos moldes como previsto pela Constituição Federal de 1988 ocorreu com a criação das Caixas de Aposentadoria e Pensões em 1924 com a aproximação entre a assistência previdenciária, a assistência social e a assistência médica;
- B) o critério de vinculação a um emprego formal e contribuição à Caixa de Aposentadoria e Pensões ou ao Instituto de Aposentadoria e Pensões ou, ainda, ao Instituto Nacional de Previdência Social exprime a negação do direito à atenção à saúde.
- C) a integração dos três tipos de assistência mencionadas na assertiva anterior estabeleceu-se de maneira tão intensa que tem servido de inspiração para a organização das redes de saúde preconizada pela Portaria MS 4279/10.
- D) a definição organizacional de separação entre as práticas de tratamento de doenças e as de prevenção de doenças no período anterior ao SUS não impediu que os sistemas de ambas as práticas estivessem reunidos em um único comando político e administrativo.
- E) a exigência da vinculação a um emprego formal e a contribuição previdenciária foram os mecanismos usados para que os sistemas e serviços de saúde da Caixa de Aposentadoria e Pensões do Instituto de Aposentadoria e Pensões, e do Instituto Nacional de Previdência Social se orientassem pelo princípio da equidade.

**42. Sobre a efetivação da participação da comunidade no SUS, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A criação do Sistema Único de Saúde a partir da promulgação da Constituição Federal de 1988 resultou de movimentos que culminaram na VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986.
- II.** Como o SUS ainda não havia sido criado, na VIII Conferência Nacional de Saúde, como nas anteriores, o quantitativo de representantes dos usuários foi menor que o número de representantes dos trabalhadores e dos gestores.
- III.** A legislação e as normas do SUS que regulamentam a participação da comunidade orientam que as instâncias colegiadas devem ser compostas por 50% de representantes dos usuários, 25% de representantes dos trabalhadores de saúde e 25% de representantes governamentais e de prestadores de serviços conveniados ao SUS.
- IV.** O Conselho de Saúde, como subsistema de seguridade social, tem o papel de formular e propor estratégias para a condução do SUS e de controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros.
- V.** A legislação e as normas do SUS que regulamentam a participação da comunidade orientam que as esferas de Governo sejam definidoras do orçamento necessário às atividades do Conselho de Saúde.

Estão **CORRETAS** apenas

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

**43. Sobre a organização sistêmica dos serviços do SUS, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A diretriz da descentralização se realiza com o repasse de recursos financeiros; esse mecanismo, por sua vez, exige a participação da comunidade através do Conselho de Saúde.
- II.** A descentralização deve ser entendida, principalmente como a extensão do poder político, administrativo e econômico do nível federal para o estadual e deste para o municipal.
- III.** A principal responsabilidade da esfera municipal de governo é a de organizar e prover a atenção de média complexidade para todos os seus habitantes e participar na prestação da atenção básica para si e da população de municípios com os quais forme um módulo regional de saúde.
- IV.** A principal responsabilidade da esfera estadual de governo é a de organizar e prover a atenção de média complexidade para todos os seus habitantes e participar na prestação da atenção básica para si e da população de municípios com os quais forme um módulo regional de saúde.
- V.** Além dos serviços de atenção básica, os de urgência, os de atenção psicossocial e os especiais de acesso aberto também são portas de entrada para uma organização regionalizada do SUS.

Estão **CORRETAS** apenas

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

**44. J.H.S, 12 anos apresenta 01 lesão hipocrômica no membro inferior esquerdo, com dor intensa no nervo tibial, ao caminhar ou fazer esforço físico no membro afetado. Ao teste de sensibilidade, tem anestesia dolorosa. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Pelo longo período de incubação hanseníase, não acomete crianças.
- B) Possivelmente o menor tem hanseníase contraída por contato da forma tuberculoide.
- C) Pela sintomatologia, deve ser hanseníase multibacilar.
- D) Provavelmente o menor tem hanseníase forma tuberculoide.
- E) É um caso típico de hanseníase na forma Indeterminada.

**45. A.B.S, 42 anos apresenta tosse produtiva há três semanas, febre baixa e persistente, geralmente no final da tarde ou no início da noite. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA,**

- A) Febre vespertina e tosse produtiva são sintomas de tuberculose pulmonar.
- B) Possivelmente a tosse produtiva indica que o paciente deve ser tabagista crônico.
- C) Na tuberculose a febre é maior que 39°C e de frequência alternada e sempre ao amanhecer.
- D) Provavelmente é um caso de tuberculose pulmonar com derrame pleural.
- E) Febre alta e vespertina, suores noturnos e tosse seca são sinais de tuberculose pulmonar.

