

Universidade Federal de Santa Catarina
Hospital Universitário Polydoro Ernani São Thiago

Processo Seletivo para Residência Integrada Multiprofissional em Saúde
Edital nº 01/2010

<http://hurm.fepese.org.br>

Caderno de Prova



28 de novembro



das 15 às 18:30 h



3:30 h de duração*



40 questões



P05

Enfermagem

Atenção em Urgência e Emergência



Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

* A duração da prova inclui o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova, se:

- faltam folhas e a sequência de questões está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

Conhecimentos Gerais

(20 questões)

1. A atenção às urgências em saúde é considerada prioritária no âmbito do SUS. As redes loco-regionais de atenção integral às urgências são consideradas elos da cadeia de manutenção da vida.

Assinale a alternativa que descreve **corretamente** os componentes dessas redes, de acordo com a Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria nº 1.864/2003):

- a. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviço de atendimento móvel de urgências (SAMU) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.
- b. () Componente hospitalar é constituído por hospitais-dia, projetos de reabilitação integral e serviços especializados de diagnóstico e terapias.
- c. (X) Componente pré-hospitalar fixo é constituído por unidades básicas de saúde e unidades de saúde da família – equipes de agentes comunitários de saúde – ambulatórios especializados – serviços de diagnóstico e terapias – e unidades não-hospitalares de atendimento às urgências.
- d. () Componente pré-hospitalar fixo é constituído por modalidades de atenção domiciliar - hospitais-dia e projetos de reabilitação integral com componente de reabilitação de base social.
- e. () Componente pré-hospitalar móvel é constituído por serviços associados de salvamento e resgate, sob regulação médica de urgências com o número de telefone único nacional para urgências médicas (192) e portas hospitalares de atenção às urgências das unidades hospitalares gerais de tipo I e II e das unidades hospitalares de referência tipo I, II e III.

2. Em relação à Política Nacional de Humanização (PNH) no que tange às questões da Clínica Ampliada, leia o enunciado abaixo e identifique as afirmações que estão em acordo com esta proposta.

“A anemia falciforme é uma doença genética que acomete principalmente a população negra”. O paciente atendido na unidade é negro, e foi diagnosticado com anemia falciforme. Enfrenta condições sócioeconômicas difíceis e é um trabalhador braçal da construção civil. Diante dessa situação, o serviço de saúde buscou alternativas de capacitação profissional junto ao Senac, abrindo ao paciente outras possibilidades de sobrevivência, caso ele tenha interesse, uma vez que não pode mais exercer sua atividade atual.

- 1. A clínica ampliada busca reconhecer com exatidão o diagnóstico para definir o tratamento do paciente, indo além da solução clínica.
- 2. A clínica ampliada assume a responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde. É um compromisso radical com o sujeito doente visto de modo singular
- 3. A clínica ampliada reconhece os limites do conhecimento dos profissionais de saúde e busca conhecimentos em outros setores para auxiliar na atenção ao usuário. A isso se dá o nome de intersetorialidade.
- 4. A clínica ampliada é aquela que se utiliza do maior número de recursos tecnológicos para definição do diagnóstico do paciente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

3. A Lei 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde) regulamentou as diretrizes e os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

Numere a coluna 2, identificando os princípios do SUS de acordo com a coluna 1.

Coluna 1

1. Princípio da regionalização
2. Princípio da descentralização
3. Princípio da integração
4. Princípio da informação e comunicação

Coluna 2

- () Refere-se ao desenvolvimento, pelas gestões municipais do SUS, em articulação com as demais esferas de governo, de ações conjuntas com outros setores governamentais e organizações não-governamentais (de áreas como meio ambiente, educação, urbanismo, segurança pública, dentre outras).
- () É o processo de transferência de responsabilidades de gestão para os municípios, atendendo às determinações constitucionais e legais que embasam o SUS e que definem atribuições comuns e competências específicas à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios.
- () Evidencia a importância da articulação entre os gestores estaduais e municipais na implementação de políticas, ações e serviços de saúde qualificados e descentralizados, que possibilitem o acesso e a integralidade na atenção à saúde da população.
- () Busca a interação entre os usuários/comunidades e os responsáveis pelos sistemas, serviços e atividades de saúde, que podem gerar condições para a melhoria do SUS, no sentido de aumentar a autonomia de decisão do usuário e oferecer encaminhamento das demandas pelos gestores.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 2 – 3 – 4
- b. () 2 – 1 – 3 – 4
- c. () 2 – 3 – 4 – 1
- d. (X) 3 – 2 – 1 – 4
- e. () 3 – 4 – 1 – 2

4. O princípio da participação da comunidade no Sistema Único de Saúde foi regulamentado na Lei nº 8142 de 28 de dezembro de 1990.

