

01. A avaliação de saúde e o exame físico são os primeiros passos dados em direção à promoção da saúde e a um cuidado de enfermagem competente.

Sobre avaliação de saúde e exame físico, leia as afirmações abaixo:

- I.** Uma avaliação de saúde completa envolve o histórico de enfermagem e os exames físico e comportamental. Os dados objetivos são obtidos enquanto se observa o comportamento do paciente e o seu estado geral. O julgamento clínico é baseado apenas nos dados objetivos, que servem de base para o plano de cuidados.
- II.** Ao realizar o exame físico, o enfermeiro precisa estar atento se o paciente apresenta lesões abertas de pele, feridas infectadas ou doenças contagiosas. Nesse caso, está indicado o uso de equipamentos de proteção individual, e, com isso a lavagem simples das mãos não se faz necessária.
- III.** Durante o exame físico, o paciente deve ser colocado na posição apropriada, para que partes do corpo estejam acessíveis e para que ele permaneça confortável. A posição litotômica permite a avaliação da genitália e trato genital. Essa posição promove máxima exposição da genitália feminina e facilita a inserção do espéculo vaginal.
- IV.** Uma das técnicas de avaliação física é a palpação, na qual o enfermeiro reúne informações a partir do sentido do toque. Na palpação da pele, é possível avaliar temperatura, textura, turgor, sensibilidade à dor e espessura; ao realizar a palpação do abdome, é possível verificar a sensibilidade à dor, distensão ou presença de massas.

Estão CORRETAS

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

02. Ao verificar os Sinais Vitais (SSVV), o enfermeiro monitora, de forma rápida e eficiente, a condição do paciente. Sobre SSVV, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () O hipotálamo anterior controla a perda de calor, e o hipotálamo posterior, a produção de calor. Quando as células nervosas do hipotálamo anterior se aquecem além da temperatura ideal, impulsos são enviados para reduzir a temperatura corpórea.
- () A força ou amplitude de um pulso reflete o volume de sangue ejetado contra a parede arterial a cada contração cardíaca e a condição do sistema vascular arterial, levando ao local de pulsação. Normalmente, a força da pulsação permanece a mesma a cada batimento cardíaco.
- () O organismo regula a respiração através dos níveis de CO₂, O₂ e da concentração de íons hidrogênio (pH) no sangue arterial. O fator mais importante no controle da ventilação é o nível de CO₂ no sangue arterial. Uma elevação no nível de CO₂ faz com que o sistema de controle da respiração no cérebro aumente a frequência e a profundidade da respiração.
- () O débito cardíaco, a resistência periférica, o volume e a viscosidade sanguínea e a elasticidade das paredes dos vasos são fatores determinantes da pressão arterial. A viscosidade do sangue afeta a facilidade com que o sangue flui através dos pequenos vasos. O hematócrito determina a viscosidade sanguínea.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

03. Administrar 3 milhões de UI de penicilina cristalina em 100ml de soro fisiológico 0,9%, endovenoso de 4/4 horas. Está disponível para o uso do paciente frasco ampola de penicilina cristalina de 5 milhões de UI em solução de 10ml. Quantos ml da solução serão administrados?

- A) 0,5ml B) 5,0ml C) 6,0ml D) 5,5ml E) 3,0ml

04. Considerando as vias de administração de medicamentos, leia, atentamente, as afirmativas abaixo:

- I.** O metabolismo do medicamento pode ser mais rápido em fumantes do que nos não fumantes; a fumaça do cigarro contém substâncias que induzem à produção de enzimas hepáticas.
- II.** Biodisponibilidade é a equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo composição idêntica.
- III.** Na via subcutânea, as soluções aquosas e as suspensões devem ser de fácil absorção e não irritantes para esse tecido.

IV. A hipodermóclise é a infusão de fluídos no tecido subcutâneo para correção de desequilíbrio hidroeletrólítico; é utilizada desde 1940, contraindicada em pacientes com distúrbio de coagulação, edema, anasarca e risco grave de congestão pulmonar.

Estão CORRETAS apenas

A) I e II.

B) II e III.

C) II, III e IV.

D) II.

E) I, III e IV.

05. Nas últimas décadas, ocorreram avanços não só na compreensão acerca dos diversos fatores e fenômenos envolvidos com o processo de cicatrização como também na descoberta de novos recursos e tecnologias, e o enfermeiro com o seu conhecimento acerca da temática tem contribuído bastante para tal.

Acerca do processo cicatricial e de curativos, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Para uma lesão em processo fisiológico de cicatrização, a utilização de curativo tem a função primária de proteção e de facilitar a absorção de exsudato.
- II.** O processo de cicatrização fisiológico de uma ferida cirúrgica limpa passa pelos estágios inflamatório, proliferativo e de maturação.
- III.** A técnica de curativo compressivo deve ser utilizada em ferida com sítio de sangramento real ou potencial.
- IV.** O curativo úmido é indicado como forma de promover a cicatrização.

Estão CORRETAS

A) I e II, apenas.

B) II e III, apenas.

C) I, II e III, apenas.

D) II e IV, apenas.

E) I, II, III e IV.

06. Numere a coluna da direita com base na informação da coluna da esquerda.

- | | | |
|-----------------------|-----|--|
| 1. Hidrogel | () | Composto por fibras de não tecido, impregnadas, extraídas de alga marinha Laminaria, contendo ácido algínico como princípio ativo. |
| 2. Hidrocoloide | () | Inúmeros trabalhos comprovam que os triglicérides de cadeia média atuam de forma positiva, no processo de cicatrização, tanto por sua ação bactericida como por sua interferência em diversas fases do processo. |
| 3. Óleo | () | Tem seu uso indicado em feridas infectadas, exsudativas, superficiais ou profundas, fétidas. |
| 4. Prata | () | Indicado em feridas secas ou com pouco exsudato, com necrose, pois auxilia na remoção de crostas. |
| 5. Alginato de cálcio | () | É composto por carboximetil celulose sódica, gelatina e pectina em sua camada interna, e espuma de poliuretano na camada externa. |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

A) 2-1-3-4-5

B) 3-4-5-2-1

C) 1-2-3-4-5

D) 4-1-3-5-2

E) 5-3-4-1-2

07. O enfermeiro Davi recebeu o plantão com o paciente J.R.S, 47 anos, alcoolista, com estado geral regular, Sinais Vitais (SSVV) mantidos, apresentando náusea, dor abdominal, fezes com a presença de melena. Após reunião clínica, foi indicada a instalação de uma sonda nasogástrica para avaliar sangramento. Sobre os cuidados de enfermagem que devem ser realizados durante o procedimento, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A sonda nasogástrica de Levine, calibre 10 ou 12 Fr, deverá compor o material para descompressão gástrica.
- () Antes de iniciar o procedimento de instalação da SNG, o enfermeiro deverá realizar a palpação do abdômen, avaliando a presença de distensão, dor ou rigidez e ainda auscultar e avaliar os sons do intestino.