**46. O Ministério da Saúde desenvolveu, dentro do programa de Garantia e Aprimoramento da Qualidade em Saúde, criado pela Portaria GM/M Nº1.107, de 14 de junho de 1995, o processo de Acreditação, que é uma metodologia que foi desenvolvida para racionalização e ordenação dos serviços de saúde e de educação permanente de seus profissionais que se expressa pela realização de um procedimento de avaliação dos recursos institucionais, voluntário, periódico e reservado, que garanta a qualidade da assistência por meio de padrões previamente estabelecidos. Após visita e avaliação realizada, o estabelecimento saúde poderá apresentar-se como**

- A) desacreditado; acreditado; acreditado pleno; acreditado por excelência.
- B) não acreditado; acreditado; acreditado plenamente; acreditado supremo.
- C) desacreditado; acreditado; acreditado pleno; acreditado supremo.
- D) não acreditado; acreditado; acreditado pleno; acreditado por excelência.
- E) acreditado plenamente; acreditado supremo; acreditado por excelência; acreditado.

**47. A qualidade dos serviços de saúde é um elemento determinante para assegurar a redução e o controle dos riscos a que o paciente está submetido. Nesse sentido, um conjunto de ações complementares entre si são imprescindíveis para identificar, precocemente, a ocorrência de eventos que afetam a segurança do paciente. Dessa forma, o Ministério da Saúde instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) por meio da Portaria MS/GM nº 529, de 1º de abril de 2013, com o objetivo geral de contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de Saúde do território nacional, quer públicos, quer privados, de acordo com prioridade dada à segurança do paciente em estabelecimentos de Saúde na agenda política dos estados-membros da OMS e na resolução aprovada durante a 57ª Assembleia Mundial da Saúde. Definidos pela OMS, a Portaria MS/GM Nº 529/2013 estabelece que devam ser elaborados(as) e implantados(as)**

- A) sistemas
- B) protocolos
- C) classificações
- D) perfis
- E) eventos adversos

**48. Auditoria de Enfermagem trata da avaliação sistemática da qualidade da assistência de enfermagem prestada ao cliente pela análise dos prontuários, acompanhamento do cliente “in loco” e verificação da compatibilidade entre o procedimento realizado e os itens que compõem a conta hospitalar, cobrados, garantindo um pagamento justo mediante a cobrança adequada e das condições deste. Quanto à AUDITORIA OPERACIONAL, é CORRETO afirmar que**

- A) é feita enquanto o paciente está hospitalizado ou em atendimento ambulatorial;
- B) é realizada antes de iniciado o atendimento para verificação de dados relacionados à estrutura hospitalar;
- C) é realizada após acontecimento da cirurgia;
- D) é realizada após a alta do paciente, em que se utiliza o prontuário para avaliação;
- E) é feita no momento em que o paciente faz a internação hospitalar.

**49. Anafilaxia se refere a manifestações clínicas sistêmicas características, potencialmente graves, desencadeadas por reações mediadas pela imunoglobulina – E (IgE), após exposição a um antígeno em indivíduos previamente sensibilizados. A principal medicação na anafilaxia é a adrenalina. Sobre ela, é CORRETO afirmar que**

- A) em crianças, a concentração para administração subcutânea é de 1:10.000/0,5mg.
- B) as doses de adrenalina na anafilaxia são diferentes das recomendadas na PCR.
- C) a administração por via subcutânea é amplamente recomendada nos casos graves.
- D) deve ser fornecida após se avaliar a gravidade do caso e, no mínimo, após 30 min.
- E) a principal via de administração é a via intravenosa e, depois, a via subcutânea.

**50. O monóxido de carbono (CO) é produzido durante a combustão, sendo rapidamente absorvido pelo pulmão. Na corrente sanguínea, liga-se à hemoglobina com uma afinidade 210 vezes maior que o oxigênio; desloca o oxigênio e causa hipóxia tecidual, o que explica a maioria dos seus efeitos tóxicos. Uma das principais pistas para o diagnóstico é**

- A) discreta acidose metabólica com redução do lactato.
- B) em toxicidade leve, a carboxiemoglobinaser de 40 a 60%.
- C) dispneia leve e oximetria de pulso e PaO<sub>2</sub> alterados.
- D) coloração cor de framboesa da pele e das mucosas.
- E) concentração sérica de etanol <100 mg/dL em 24h.





## ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, versando sobre os conhecimentos exigidos para a área de sua opção.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*



**BOA SORTE!**