Com relação a este princípio, assinale a alternativa **correta**.

- a. () Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, em caráter permanente e consultivo, criados para manter a representação paritária dos usuários do SUS, em relação aos demais segmentos sociais.
- b. () Em relação aos demais segmentos sociais, a representação dos usuários é paritária nos Conselhos de Saúde e majoritária nas Conferências de Saúde.
- c. () A participação dos usuários do SUS em Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde seguem as normas de funcionamento definidas pelos respectivos gestores em cada esfera de governo (municipal, estadual e federal)
- d. () O Conselho de Saúde reúne-se de acordo com as convocações do gestor na esfera correspondente, com a finalidade de deliberar e propor as diretrizes para a formulação da Política de Saúde.
- e. (X) A Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde são instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo, que atuam na política de saúde, sem prejuízo das funções do poder legislativo.

5. O conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão e consolidação do SUS, é denominado:

- a. (X) Pacto pela Saúde.
- b. () Pacto da integralidade do SUS.
- c. () Pacto de Responsabilização pela Saúde.
- d. () Termo de Compromisso em Defesa da Reforma Sanitária.
- e. () Termo de Compromisso de Desenvolvimento do SUS.

6. De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (8.080/90), em suas disposições gerais (Art. 2º, § 1º):

“O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação”.

- a. () programas e medidas preventivas ; recursos, estratégias e funcionalidade
- b. (X) políticas econômicas e sociais ; acesso universal e igualitário
- c. () programas e projetos institucionais ; acesso universal e igualitário
- d. () políticas sociais e institucionais ; recursos humanos, materiais e financeiros
- e. () programas e medidas preventivas ; recursos humanos, materiais e financeiros

7. A Política Nacional de Atenção às Urgências tem como foco cinco grandes ações.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Organizar o atendimento de urgência nos pronto-atendimentos, nas unidades básicas de saúde e nas equipes do Programa Saúde da Família.
- () Estruturar o atendimento ambulatorial nos hospitais que oferecem consultas para a rede estadual.
- () Reorganizar as grandes urgências e os pronto-socorros em hospitais.
- () Criar a retaguarda hospitalar para os atendidos nas urgências.
- () Estruturar o atendimento das unidades de atenção básica.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – F – V – V – F
- b. () V – F – V – F – V
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – F – V – F
- e. () F – F – F – V – F

8. Os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) instituíram o Pacto pela Saúde como um compromisso público de responsabilidade sanitária.

Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação ao Pacto pela Saúde, conforme define a Portaria nº 399/GM/2006.

- () São dimensões do Pacto pela Saúde: Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- () O Pacto pela Vida tem como prioridade a atenção integral às urgências e completa instituição da assistência pré-hospitalar realizada através do SAMU.
- () É prioridade do Pacto de Gestão a definição, de forma inequívoca, da responsabilidade sanitária de cada instância gestora do SUS.
- () Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endêmicas é um dos objetivos do Pacto pela Vida.
- () São objetivos do Pacto de Gestão do SUS: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família; Reduzir a mortalidade materna e infantil; Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – F – F
- b. () V – V – F – F – V
- c. (X) V – F – V – V – F
- d. () F – V – V – F – V
- e. () F – F – V – V – F

9. Indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo com relação à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde:

- () Educação Permanente em Saúde é o processo educativo de construção de conhecimentos em saúde que visa à apropriação sobre o tema pela população em geral.
- () Educação Permanente em Saúde tem como foco os processos de trabalho e as equipes (atenção, gestão, participação e controle social), possibilitando a construção de um novo estilo de gestão.
- () Educação Permanente em Saúde é o conjunto de práticas do setor que contribui para aumentar a autonomia das pessoas no seu cuidado e no debate com os profissionais e os gestores do setor, para alcançar uma atenção de saúde de acordo com suas necessidades.
- () Educação Permanente em Saúde é o processo que objetiva promover, junto à sociedade civil, a educação em saúde, baseada nos princípios da reflexão crítica e em metodologias dialógicas, ou seja, que tenham como base o diálogo.
- () A Educação Permanente em Saúde propicia a reflexão coletiva sobre o trabalho no SUS, que inclui a integralidade, a produção do cuidado, o trabalho em equipe, a gestão de equipes e de unidades.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – V
- b. () V – F – V – F – F
- c. () F – V – V – F – V
- d. (X) F – V – F – F – V
- e. () F – F – V – V – F

10. Com relação ao conjunto de Políticas Públicas que compõe o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **correta**:

- a. () A Política Nacional de Saúde Bucal abrange um conjunto de ações estratégicas com o objetivo de melhorar o atendimento da população infantil na faixa até 12 anos, com vistas a alcançar a meta de dentes cariados, perdidos e obturados (CPOD) igual ou superior a quatro.
- b. () A Política Nacional para os Hospitais de Pequeno Porte estabelece um modelo de organização e financiamento para estimular novas construções de instituições dessa natureza, na rede hierarquizada de atenção à Saúde.
- c. () A Política Nacional de Ciência, Tecnologia e Inovação em Saúde tem o objetivo de contribuir para o desenvolvimento nacional, apoiado na produção de conhecimentos técnicos e científicos, com ênfase na potencial densidade e complexidade do ramo farmacêutico-hospitalar.
- d. () A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS tem caráter interministerial e objetiva garantir à população brasileira o acesso seguro e o uso racional de plantas medicinais e fitoterápicos, minimizando a dependência tecnológica do SUS em relação ao complexo médico-hospitalar.
- e. (X) A Política Nacional de Alimentação e Nutrição tem como propósito a garantia da qualidade dos alimentos colocados para o consumo no País, a promoção de práticas alimentares saudáveis, a prevenção e o controle dos distúrbios nutricionais e o acesso universal aos alimentos.

11. A Política Nacional de Humanização (PNS) trabalha para consolidar, prioritariamente, quatro marcas específicas. Entre as afirmações abaixo, assinale aquelas que as representam.

1. Serão reduzidos as filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
2. Todo usuário do SUS saberá quem são os profissionais que cuidam da sua saúde, e os serviços de saúde se responsabilizarão por sua referência territorial.
3. As unidades de saúde garantirão as informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.
4. As unidades de saúde garantirão gestão participativa aos seus trabalhadores e usuários, assim como educação permanente aos trabalhadores.
5. Serão designados Grupos e Comitês de Humanização nas secretarias estadual e municipal de saúde para definir ações humanizadas aplicáveis em toda a rede de saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

12. A Ambiência apresenta interfaces com outros dispositivos da Política Nacional de Humanização.

Identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () Para promover o trabalho em equipe, a arquitetura pode contribuir ao projetar salas multifuncionais e espaços contíguos que permitam o uso coletivo.
- () Para viabilizar a visita aberta, faz-se necessário projetar espaços para garantir a segurança institucional como guichês com vidros altos, local para inspecionar os pertences dos visitantes e câmeras para monitoramento de segurança.
- () Para garantir o direito a acompanhante é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, nos diversos ambientes das unidades hospitalares, de maneira que eles possam também ter momentos de encontros, diálogos, relaxamento e entretenimento.
- () A ambiência deve elaborar projetos de Informação, Sinalização e Acessibilidade, buscando facilitar o acesso a todo cidadão.
- () Os espaços de saúde têm peculiaridades que se dão pelas rotinas ali estabelecidas pelo usuário e trabalhador, pelas diferentes redes sociais que acolhem, pelas diferenças regionais, religiosas e étnicas. A ambiência deve considerar em seus projetos o respeito à cultura e às diferenças.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – F – V – V – V
- b. () V – F – V – F – F
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – F – V – F
- e. () F – F – V – F – V

13. O atendimento de urgências com acolhimento e triagem classificatória de risco utiliza cores para designar o grau de urgência.

Numere a coluna 2 com as cores preconizadas para identificar os procedimentos de atendimento de acordo com a coluna 1:

Coluna 1

1. Vermelho
2. Amarela
3. Verde
4. Azul

Coluna 2

- () Encaminhar consulta médica imediata. Elevado risco de morte.
- () Encaminhar para consulta médica. Avaliação no máximo em 1 hora. Reavaliar periodicamente.
- () Encaminhar direto para a sala de ressuscitação e avisar a equipe médica, acionando alarme sonoro.
- () Fazer o acolhimento e orientar para procurar sua referência no bairro ou aguardar o atendimento por ordem de chegada.
- () Não perder tempo com classificação. Atendimento em menos de 15 minutos.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 3 – 1 – 4 – 2
- b. () 1 – 3 – 4 – 2 – 1
- c. (X) 2 – 3 – 1 – 4 – 1
- d. () 2 – 4 – 1 – 3 – 1
- e. () 4 – 2 – 1 – 3 – 1

14. A Portaria 2048 de novembro de 2002 do Ministério da Saúde propõe a implantação nas unidades de atendimento às urgências do acolhimento e a da “triagem classificatória de risco”.

Analise as afirmativas abaixo em relação a metodologia proposta.