- () O paciente deverá ser posicionado em decúbito lateral direito ou esquerdo.
- () Avaliar o nível de consciência do paciente e sua aptidão para seguir instruções, determinando, assim, a capacidade de auxiliar na realização do procedimento.
- () A sonda deverá ser lubrificada com gel anestésico lipossolúvel, aproximadamente 3 a 5cm da ponta proximal da sonda.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

08. S.P.S. sexo feminino, 70 anos, foi admitida em um hospital geral, com um quadro de retenção urinária que é caracterizada pelo acúmulo de urina na bexiga, como resultado da incapacidade de a bexiga esvaziar-se. Após avaliação e discussão clínica, foi definida a necessidade de se instalar uma Sonda Vesical de Demora (SVD), para avaliar o débito urinário e investigar a causa dessa situação clínica.

Quanto a esse procedimento, é CORRETO afirmar que

- A) na retenção urinária severa, a bexiga pode segurar de 2000 a 3000 mL de diurese, causando bexigoma. A instalação do cateter de demora somente deverá ser realizada após eliminação natural de, pelo menos, 10% do total de urina retida.
- B) a inserção de um cateter de demora requer a utilização de técnica asséptica, entretanto a diurese poderá ser coletada em um recipiente limpo e seco, sem risco de infecção para o paciente.
- C) o procedimento de insuflação do balão com PVP-I aquoso deve ser realizado após a drenagem da diurese. Nesse ponto, não é necessário avançar com o cateter pela uretra.
- D) após a higiene da genitália feminina, os grandes lábios podem ser fechados, enquanto o enfermeiro prepara o cateter para ser introduzido na uretra. Esse procedimento não traz risco de contaminação, podendo o procedimento de sondagem ser concluído, sem que seja necessária a repetição da higiene íntima.
- E) após a inserção do cateter de demora e insuflação do balão, este deverá ser conectado à bolsa coletora em sistema fechado que deverá ser mantida abaixo do nível da bexiga e esvaziada conforme a rotina da unidade.

09. Sobre o câncer, leia as afirmações abaixo:

- I.** No câncer, a proliferação celular pode ser controlada ou não. No crescimento não controlado, tem-se uma massa anormal de tecido, cujo desenvolvimento é quase autônomo, persistindo de forma excessiva após o término dos estímulos que o provocaram. As neoplasias (câncer in situ e câncer invasivo) correspondem a essa forma não controlada de crescimento celular.
- II.** A oncogênese, em geral, acontece lentamente, podendo levar vários anos para que uma célula cancerosa se prolifere e dê origem a um tumor visível. Os efeitos cumulativos de diferentes agentes cancerígenos ou carcinógenos são os responsáveis pelo início, promoção, progressão e inibição do tumor. A carcinogênese é determinada pela exposição a esses agentes em uma dada frequência e em dado período de tempo e pela interação entre eles.
- III.** Os efeitos terapêuticos e tóxicos dos quimioterápicos dependem do tempo de exposição e da concentração plasmática da droga. A toxicidade é variável para os diversos tecidos e depende da droga utilizada. Nem todos os quimioterápicos ocasionam efeitos indesejáveis, tais como mielo de pressão, alopecia e alterações gastrintestinais.
- IV.** O câncer de pulmão é mundialmente o mais comum de todos os tumores malignos (excetuando-se o câncer de pele), apresentando aumento de 2% ao ano na incidência mundial. Em 80% dos casos diagnosticados, o câncer de pulmão está associado ao consumo de derivados de tabaco. Altamente letal, a sobrevida média cumulativa total em cinco anos varia entre 13% e 21% em países desenvolvidos e entre 7% e 10% nos países em desenvolvimento.

Estão CORRETAS

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

10. A Artrite Reumatoide (AR) é uma doença autoimune, inflamatória, sistêmica e crônica, caracterizada por sinovite periférica e por diversas manifestações extra-articulares.

Sobre essa doença, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A AR é bastante variável quanto à apresentação clínica, à gravidade e ao prognóstico. Sua forma clínica mais comum é a poliartrite simétrica de pequenas e grandes articulações com caráter crônico e destrutivo, podendo levar à relevante limitação funcional, comprometendo a capacidade laboral e a qualidade de vida, resultando em significativo impacto pessoal e social.
- () A poliartrite aguda com sinovite persistente nas mãos e rigidez matinal prolongada (mais de 2 horas) está entre as principais apresentações clínicas da AR. A rigidez matinal pode ser o sintoma inicial e costuma ser um indício de doença ativa. As articulações interfalangianas proximais (IFP) e metacarpofalangianas (MCF) são acometidas em mais de 90% dos casos.
- () O diagnóstico de AR é estabelecido com base em achados clínicos e exames complementares. Nenhum exame isoladamente, seja laboratorial, de imagem ou histopatológico, estabelece o diagnóstico.
- () As manifestações extra-articulares (nódulos reumatoides, vasculite, derrame pleural, episclerite e escleromalacia perforante, entre outras) correlacionam-se com um pior prognóstico. Além da perda de capacidade funcional, pode haver aumento também da mortalidade, o que demonstra a gravidade da doença.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

11. A epilepsia é uma doença, que se caracteriza por uma predisposição permanente do cérebro em originar crises epiléticas e pelas consequências neurobiológicas, cognitivas, psicológicas e sociais dessas crises.

Sobre essa doença, leia as afirmações abaixo:

- I.** As crises epiléticas de início generalizado são subdivididas em motoras (tônico-clônicas, clônicas, tônicas, mioclônicas, mioclônico-tônico-clônicas, mioclônico-atônicas, atônicas, espasmos epiléticos) e não motoras, as clássicas crises de ausência, que se subdividem ainda em típicas, atípicas, mioclônicas e ausências com mioclonias palpebrais.
- II.** As crises epiléticas focais iniciam-se de forma localizada, numa área específica do cérebro, e suas manifestações clínicas dependem do local de início e da propagação da descarga epileptogênica para outras áreas.
- III.** As epilepsias podem ser causadas por lesões estruturais, alterações genéticas, erros inatos do metabolismo, doenças neurocutâneas, doenças cromossômicas, doenças mitocondriais, infecciosas, metabólicas ou autoimunes, além de condições adquiridas ao longo da vida (trauma, AVC e etilismo).
- IV.** Os exames complementares devem ser orientados pelos achados da história e do exame físico. O principal exame é o eletroencefalograma (EEG), cujo papel é auxiliar diagnóstico da doença. O EEG é capaz de, quando alterado, identificar o tipo e a localização da atividade epileptiforme e orientar na classificação da síndrome epilética e na escolha do fármaco antiepilético.

Estão CORRETAS

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

12. Sobre as doenças renais e seus tratamentos, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Na doença renal crônica, não ocorre regeneração do parênquima renal; por esse motivo, a perda do néfron é irreversível. Todas as nefropatias crônicas, após 3 a 20 anos, podem evoluir para a chamada doença renal em fase terminal.
- II.** A diálise é uma técnica antiga, que utiliza o princípio da difusão, processo de transferência de soluto, através de uma membrana semipermeável, do compartimento de maior concentração para o de menor concentração.
- III.** A hemodiálise é realizada em um circuito extracorpóreo, utilizando-se de uma membrana artificial. A solução de diálise é mantida em contínua circulação, através do compartimento externo, aos capilares do filtro.
- IV.** A diálise tem papel fundamental no controle eletrolítico e acidobásico. A solução de diálise tem concentrações eletrolíticas próximas à concentração plasmática normal.

Estão CORRETAS

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

13. Sobre Insuficiência Cardíaca, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na insuficiência cardíaca, o coração não consegue bombear o sangue de acordo com a demanda tecidual ou só o faz às custas do aumento da pressão sistólica.
- B) A insuficiência cardíaca esquerda cursa com congestão pulmonar (dispneia, ortopneia, dispneia paroxística noturna).
- C) O paciente com insuficiência cardíaca em geral é sintomático desde o início da doença, devido aos mecanismos adaptativos que mantêm o débito cardíaco normal.
- D) São causas comuns da insuficiência cardíaca crônica: infarto agudo do miocárdio, miocardite aguda (viral, reumática), endocardite infecciosa e rotura das cordoálias.
- E) Na insuficiência cardíaca, o tratamento só pode ser cirúrgico, voltado para a sua etiologia.

14. Sobre as alterações do sistema musculoesquelético, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Osteoporose é uma doença aguda, não degenerativa da cartilagem articular, não inflamatória, de caráter progressivo.
- B) Quanto à assistência de enfermagem na osteoporose, temos: repouso absoluto das articulações, aplicação exclusiva de crioterapia, aplicação do balanceamento muscular.
- C) A osteoporose é um problema de saúde pública no país; tornou-se uma preocupação de todos os profissionais de saúde com a população idosa e as mulheres, por serem de maior vulnerabilidade a essa doença, que é lenta e silenciosa.
- D) O raquitismo é uma doença caracterizada pelo excesso de mineralização das cartilagens do crescimento, com acúmulo de tecido osteoide mineralizado.
- E) A osteomalácia é uma infecção da estrutura óssea e dos tecidos circunvizinhos que requerem cuidados mediatos.

15. O Sr. Gilberto 45 anos, foi atendido em uma unidade de saúde com dor abdominal de média para grande intensidade. Na anamnese, o paciente relatou que havia realizado uma colecistectomia há aproximadamente 3 meses. Apresentava-se emagrecido, referindo não estar se alimentando bem há algum tempo, assim como a presença de náuseas e vômitos. Ao exame, apresentou abdômen distendido, bastante dolorido à palpação, peristalse diminuída, icterícia e febre de 38°C. A hipótese diagnóstica foi de pancreatite. Quanto a essa patologia, é CORRETO afirmar que

- A) os níveis séricos abaixo dos valores normais de amilase e lipase sugerem pancreatite.
- B) a amilase somente pode ser encontrada no sangue periférico. Os níveis urinários não são visíveis nos quadros de pancreatite.
- C) de uma forma geral, a leucocitose é incomum nos casos de pancreatite.
- D) para favorecer o suporte nutricional do paciente, a nutrição parenteral desempenha um importante papel, principalmente naqueles muito debilitados.
- E) para auxiliar na manutenção do padrão respiratório, o paciente deve ser mantido em decúbito dorsal lateralizado.

16. M.R., sexo feminino, 32 anos de idade, está na oitava hospitalização causada pela anemia falciforme. Sobre as ações de enfermagem que devem fazer parte do plano de cuidados estabelecidos para essa paciente, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Orientar quanto ao uso da escala de dor como aliada para definir o uso de medicação analgésica.
- () Os Sinais Vitais (pulso e respiração) devem ser verificados a cada 6 horas, no período de crise falciforme. Pressão arterial e temperatura podem ser verificadas a cada 24 horas, pois, de uma forma geral, permanecem estáveis.
- () Orientar quanto à importância de frequentar ambientes com temperaturas baixas, pois evitam o afoiçamento das hemácias.
- () Orientar quanto aos sinais e sintomas e como prevenir as crises falciformes, auxiliando no enfrentamento da doença.
- () Orientar quanto à importância de se utilizarem terapias alternativas para o controle da dor, além de uma alimentação saudável e hidratação adequada.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

17. A pneumonia é uma inflamação do parênquima pulmonar, que pode ser causada por diversos microorganismos. Quanto a essa patologia, é CORRETO afirmar que

- A) um dos fatores de risco para as pneumonias resistentes é a presença de múltiplas comorbidades clínicas, idade acima de 65 anos, indivíduos imunocompetentes, desnutridos.
- B) para as pneumonias virais, o uso de antibióticos deverá ser iniciado o mais rapidamente, sendo esse o único tratamento indicado e possível.
- C) o uso de máscara facial que libere ar umidificado está contraindicado.
- D) o aumento do consumo de líquidos não é indicado sob o risco de comprometimento cardiovascular por sobrecarga.
- E) no processo de recuperação da pneumonia grave, o paciente debilitado deve ser incentivado a realizar atividade física, com o objetivo de mobilizar as secreções pulmonares.

18. O câncer da mama é o tipo de câncer mais incidente entre as mulheres em todo o mundo, seja em países em desenvolvimento ou em países desenvolvidos. Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A idade é o principal fator de risco para o câncer de mama feminino. As taxas de incidência aumentam rapidamente até os 50 anos, e, posteriormente, esse aumento ocorre de forma mais rápida. Também são fatores de risco: história familiar de câncer da mama, baixa densidade do tecido mamário, obesidade, urbanização e redução do status socioeconômico, entre outros.
- B) O câncer de mama tem seu prognóstico e tratamento definidos pela localização, idade de apresentação e estadiamento, e ainda fatores de risco que levam em consideração critérios histopatológicos, biológicos e, mais recentemente, moleculares e genéticos.
- C) O tipo histopatológico invasivo mais prevalente é o carcinoma lobular infiltrante (CLI).
- D) A quimioterapia é o principal tratamento do câncer de mama inicial. As demais opções terapêuticas do câncer de mama incluem cirurgia do tumor primário, avaliação do acometimento axilar e radioterapia como forma de tratamento local.
- E) O câncer de mama metastático é definido como a presença de doença que acomete outros sítios, além da mama, da parede torácica e das cadeias regionais homolaterais de drenagem linfática. Sabe-se que a disseminação da doença metastática pode ocorrer, apenas, pela linfática ou por extensão direta.