1. Este processo deve ser realizado por profissional de saúde, de nível médio, mediante treinamento específico e utilização de protocolos pré-estabelecidos.
2. Tem por objetivo avaliar o grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento
3. Busca melhorar e consolidar o Sistema Único de Saúde, estabelecendo mudanças na forma e no resultado do atendimento do usuário do SUS. É um instrumento de humanização
4. Após a Classificação de Risco, o usuário que não se enquadra nos protocolos será encaminhado a buscar atendimento em seu posto de referência.
5. O Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR) se mostra como um instrumento reorganizador dos processos de trabalho.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

15. Em relação aos procedimentos assistenciais de alta complexidade, definidos pelo SUS, é correto afirmar:

1. É um conjunto de procedimentos que envolvem alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde.
2. É necessário o credenciamento das unidades de saúde para realização de procedimentos de alta complexidade. Para o credenciamento, o gestor do SUS deverá considerar a população a ser atendida, a demanda reprimida, os mecanismos de acesso com os fluxos de referência e contra-referência e a capacidade técnica e operacional. Atendidos mais de 60% dos critérios, é feito o credenciamento.
3. Podemos apontar como exemplos de áreas que compõem a alta complexidade do SUS: assistência ao paciente portador de doença renal crônica (por meio dos procedimentos de diálise); assistência ao paciente oncológico; assistência aos pacientes portadores de obesidade (cirurgia bariátrica).
4. Os procedimentos de alta complexidade em função das exigências tecnológicas e de grande impacto financeiro são prestados exclusivamente em nível hospitalar. Tanto a iniciativa privada como pública pode prestar esses serviços, desde que devidamente credenciados pelo SUS.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. (X) São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

16. O Ministério da Saúde, através da Portaria nº 1864/GM, em setembro de 2003, iniciou a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência, SAMU-192. Entre os objetivos e as atribuições do SAMU está correto afirmar:

1. Assegurar a escuta médica permanente para as urgências, através da Central de Regulação Médica das Urgências, utilizando número exclusivo e gratuito.
2. Realizar o atendimento médico pós-hospitalar de urgência, tanto em casos de traumas como em situações clínicas, prestando os cuidados médicos de urgência apropriados ao estado de saúde do cidadão e, quando se fizer necessário, transportá-lo com segurança e com o acompanhamento de profissionais do sistema até o ambulatório ou hospital.
3. Identificar, através do banco de dados da Central de Regulação, ações que precisam ser desencadeadas dentro da própria área da saúde e de outros setores, como trânsito, planejamento urbano, educação, dentre outros.
4. Fazer parte do sistema regionalizado e hierarquizado, capaz de atender, dentro da área de abrangência, os enfermos, feridos ou parturientes em situação de urgência ou emergência. Os chamados de urgência e emergência oriundos de residências, locais de trabalho e vias públicas deverão ser prestado prioritariamente pelo corpo de bombeiros ou polícia militar.
5. Intermediar, através da central de regulação médica das urgências, as transferências inter-hospitalares de pacientes graves, promovendo a ativação das equipes apropriadas e a transferência do paciente.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.

17. Analise as afirmativas abaixo, em relação ao planejamento no SUS conforme prevê o Pacto pela Saúde de 2006:

1. O processo de planejamento no âmbito do SUS deve ser desenvolvido de forma articulada, integrada e solidária entre as três esferas de gestão.
2. Para a institucionalização e a direcionalidade do processo de gestão do SUS, o processo de planejamento deve compreender nesse sistema o monitoramento e a avaliação.
3. Está entre os objetivos do sistema de planejamento do SUS a implementação e difusão de uma cultura de planejamento que integre e qualifique as ações entre as três esferas de governo e subsidie a tomada de decisão por parte de seus gestores.
4. À esfera estadual cabe formular, gerenciar, implementar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo, submetendo-o à aprovação do Conselho Estadual de Saúde e pactuar, no âmbito da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), a política estadual de atenção em saúde.
5. Cabe às três esferas de governo elaborar relatório de gestão anual a ser apresentado e submetido à aprovação do Tribunal de Contas em primeira instância.
6. Cabe à esfera estadual operar os complexos reguladores quanto à referência de âmbito nacional e estadual.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.
- b. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3, 5 e 6.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4, 5 e 6.

18. A Programação Anual de Saúde deve conter:

1. a definição das ações que, no ano específico, irão garantir o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde.
2. o estabelecimento das metas anuais relativas a cada uma das ações definidas.
3. a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da Programação;
4. o estabelecimento de fundamentação teórica-metodológica específica.
5. a definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da Programação.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 4 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 2, 5 e 6.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.