19. Apesar de o parto vaginal apresentar menor risco de infecção puerperal, existem vários fatores de risco associados a esse tipo de infecção; portanto, recomendam-se alguns cuidados para prevenção de infecções após o parto normal. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As luvas para toque vaginal devem ser necessariamente estéreis / Uso de antisséptico para higiene perineal / realização de tricotomia duas horas antes do procedimento.
- B) As luvas para toque vaginal podem ser de procedimento e não estéril / Uso de antisséptico à base de clorexidina para higiene perineal / Não há indicação para a realização de tricotomia.
- C) Realizar enterocлизма até, no máximo, duas horas antes do parto / toques vaginais devem ser restritos às avaliações do progresso do trabalho / Evitar o uso de antisséptico para higiene perineal.
- D) Realizar enterocлизма até, no máximo, duas horas antes do parto / toques vaginais devem ser restritos às avaliações do progresso do trabalho / Evitar o uso de antisséptico para higiene perineal.
- E) O uso de equipamento de proteção individual deve ser baseado na avaliação do risco de transmissão de microorganismos para a mulher e o risco de contaminação das vestimentas e pele dos profissionais de saúde / Não é recomendado realizar antisepsia da região perineal / Não há indicação para a realização de tricotomia e enterocлизма.

20. A Organização Mundial de Saúde recomenda algumas medidas para a prevenção da Hemorragia Pós-parto (HPP). Sobre elas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A massagem uterina contínua não é recomendada como intervenção para prevenir a HPP em mulheres que receberam ocitocina profilática.
- B) Todas as parturientes devem receber uterotônicos durante a segunda fase do parto para a prevenção da HPP, mantendo-se a ocitocina no terceiro e no quarto estágio.
- C) A palpação abdominal não é fidedigna para a identificação da atonia uterina pós-parto.
- D) Recomenda-se a utilização de misoprostol via retal em todas as parturientes como primeira opção para a correção de HPP por hipotonia.
- E) A massagem uterina não é recomendada como recurso para o tratamento da HPP.

21. Considerando as recomendações para eleição do método e cuidados na inserção do DIU (Dispositivo Intrauterino), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A inserção do DIU pode ser realizada logo após o parto, a qualquer momento até 48 horas de pós-parto. Passadas mais de 48 horas após o parto, deve-se retardar a inserção do DIU por seis semanas ou mais.
- B) No caso de aborto (espontâneo ou não), a inserção do DIU só poderá ser realizada após a realização de hemograma, coleta e resultado de citologia oncológica e cultura de secreção vaginal e se houver certeza de que não está grávida.
- C) Caso tenha ocorrido expulsão do DIU e a mulher desejar colocar outro dispositivo, ela só poderá colocar outro dispositivo após quatro semanas, quando realizar ultrassonografia endovaginal, realizar exames para descartar infecções e se houver certeza razoável de que não está grávida.
- D) Mulheres que tenham risco de contrair ou estejam infectadas com o HIV ou que tenham aids e que estejam em terapia antirretroviral (ARV) podem usar o DIU.
- E) A inserção de DIU pode ser realizada apenas por médico e após treinamento para o procedimento.

22. A bronquiolite viral aguda é uma doença infecciosa, que comumente causa um processo inflamatório obstrutivo das vias respiratórias inferiores. É uma enfermidade comum em lactentes jovens.

Sobre esse agravo, analise as afirmativas abaixo:

- I. O principal agente etiológico da bronquiolite é o vírus sincicial respiratório (subtipos A e B), além do rinovírus, adenovírus e influenza.
- II. O quadro inicial é semelhante ao de uma rinofaringite aguda, com congestão nasal, secreção nasal hialina, tosse e febre. E, em seguida, o quadro progride para sintomas, como desconforto respiratório, sibilância e queda do estado geral.
- III. Dentre os cuidados hospitalares de enfermagem, estão a monitorização da saturação arterial de oxigênio (SaO₂), a avaliação do padrão respiratório e do nível de hidratação, a lavagem nasal e administração de oxigenoterapia (com o objetivo de manter a SaO₂ acima de 90%).
- IV. A bronquiolite é uma doença, que pode causar elevada mortalidade em neonatos prematuros. Por isso, deste grupo populacional das Unidades de Terapia Intensiva Neonatal só ocorre a bronquiolite após a administração de três doses do imunobiológico conhecido como *Palivizumabe*.

Estão CORRETAS

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

23. O impetigo é uma das doenças dermatológicas mais comuns em crianças, correspondendo a 60% de todas as infecções bacterianas cutâneas. Sobre esse agravo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É caracterizado por uma infecção profunda da pele, e seu agente etiológico pode ser o *Staphylococcus aureus* ou o *Streptococcus pyogenes*.
- B) Geralmente apresenta pequenas vesículas ou pústulas sobre uma base eritematosa as quais devem ser rompidas o mais rápido possível para evitar contaminação de outras áreas do corpo.
- C) Pode ser classificado como impetigo bolhoso (causado pelo *Streptococcus pyogenes*) e não bolhoso (causado pelo *Staphylococcus aureus* ou *Streptococcus pyogenes*).
- D) Dentre as complicações desse tipo de infecção bacteriana, estão a celulite e a glomerulonefrite difusa aguda.
- E) Os cuidados de enfermagem incluem isolamento da criança, higiene rigorosa das lesões, rompimento das bolhas e remoção das crostas com sabão antisséptico e administração da antibioticoterapia prescrita.

24. A puberdade é um fenômeno natural da adolescência, marcado pela maturação sexual e reprodutiva. Sobre esse período, leia as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O início dos caracteres sexuais nas meninas é marcado pela telarca (surgimento do broto mamário), seguido da pubarca, estirão estatural e menarca.
- () No sexo masculino, o início da puberdade é marcado pela gonadarca. Sua principal característica é o aumento do testículo, quando este alcança o volume igual ou superior a 4ml.
- () É considerada atraso do desenvolvimento puberal em meninas a ausência de qualquer caracter sexual em meninas a partir dos 14 anos e, em meninos, a partir dos 13 anos.
- () O estirão estatural no sexo masculino antecede a espermarca ou semenarca.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

25. Sobre o crescimento e desenvolvimento dos adolescentes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O hipotálamo é o responsável pela liberação do hormônio do crescimento que atuará diretamente nos ovários e testículos para estimular o crescimento e desenvolvimento puberal.
- B) O hormônio corticotrófico, produzido nas glândulas adrenais, atua no desenvolvimento dos caracteres sexuais secundários e do crescimento dos pelos pubianos na adolescência.
- C) O crescimento esquelético dos adolescentes é dividido em quatro fases. São elas: crescimento acelerado, pico de velocidade do crescimento, desaceleração do crescimento e estagnação do crescimento.
- D) O crescimento dos membros na adolescência ocorre no sentido próximo-distal e tem início nas coxas e nos braços.
- E) Devido à maior quantidade de testosterona, o sexo masculino apresenta maior desenvolvimento da musculatura corporal e, conseqüentemente, menor quantidade de hemácias e menor concentração de hemoglobina que o sexo feminino.

26. Sobre a vacina papiloma vírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante) (HPV), analise as afirmativas abaixo:

- I.** A vacina é apresentada na forma de suspensão injetável em frasco-ampola unidose de 0,5 mL.
- II.** É indicada para jovens do sexo feminino de 9 a 13 anos de idade, para a imunização ativa contra o HPV, a fim de prevenir contra câncer do colo do útero.
- III.** A vacinação consiste na administração de três doses com o seguinte esquema vacinal: zero, 6 e 60 meses (esquema estendido).
- IV.** Deve ser administrada exclusivamente por via intramuscular.

É CORRETO o que se afirma em

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

27. Segundo o Ministério da Saúde, é muito importante que os adultos mantenham suas vacinas em dia. Além de se proteger, a vacina também evita a transmissão para outras pessoas que não podem ser vacinadas.**Sobre as vacinas no adulto, é CORRETO afirmar que**

- A) contra Febre Amarela, deve ser administrada em 3 doses: a primeira dose, aos 10 anos; a segunda, aos 30 anos e a terceira e última, aos 50 anos.
- B) contra Hepatite B, deve ser administrada em 5 doses: a primeira e a segunda na infância (4 e 6 anos); a terceira, aos 15 anos, e a quarta e a quinta dose na fase adulta (30 e 40 anos).
- C) tríplice viral, se o paciente nunca foi vacinado: administrar 2 doses (20 a 29 anos) e 1 dose (30 a 49 anos).
- D) Dupla adulto (DT): deve ser administrada apenas 1 dose aos 30 anos.
- E) contra Febre Amarela: deve ser administrada em 4 doses; a primeira, aos 30 anos; a segunda, aos 40 anos e a terceira e a quarta, aos 50 e 60 anos.

28. A hipertensão arterial (HA) ocorre quando a pressão do sangue, causada pela força contração do coração e das paredes das artérias para impulsionar o sangue para todo o corpo, ocorre de forma intensa, sendo capaz de provocar danos na sua estrutura.**Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Recomenda-se que hipertensos com níveis de Pressão Arterial (PA) mais elevados ou que possuam mais de 3 fatores de risco, diabetes, lesões de órgão-alvo ou cardiopatias façam um teste ergométrico, antes de realizar exercícios físicos em intensidade moderada. Além disso, todo hipertenso que for se engajar em esportes competitivos ou exercícios de alta performance deve fazer uma avaliação cardiovascular completa.
- II.** Para um medicamento ser indicado, na hipertensão arterial, deverá, preferencialmente, ter demonstrado a capacidade de reduzir a morbimortalidade cardiovascular, ser eficaz por via oral, bem tolerado, usado no menor número de tomadas por dia, iniciado com as menores doses efetivas, poder associar outras drogas, utilizado por um período mínimo de quatro semanas, antes de modificações, salvo em situações especiais.
- III.** Hipopotassemia, hiperuricemia, intolerância à glicose, aumento do risco de aparecimento do diabetes mellitus, além de promover aumento de triglicédeos em geral, dependendo da dose, são os principais efeitos adversos dos betabloqueadores.

IV. A consulta de enfermagem deve focar nos fatores de risco que influenciam o controle da hipertensão, ou seja, as mudanças no estilo de vida, o incentivo à atividade física, à redução do peso corporal quando acima do índice de massa corpórea (IMC) recomendado e o abandono do tabagismo. Deve também estar voltada para as possibilidades de fazer a prevenção secundária, a manutenção de níveis pressóricos abaixo da meta e o controle de fatores de risco.

Estão CORRETAS

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

29. Artur tem 25 anos e há 10 anos é portador de Diabetes Mellitus tipo 1(DM1), que é considerada uma doença autoimune, poligênica, decorrente de destruição das células β pancreáticas, ocasionando deficiência completa na produção de insulina caracterizada pela destruição das células β das ilhotas de Langerhans pancreáticas. É acompanhado em uma unidade de saúde e foi orientado pelo enfermeiro quanto ao seu tratamento. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Utilizar insulina corretamente, associada ao conhecimento sobre a doença, é imprescindível para o controle e tratamento do DM1 e deve ser instituído, assim que o diagnóstico é definido.
- () O uso da insulina análoga e a adesão ao tratamento com múltiplas insulinas aumentam, consideravelmente, os eventos de hipoglicemia.
- () O tratamento intensivo com insulina no Diabetes tipo 1 contribui para o melhor controle metabólico, reduzindo o aparecimento de complicações, como a retinopatia e a nefropatia.
- () A insulino terapia aliada à terapia nutricional com contagem de carboidratos, automonitorização e prática regular e planejada de atividade física poderá levar a hipoglicemias frequentes, causando transtornos metabólicos.
- () Utilizar três ou mais doses diárias de insulina de ações diferentes ou sistema de infusão contínua de insulina (tratamento intensivo) tem demonstrado boa eficácia na redução da frequência de complicações crônicas do DM.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

30. O paciente idoso portador de Diabetes mellitus tipo 2, além da perda de função da célula β , apresenta aumento da adiposidade central, com diminuição da massa magra e aumento da resistência à insulina. Quais são as orientações que devem ser prescritas pelo enfermeiro no seu plano de cuidados para esse paciente?

- A) Não realizar exercícios físicos com frequência devido ao risco aumentado de sarcopenia.
- B) Realizar exercício assistido e aeróbico, com o objetivo de ganhar massa magra, melhorando a sensibilidade à insulina e o controle glicêmico.
- C) Incentivar exercícios de alta intensidade, no domicílio, de modo a melhorar o desempenho físico e preservar a mobilidade e controlar a sarcopenia.
- D) O monitoramento glicêmico deve ser realizado uma vez ao dia, para definir ingestão extra de carboidratos, assim como para ajustar doses de insulina.
- E) O monitoramento glicêmico deverá ser feito somente após a realização do exercício físico.