19. O Pacto de Gestão é constituído por distintos eixos. Identifique esses eixos nas afirmativas abaixo, colocando (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas.

- () a descentralização, a regionalização, o financiamento.
- () a construção de indicadores.
- () a programação pactuada e integrada.
- () o fortalecimento do projeto ético-político.
- () a regulação, a participação e o controle social.
- () o planejamento, a gestão do trabalho e a educação na saúde.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – F – F
- b. () V – V – V – F – V – F
- c. () V – V – F – F – V – V
- d. () V – F – V – V – V – V
- e. (X) V – F – V – F – V – V

20. É reconhecida por todos a relevância dos Conselhos de Saúde na descentralização das ações do SUS, no controle do cumprimento de seus princípios e na promoção da participação da população na sua gestão.

Identifique esses princípios nas afirmativas abaixo:

1. Os Conselhos de Saúde são instâncias colegiadas e deliberativas que fazem parte da estrutura do SUS.
2. Os Conselhos representam espaços participativos nos quais emerge uma nova cultura política, configurando-se como uma prática na qual se fazem presentes o diálogo, a contestação e a negociação a favor da democracia e da cidadania.
3. Os Conselhos de Saúde foram constituídos para formular, fiscalizar, deliberar, implementar e executar as políticas de saúde.
4. Representam um espaço privilegiado para o debate entre todos os segmentos da sociedade sobre as questões de saúde.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.

Conhecimentos Específicos

(20 questões)

21. Segundo o Decreto 94.406 de 08/06/1987, que regulamenta a Lei 7498 de 25/06/1986, que dispõe sobre o Exercício Profissional da Enfermagem, incumbe ao enfermeiro como integrante da equipe de saúde:

1. participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.
2. participação na elaboração de medidas de prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados aos pacientes durante a assistência de enfermagem.
3. participação na elaboração e na operacionalização do sistema de referência e contrarreferência do paciente nos diferentes níveis de atenção à saúde.
4. desenvolver em conjunto com os demais profissionais de saúde tecnologia apropriada à assistência de saúde.
5. prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () É correta apenas a afirmativa 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 5.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 3.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

22. Analise as afirmativas abaixo:

1. A hemorragia digestiva alta (HDA) é definida por sangramento digestivo proveniente de sítio entre a cavidade oral e o ângulo de Treitz, tendo como tradução clínica a ocorrência de hematêmese, hematoquezia, vômitos borráceos e melena, associados ou não a sinais e sintomas de instabilidade hemodinâmica.
2. As úlceras pépticas, gástricas ou duodenais são a maior causa de sangramento gastro-intestinais, sendo responsáveis por mais da metade das hemorragias. Essa complicação ocorre quando a úlcera atinge e rompe alguma artéria ou veia da parede do órgão.
3. Hematêmese significa vômito com sangue vermelho vivo ou em borra de café; melena é a presença de fezes pretas, líquidas e de odor desagradável característico, resultante da degradação do sangue; enterorragia diz respeito a sangramento vivo pelo ânus, isolado ou associado à presença de fezes.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () É correta apenas a afirmativa 1.
- b. () É correta apenas a afirmativa 2.
- c. () É correta apenas a afirmativa 3.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2 e 3.

23. São complicações do cateterismo vesical:

1. infecção urinária é a complicação mais comum, tendo como principais causas a contaminação na introdução da sonda, contaminação ascendente por frascos coletores e intermediários, elevação da bolsa coletora acima do nível da bexiga sem clampear o intermediário, infecção cruzada.
2. hemorragia que tem por principais causas a utilização de um calibre da sonda inadequado à uretra, técnica incorreta na passagem da sonda.
3. formação de cálculos na bexiga em decorrência de longa permanência da mesma sonda.
4. bexiga neurogênica por clientes com permanência prolongada da sonda.
5. trauma tissular, que ocorre mais frequentemente nos homens, por aplicação de força durante uma suposta obstrução na uretra ou ainda devido à utilização de sonda de calibre muito espesso.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 2.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. (X) São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

24. Assinale a alternativa **correta** sobre Edema Agudo de Pulmão (EAP).

- a. () O paciente com Edema Agudo de Pulmão tem respirações rápidas e superficiais; a bradicardia habitualmente está presente.
- b. () A principal causa do Edema Agudo de Pulmão é a lesão de alvéolos ocorrida principalmente por pneumonia.
- c. () O Edema Agudo de Pulmão sempre ocorre de forma súbita e o catarro expelido é de coloração marrom.
- d. (X) A principal queixa do paciente com Edema Agudo Pulmonar é respiração curta (dispneia). Esta condição piora quando o paciente está deitado.
- e. () São medidas terapêuticas que devem ser executadas no atendimento ao paciente com Edema Agudo de Pulmão: oxigenação, ventilação, manter o paciente deitado e hidratação endovenosa.