31. Sobre o processo de envelhecimento, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O envelhecimento populacional deve ser visto como um privilégio e uma conquista da humanidade. Ao mesmo tempo, essa longevidade traduzida em termos de envelhecimento saudável e qualidade de vida representa um grande desafio para o século XXI.
- II.** Nos anos 2000, surgiram os conceitos de “envelhecimento bem-sucedido”, “envelhecimento positivo” e “envelhecimento com sucesso”, referindo-se a um mecanismo de adaptação às condições da velhice ou a uma busca de equilíbrio entre as aptidões dos indivíduos e às exigências do meio ambiente.
- III.** Um dos maiores componentes associados ao declínio relacionado ao envelhecimento pode ser explicado por fatores extrínsecos, tais como: estilo de vida, hábitos, dietas e fatores psicossociais.

Está CORRETO o que se afirma em

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

32. O uso de medicamentos em idosos é hoje considerado de grande relevância. Sobre essa temática, analise as assertivas abaixo:

- I.** Na farmacocinética, deve-se considerar a grande variabilidade entre os indivíduos idosos, o que representa o maior desafio na decisão terapêutica.
- II.** Como a maioria das drogas são absorvidas por difusão passiva, alterada no envelhecimento, a absorção é o processo mais afetado com impacto muito significativo.
- III.** Considera-se polifarmácia em idosos a utilização de, pelo menos, 10 (dez) medicamentos contínuos ou a utilização de 05 (cinco), sem indicação ou em doses exageradas.
- IV.** Define-se como uso ou prescrição inapropriada, quando o risco de efeitos adversos supera os potenciais benefícios, na evidência de alternativa de uso de outro medicamento com eficácia igual ou maior.

Estão CORRETAS

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

33. Sobre a enfermagem e as grandes Síndromes Geriátricas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Na incapacidade cognitiva, o idoso tem facilidade em aprender e reter novas informações, mas apresenta dificuldade de executar essas informações.
- B) É de grande relevância afirmar que a iatrogenia adquire maior importância nos indivíduos idosos devido às suas fragilidades.
- C) A demência de Alzheimer é a de menor prevalente entre as demências e manifesta-se por apatia, agitação, depressão, ansiedade, imobilidade, ilusões e alucinações em fases mais avançadas.
- D) Nos idosos, as doenças mentais têm início agudo, evolução rápida e consciência e orientação pouco alterada.
- E) Na instabilidade postural, 80 a 100% dos episódios de quedas levam a algum tipo de lesão, sendo as fraturas de maior prevalência estimadas em 50%.

34. Ao admitir o paciente, o enfermeiro tenta diferenciar o tipo de pensamento que ele apresenta. Qual das seguintes alternativas descreve o “pensamento tangencial”?

- A) O indivíduo nunca chega ao ponto de comunicação. Tópicos não relacionados são apresentados, e o foco da discussão original é perdido.
- B) O pensamento caracteriza-se pelo discurso no qual as ideias mudam de um assunto não relacionado para outro.
- C) O indivíduo demora para atingir o ponto de uma comunicação devido a detalhes desnecessários e entediantes.
- D) A escolha das palavras é governada por sons.
- E) A incapacidade ou a recusa de um indivíduo falar.

35. O enfermeiro entende que, ao cuidar de um paciente com transtorno mental, deve conhecer os efeitos colaterais das medicações. Podemos destacar a clozapina, que quando comparada a outras drogas antipsicóticas, produz menos efeitos colaterais. Qual das alternativas abaixo é considerada como um dos efeitos colaterais da clozapina?

- A) Perda de peso B) Agranulocitose C) Pancitopenia D) Leucocitose E) Hipoglicemia

36. Sobre cuidado paliativo, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Cuidado paliativo é a abordagem, que promove qualidade de vida de pacientes e seus familiares diante de doenças que ameaçam a continuidade da vida através da prevenção e alívio do sofrimento.
- II.** O cuidado paliativo baseia-se no conhecimento científico inerente a várias especialidades e possibilidades de intervenção clínica e terapêutica; o trabalho de uma equipe em cuidado paliativo é regido por princípios claros, que podem ser evocados em todas as atividades desenvolvidas.
- III.** O cuidado paliativo integra aspectos psicossociais e espirituais; por essa razão, o cuidado é sempre conduzido por uma equipe multiprofissional, cada um desenvolvendo seu papel específico, porém agindo de forma integrada.
- IV.** A prática dos cuidados paliativos baseia-se no controle impecável dos sintomas de natureza física, psicológica, social e espiritual; os princípios do controle desses sintomas são baseados em avaliar antes de tratar, explicar as causas dos sintomas, não esperar a queixa do doente, monitorar os sintomas, entre outros princípios.

Estão CORRETAS

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

37. A tuberculose é considerada um agravo em saúde pública com grande magnitude, transcendência e vulnerabilidade. Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A tuberculose pulmonar apresenta-se, exclusivamente, sob a forma primária ou secundária. Os sintomas clássicos da tuberculose pulmonar são: a tosse produtiva, febre vespertina, sudorese diurna e emagrecimento.
- B) As formas de tuberculose extrapulmonar têm seus sinais e sintomas dependentes dos órgãos ou sistemas acometidos. Os órgãos ou sistemas que são acometidos pela tuberculose são apenas o sistema linfático, sanguíneo, a pele e os ossos.
- C) A prova tuberculínica consiste na inoculação intradérmica de um derivado proteico do *Mycobacterium tuberculosis* para medir a resposta imune celular a esses antígenos. Essa forma de diagnóstico não deve ser utilizada para o diagnóstico de infecção latente pelo *M. tuberculosis*.
- D) Está indicada a vacina BCG-ID para os contatos intradomiciliares de portadores de hanseníase, com a presença de sinais e sintomas da doença e com classificação operacional como um caso multibacilar.
- E) A tuberculose pulmonar e a tuberculose laríngea são classificadas como doenças de transmissão aérea e requerem medidas administrativas, ambientais e de proteção individual, que diminuam o risco de transmissão da doença.

38. “É fundamental que todos os municípios brasileiros ofereçam serviço de diagnóstico, tratamento e atenção integral às pessoas com hanseníase.” No entanto, essa doença ainda persiste como um importante problema de saúde pública. Considerando a hanseníase, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A manifestação clínica da coinfeção HIV e hanseníase é homogênea e apresenta-se como placas infiltradas, eritematosas ou hipocrômicas, e uma particularidade da doença é não apresentar as alterações de sensibilidade térmica, tátil ou dolorosa.
- B) A hanseníase virchowiana consiste na forma da doença em que o sistema imune da pessoa consegue destruir os bacilos espontaneamente.
- C) Os sintomas de conjuntivite, sensação de “areia nos olhos”, alteração da córnea são específicos de manifestações clínicas da forma indeterminada.
- D) A primeira sensibilidade perdida na hanseníase é a das fibras mais finas (sensibilidade ao calor e dor).
- E) A pesquisa da sensibilidade deve ser realizada através da técnica de palpação com a ponta dos dedos, uma vez que a utilização de qualquer instrumento auxiliar pode provar lesões de pele devido à perda da sensibilidade.

39. Considerando as infecções sexualmente transmissíveis, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O esquema preferencial de tratamento deverá ser feito com dois inibidores da transcriptase reversa análogo de nucleosídeo e um inibidor de protease com reforço de ritonavir.
- B) Adultos e adolescentes vivendo com HIV podem receber todas as vacinas do calendário nacional, desde que não apresentem deficiência imunológica importante. À medida que se aumenta a imunodepressão, eleva-se, também, o risco relacionado à administração de vacinas de agentes atenuados.
- C) Níveis baixos de carga viral sérica do HIV estão associados a menores concentrações do vírus nas secreções genitais. Tais evidências indicam que a terapia antirretroviral é uma importante contribuição para a prevenção.
- D) Considerando que a infecção pelo HIV é de caráter sistêmico, torna-se necessário, além do exame físico geral, observar atentamente a pele para detectar precocemente manifestações de leucoplasia pilosa e sarcoma de Kaposi.
- E) A profilaxia de infecções oportunistas deve ser realizada com muita cautela, uma vez que pode levar ao desenvolvimento de microrganismos resistentes.

40. Sobre cirurgias oncológicas das mamas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A conduta cirúrgica em uma paciente com câncer de mama depende das várias graduações de desenvolvimento tumoral.
- () O tratamento cirúrgico visa sustentar a difusão do Câncer além dos tecidos da mama e sua indicação, bem como a escolha do tipo de cirurgia depende, em grande parte, da classificação do tumor e estadiamento.
- () Após a mastectomia, a equipe multidisciplinar deve estar atenta às complicações (hemorrágicas, seroma, infecção, necrose de pele, lesão de nervo, diminuição do movimento e linfedema) e intercorrências que poderão surgir.
- () Nos casos específicos de cirurgia de mama, o pré-operatório é uma fase muito importante, devendo haver a avaliação minuciosa do ombro e do membro superior, observando todos os movimentos da articulação escápulo-umeral e a existência de algum problema que possa influenciar na reabilitação pós-operatória, como bursite e artrite.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

41. Sobre cirurgia bariátrica, analise as afirmativas abaixo:

- I. A cirurgia bariátrica vem sendo o principal tratamento para a redução de peso e a melhora das comorbidades associadas à obesidade.
- II. No pré-operatório, deve-se explicar a importância dos movimentos respiratórios para a prevenção de complicações e incentivar o exercício da tosse a fim de aumentar o volume inspiratório e expiratório.
- III. No pós-operatório imediato, deve-se manter controle rigoroso dos sinais vitais e observar o nível de consciência, a saturação de oxigênio e perfusão periférica dos membros.
- IV. Ainda no pós-operatório imediato, deve-se realizar controle rigoroso do gotejamento das soluções parenterais e monitorar balanço hídrico.

Estão CORRETAS

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

42. Sobre cirurgias ortopédicas, analise as afirmativas abaixo:

- I. Paciente submetido à cirurgia ortopédica pode apresentar problemas relacionados a tromboembolismo devido à imobilidade.
- II. A dor pós-operatória é relatada por número significativo de pacientes como a pior experiência da sua vida. Associam-se à dor fatores de complicações físicas e emocionais, que podem agravar a situação de doença ou trauma que motivou a cirurgia.
- III. No pós-operatório imediato, o desconforto doloroso pode alterar o metabolismo do paciente, afetando os sistemas pulmonar, cardiovascular, gastrointestinal, urinário, neurológico e endócrino. Seu alívio traz, portanto, diminuição dessas intercorrências.
- IV. O papel da Enfermagem no controle da dor pós-operatória do paciente ortopédico consiste na avaliação da intensidade e na adoção de estratégias para minimizar o desconforto mediante o planejamento dos cuidados, levando em consideração as alterações dos sinais vitais, das condições físicas e emocionais e do quadro doloroso propriamente dito.

Estão CORRETAS

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

43. Sobre o pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Um dos parâmetros a ser avaliado é o estado hidroeletrólítico, que pode indicar desequilíbrios hidroeletrólíticos como a hipocalemia, hipercalemia, hiponatremia e hipocalcemia.
- () Uma das possíveis complicações é a diminuição do débito cardíaco, que pode resultar de alterações da contratilidade- insuficiência cardíaca, infarto agudo do miocárdio, desequilíbrio hidroeletrólítico e hipóxia.
- () Para avaliar a função renal, está indicado medir o débito urinário a cada 4h e, se o volume for menos que 80-100 mL/h, indica-se redução da função renal.
- () A mensuração exata do sangue que drena da ferida operatória e dos tubos de drenagem é essencial. A drenagem sanguinolenta não deve ser superior a 50 mL/h nas primeiras 4-6 horas.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

44. De acordo com o Ministério da Saúde, a Segurança do Paciente é um dos atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde, com a finalidade de oferecer uma assistência segura.**Sobre os protocolos de segurança do paciente, leia as afirmações abaixo:**

- I. Atualmente está recomendado que os medicamentos sejam prescritos de forma abreviada, pois facilita e otimiza o tempo para o prescritor. Medicamentos cujos nomes são reconhecidamente semelhantes a outros de uso corrente na instituição não devem ser prescritos com destaque na escrita da parte do nome que os diferencia.

- II.** O uso de luvas não altera nem substitui a higienização das mãos. O seu uso por profissionais de saúde não deve ser adotado indiscriminadamente, devendo ser restrito. Uma das indicações é trocar de luvas durante o contato com o paciente, se for mudar de um sítio corporal contaminado para outro limpo.
- III.** As escalas de Braden e Braden Q caracterizarão o paciente sem risco, com risco baixo, moderado, alto ou muito alto para desenvolver úlcera por pressão (UPP). A classificação do risco é feita de acordo com uma pontuação: quanto maior o número de pontos, maior é a classificação de risco para a ocorrência dessa lesão.
- IV.** Antes da incisão cirúrgica (pausa cirúrgica), é imperativo que cada membro da equipe se apresente pelo nome e função; que seja confirmada a realização da cirúrgica no paciente correto, e, no sítio cirúrgico correto, a confirmação da administração de antimicrobianos profiláticos nos últimos 60 minutos da incisão cirúrgica.