25. O enfermeiro ocupa papel de destaque no atendimento aos pacientes com síndromes coronarianas agudas. Portanto, é de fundamental importância o conhecimento de sua fisiopatologia, classificações, estratificação de risco, alterações clínicas, eletrocardiográficas, terapêuticas e de cuidados específicos, além da habilidade no atendimento às emergências cardiológicas.

A abordagem inicial do paciente com dor torácica na sala de emergência inicia-se com a(o):

- a. () Monitorização do ritmo cardíaco, da frequência cardíaca, do débito urinário e repouso.
- b. (X) Monitorização do ritmo cardíaco, da frequência cardíaca, da pressão arterial, da saturação de oxigênio, da oxigenioterapia por cateter de oxigênio a 3 L/min e acesso venoso periférico.
- c. () Monitorização da dor precordial; monitorização do ritmo cardíaco, da saturação de oxigênio; oxigenioterapia por cateter de oxigênio a 2 L/min e da Pressão Venosa Central (PVC).
- d. () Monitorização da dor precordial; monitorização da PVC, do débito urinário, do nível de consciência, da pressão arterial, repouso, oxigenioterapia por cateter de oxigênio a 1,5 L/min.
- e. () Monitorização da dor precordial, da monitorização da PVC, do débito urinário, do nível de consciência, da pressão arterial, oxigenioterapia por cateter de oxigênio a 1 L/min.

26. A Classificação de Risco é uma ferramenta que, além de organizar a fila de espera e propor atendimento por nível de gravidade, tem também outros objetivos importantes, como:

- a. () garantir o atendimento imediato do usuário com grau de risco elevado, implantação do cuidado verticalizado, possibilitar a pactuação e a construção de redes internas e externas de atendimento.
- b. () garantir o atendimento imediato do usuário com problemas básicos de saúde, dar melhores condições de trabalho para os profissionais pela discussão da ambiência e implantação do cuidado horizontalizado.
- c. (X) garantir o atendimento imediato do usuário com grau de risco elevado, informar o paciente, informar sobre o tempo provável de espera, dar melhores condições de trabalho para os profissionais pela discussão da ambiência e implantação do cuidado horizontalizado.
- d. () atender a todos os usuários que procuram a emergência, obedecendo a ordem de chegada, possibilitar e instigar a pactuação e a construção de redes internas e externas de atendimento.
- e. () promover o trabalho em equipe por meio da avaliação contínua do processo, construir pactuações internas e externas para a viabilização do processo de atendimento, garantir um atendimento verticalizado a todos os usuários do Sistema Único de Saúde.

27. Considerando todo o universo de Intoxicações Exógenas, das leves às graves, as mais comuns são provocadas por medicamentos, principalmente:

- a. (X) os ansiolíticos, antidepressivos, analgésicos e anticonvulsivantes.
- b. () os ansiolíticos, os antidepressivos, anti-helmínticos e anti-inflamatórios.
- c. () os antidepressivos, antiarrítmicos e anti-inflamatórios.
- d. () os analgésicos, os antidepressivos e os antibióticos.
- e. () os anticonvulsivantes, os antipsicóticos e os digitálicos.

28. Analise as afirmativas abaixo, em relação aos acidentes com animais peçonhentos:

1. O local da picada de abelha é rapidamente identificado pela presença do ferrão preso na pele da vítima. Esta perda do aparelho inoculador é característica das abelhas.
2. As manifestações clínicas dos acidentes com abelhas podem variar de quadros benignos, com discretas reações locais, a quadros graves, incluindo choque anafilático. Esta variabilidade depende do número de picadas, do local acometido, do poder toxigênico e alergizante das proteínas inoculadas, da dose do veneno inoculado e da sensibilidade da vítima.
3. Grande número de acidentes ocorridos por aranhas do gênero *Loxosceles* tem ocorrido nos Estados de São Paulo, Paraná, Santa Catarina e Rio Grande do Sul. Estas são conhecidas como aranhas marrons, são de pequeno porte, coloração amarelada ou marrom e possuem 6 olhos.
4. São orientações gerais que devem ser seguidas para o atendimento de vítimas que sofreram acidentes com cobras: manter a vítima em repouso, limpeza do local da picada com água e sabão, se possível capturar o animal agressor, sem se expor a riscos.
5. São orientações gerais que devem ser seguidas para o atendimento de vítimas que sofreram acidentes com cobras: manter a vítima em movimento, limpeza do local da picada com água e sabão, fazer torniquete no membro acometido acima do local da lesão.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1, 3 e 4.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 4.
- c. () São corretas apenas as afirmativas 2, 3 e 5.
- d. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.

29. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

- () De acordo com a nova Resolução Cofen nº 358/2009, “a execução do Processo de Enfermagem deve ser registrada formalmente, envolvendo: um resumo dos dados coletados sobre a pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; os diagnósticos de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; as ações ou intervenções de enfermagem realizadas face aos diagnósticos de enfermagem identificados; os resultados alcançados como consequência das ações ou intervenções de enfermagem realizadas”. Exceto nas unidades de Urgência e Emergência, devido à complexidade dos pacientes.
- () Para que a SAE nos prontos-socorros atenda à solicitação do órgão normatizador, é necessário avaliar as condições de cada instituição, principalmente no que tange aos recursos humanos necessários, de acordo com a demanda de atendimento. Esse é um dos fatores limitantes na execução da SAE, uma vez que os enfermeiros também assumem, simultaneamente, papéis administrativos e assistenciais, o que muitas vezes impossibilita desempenhar papel único e exclusivamente assistencial.
- () A assistência de enfermagem nos prontos-socorros compreende teoria, pesquisa e prática, que vão ao encontro das necessidades exigidas pelo paciente. É consenso entre os enfermeiros que todas essas dimensões sejam imprescindíveis para a realização da SAE, proporcionando melhora na qualidade da assistência.
- () A implantação da SAE nas unidades de emergência é vista com muita cautela e preocupação pelos enfermeiros que ali atuam, por se tratar de um setor muito dinâmico, que exige ação contínua e muitas vezes simultânea, pois o atendimento nem sempre é único e os recursos humanos disponíveis, na maioria das vezes, são desproporcionais ao número de atendimentos prestados.
- () No atendimento às emergências, é necessário que a coleta de dados seja de preenchimento rápido e objetivo, com informações suficientes e pertinentes que, em um segundo momento, possibilitarão a complementação das informações que subsidiarão a implantação da SAE. Esses dados se destacam pela particularidade assistencial, caracterizada pelo tipo de atendimento prestado.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – F
- b. () V – V – V – F – F
- c. (X) F – V – V – V – V
- d. () F – F – V – V – V
- e. () F – F – F – V – V

30. Mesmo com os imensos avanços no campo da saúde, no que diz respeito à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento das doenças, a situação epidemiológica das doenças transmissíveis, especialmente aquelas com quadro de persistência na realidade (Ex: hepatite, meningites) e as doenças emergentes e reemergentes (Aids, cólera, dengue, H1N1) constitui-se em preocupação para a Saúde Pública em todo o mundo.

Identifique as afirmativas abaixo, sobre as doenças transmissíveis, como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () A leptospirose é transmitida ao ser humano pela exposição direta ou indireta à urina de animais infectados. Dentre as complicações da doença, os pacientes com leptospirose podem apresentar comprometimento pulmonar, caracterizado por tosse seca, dispneia, expectoração hemoptóica. Na fase tardia pode surgir Insuficiência Renal Aguda.
- () A transmissão do tétano acidental ocorre pela introdução dos esporos do clostridium tetani em uma solução de continuidade da pele e mucosa, contaminados com terra, poeira, fezes de animais ou humanas.
- () Os vírus da Influenza A e B possuem vários subtipos que sofrem contínuas mutações, surgindo novas cepas. O modo mais comum de transmissão da influenza é a transmissão direta (pessoa – pessoa) por meio de pequenas gotículas de aerossol (>5 micras de diâmetro) expelidas pelo indivíduo infectado com o vírus às pessoas suscetíveis. Dentre as manifestações clínicas estão: instalação abrupta de febre alta, acima de 38°C, seguida de mialgia, dor de garganta, prostração, cefaléia e tosse seca.
- () Medidas de prevenção da transmissão do HIV incluem: prevenção de transmissão sexual, prevenção da transmissão por transfusões sanguínea com triagem de doadores, manipulação segura de injeções e instrumentos perfuro-cortantes, uso de EPI, descarte adequado do material perfuro-cortante, prevenção da transmissão materno-infantil.
- () A dengue é transmitida pela picada da fêmea do Aedes Aegypti; no ciclo homem – Aedes Aegypti – homem, tem um período de incubação de 5 a 20 dias. As principais complicações são: instabilidade hemodinâmica com hipotensão arterial, bradisfigmia e choque. Na presença de sinais de alarme com manifestações hemorrágicas presentes, a conduta é hidratação oral imediata, antitérmicos, analgésicos e antibióticos.
- () A doença meningocócica pode apresentar-se na forma benigna, caracterizada por febre e bacteremia, simulando uma infecção respiratória; porém, em geral, o quadro é grave, a exemplo da meningococcemia caracterizada por mal estar súbito, febre alta, calafrios, prostração acompanhada de manifestações hemorrágicas na pele. Tem um período de transmissibilidade enquanto houver o agente (Neisseria meningitidis) na nasofaringe. Geralmente após 24 horas de antibioticoterapia o meningococo já desapareceu da orofaringe.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – V – V
- b. (X) V – V – V – V – F – V
- c. () F – V – V – V – V – F
- d. () F – V – F – V – V – F
- e. () F – V – V – F – F – V