Estão CORRETAS apenas

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

45. A Política Nacional de Humanização (PNH) está voltada para a produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho. Quanto a essa política, é CORRETO afirmar que

- A) trabalha com as suas próprias diretrizes, desvinculada dos princípios do SUS, intervindo no cotidiano dos serviços de saúde e produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar.
- B) estimula a comunicação entre gestores. Os trabalhadores e usuários não são ouvidos nesse processo coletivo de enfrentamento de relações de poder, trabalho e afeto que, muitas vezes, produzem atitudes e práticas desumanizadoras as quais inibem a autonomia e a corresponsabilidade dos profissionais de saúde em seu trabalho.
- C) conta com equipes regionais de apoiadores que se articulam às secretarias estaduais e municipais de saúde. A partir dessa articulação, constroem-se, de forma compartilhada, planos de ação para promover e disseminar inovações nos modos de fazer saúde.
- D) não se preocupa com a análise dos problemas e dificuldades encontradas em cada serviço de saúde. Seus princípios, diretrizes e dispositivos foram estabelecidos a partir da experiência dos gestores na organização do atendimento em saúde.
- E) declara que humanizar se traduz na inclusão das diferenças nos processos de gestão e de cuidado. O gestor deve conceber tal pensamento, limitando a produção de novos modelos de cuidado e de novas formas de organização do trabalho.

46. Quando um grupo de pessoas contribui com seus esforços para o alcance de um objetivo, torna-se necessário estabelecer um acordo sobre atribuições de cada uma e definir relações de trabalho que devem existir entre elas. Considerando os documentos de um Serviço de Enfermagem (SE), o Regimento é

- A) a definição de papéis e atribuições estabelecidas pela administração superior. De acordo com a política institucional, a enfermagem elabora um ato normativo; de caráter flexível que rege a disciplina do serviço e especifica as finalidades e posição do serviço na estrutura administrativa e a competência das diversas unidades de trabalho. Além disso, define pessoal, suas funções e descreve os requisitos exigidos pela instituição.
- B) estabelecido como um direcionamento do desenvolvimento dos indivíduos, que buscam alcançar os objetivos determinados pela administração superior. Tem a finalidade de fornecer informações das atividades desenvolvidas, sendo conhecido como POP (Procedimento Operacional Padrão).
- C) um documento de descrição sistemática dos passos a serem dados para a realização das ações componentes de uma atividade. Estabelece as tarefas em forma sistemática e na sequência em que devem ser executadas.
- D) um guia, orientador escrito, que fornece instruções gerais e específicas do SE como composição da planta física, do organograma, das normas e rotinas, das técnicas de enfermagem e de inventário do material permanente.
- E) é uma solução, devido à inadequação da estrutura funcional para as atividades integradas, isto é, aquelas que, para serem realizadas, exigem interação entre as áreas funcionais.

47. Considerando a estrutura e organização do Serviço de Enfermagem (SE), leia as afirmativas abaixo:

- I.** O SE é um grupo organizado de pessoas; possui um número grande de pessoas; apresenta diversidade e complexidade das atividades e necessidade de divisão e distribuição do trabalho.
- II.** O SE possui exclusivamente uma estrutura formal que é planejada e formalizada oficialmente. Não sofre influência da estrutura informal na dinâmica da instituição, com atuação dos integrantes e visa ao alcance dos objetivos propostos.
- III.** A divisão do trabalho e especialização pode ser vertical e horizontal, sendo que a divisão vertical aumenta a qualidade da supervisão, acrescentando níveis hierárquicos.
- IV.** A Estrutura Linear (baseada em Fayol, na Teoria Clássica) apresenta as seguintes características: forma piramidal, rigidez no princípio de hierarquia (órgãos de linha), centralização da decisão, limitação e inflexibilidade à inovação e demora na ação.

V. O pré-ativismo é uma ferramenta eficiente no planejamento estratégico utilizada na saúde.

Estão CORRETAS, apenas

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

48. O profissional de Enfermagem atua com autonomia e em consonância, com os preceitos éticos e legais, técnico-científicos e teórico-filosóficos; exerce suas atividades com competência para a promoção do ser humano na sua integralidade, de acordo com os princípios da ética e bioética.

Sobre os DIREITOS do profissional de enfermagem, analise os itens abaixo:

- I.** Exercer a Enfermagem com liberdade, segurança técnica, científica e ambiental autonomia e ser tratado sem discriminação de qualquer natureza, segundo os princípios e pressupostos legais, éticos e dos direitos humanos.
II. Apoiar e/ou participar de movimentos de defesa da dignidade profissional, do exercício da cidadania e das reivindicações por melhores condições de assistência, trabalho e remuneração, observados os parâmetros e limites da legislação vigente.
III. Não participar da prática multiprofissional, interdisciplinar e transdisciplinar, mantendo sua autonomia e liberdade e observando os preceitos éticos e legais da profissão.
IV. Revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.

Estão CORRETOS apenas,

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

49. A saúde é um direito fundamental do ser humano, e como tal, ao estado cabe o dever de promover as condições indispensáveis para a promoção, proteção e recuperação da saúde bem como ofertar os serviços de saúde e garantir sua organização no âmbito do sistema. Com base na Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, leia as afirmações e coloque V nas Verdadeiras ou F nas Falsas.

- () O dever do Estado é garantir o direito à saúde a partir da formulação de políticas econômicas e sociais, que visem à redução dos riscos de doenças e outros agravos.
 () Ao estado cabe garantir o acesso universal e igualitário aos Serviços de Saúde, como também participar da formação e execução de ações de saneamento básico, de formação de Recursos Humanos para a saúde e da proteção do meio ambiente.
 () A organização político-administrativa aponta para uma direção única na gestão do SUS, nas três esferas de governo de forma hierarquizada e com garantia de universalização, integralização e resolutividade.
 () O compartilhamento de ações entre os municípios é uma ação prevista no SUS e constante no escopo da Lei 8080, sendo a forma de consórcio a que deve ser estimulada.
 () São previstos mecanismos de controle, acompanhamento a normas de qualidade e regulação dos serviços.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

50. Ainda sobre o SUS, o Decreto 7508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei 8080, dispendo sobre a organização dos serviços, leia as afirmações abaixo:

- I.** As regiões de saúde (espaços geográficos contínuos e delimitados) devem ser orientadas e demarcadas em função das identidades culturais, econômicas, sociais e de infraestrutura e de comunicação desses estratos.
II. A finalidade da regionalização da saúde é integrar ações e planejar a execução da atenção à saúde.
III. Os mapas de saúde são instrumentos capazes de caracterizar a oferta dos serviços de saúde, a distribuição dos recursos necessários à assistência e reconhecer os indicadores de saúde do sistema.
IV. A Constituição de uma Regional de Saúde pressupõe, no mínimo, ações e serviços que deem conta da atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, da atenção psicossocial e da vigilância em saúde.
V. Aos usuários do SUS deve ser assegurada a continuidade dos cuidados de saúde, sendo estes ordenados pela atenção primária com critérios de gravidade de risco individual e coletivo. Populações Indígenas contarão com regras diferenciadas, de acordo com suas características populacionais e necessidades específicas.

Estão CORRETAS

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

CADERNO 50
- ENFERMAGEM -