31. A Escala de Coma de Glasgow é um instrumento mundialmente aceito e tem como objetivos principais: avaliar o nível de consciência, de forma global; detectar precocemente alterações no nível de consciência; minimizar a variabilidade do uso de termos distintos entre os diversos examinadores; padronizar e registrar as informações essenciais, de forma rápida e simples.

Diante do exposto, se um paciente de 40 anos chega ao pronto-socorro após acidente automobilístico, e ao exame físico apresenta laceração no couro cabeludo, sangue no canal auditivo externo direito, pupilas isocóricas e fotorreagentes, responde a perguntas com palavras inapropriadas, apresenta abertura ocular somente aos estímulos dolorosos e possui atitude de retirada durante estímulo na região esternal, este paciente recebe qual pontuação na Escala de Coma de Glasgow?

- a. () 7
- b. () 8
- c. (X) 9
- d. () 10
- e. () 11

32. Sabe-se que o controle da coluna cervical é a primeira prioridade em qualquer paciente que se apresenta com possível lesão na coluna (dor no pescoço, por exemplo, perda de consciência).

Neste sentido, a **correta** imobilização do paciente nesta condição deve ser:

- a. () imobilização com colar cervical rígido e tração.
- b. () imobilização com colar cervical rígido e sem tração.
- c. () imobilização mecânica em linha horizontal (com tração). Pedir a um assistente para aplicar um tamanho adequado do colar cervical rígido.
- d. () imobilização imediata manual em linha cervical, colocando uma mão em cada lado da cabeça do paciente e mantê-lo estável (com tração) e em linha com o restante da coluna.
- e. (X) imobilização imediata manual em linha cervical, colocando uma mão em cada lado da cabeça do paciente e mantê-lo estável (sem tração) e em linha com o restante da coluna. Pedir a um assistente para aplicar um tamanho adequado do colar cervical rígido.

33. O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é definido pela interrupção abrupta do fluxo sanguíneo cerebral, ocasionado pelo acometimento da vasculatura cerebral, pela alteração do fluxo sanguíneo, ou do sistema de coagulação, para uma determinada região encefálica. O AVC é dividido em dois tipos, o isquêmico e o hemorrágico.

Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo que indicam ações de Enfermagem ao paciente com AVC:

- () Monitorização hemodinâmica contínua do paciente, através da instalação de cardioscópio, manguito de mensuração da pressão arterial não invasiva programado para a aferição a cada 5 minutos, oximetria de pulso, temperatura corpórea e mensuração da intensidade da dor.
- () Estabelecer acessos venosos de grosso calibre (14G ou 16G), de preferência nas veias localizadas na fossa antecubital e do antebraço, imediatamente antes do início da terapia trombolítica. Se necessário, deve ser realizado o cateterismo vesical e a passagem da sonda nasogástrica, antes da terapia trombolítica. O paciente deverá permanecer durante 24 horas sem a realização de procedimentos invasivos, devido ao risco de hemorragia.
- () Avaliação do padrão respiratório devido ao risco de o paciente necessitar de intubação orotraqueal e ventilação, por compressão ou lesão dos centros respiratórios.
- () Avaliação neurológica com ênfase na avaliação do nível de consciência, pupilas e força motora, cuja finalidade é detectar precocemente sinais de deterioração neurológica, decorrentes do agravamento da pressão intracraniana.
- () Monitorização da glicosimetria capilar digital para a avaliação dos padrões de glicemia que deverão ter intervenções se menores que 80 mg/dL ou maiores que 150 mg/dL.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) V – V – V – V – V
- b. () V – V – V – V – F
- c. () V – V – F – V – F
- d. () V – F – F – V – F
- e. () F – V – V – V – F

34. A North American Nursing Diagnosis Association (NANDA, 2008, p. 64) define a “confusão aguda” como aquela de “início abrupto de distúrbios reversíveis de consciência, atenção, cognição e percepção que ocorrem durante um breve período de tempo”.

Assinale a alternativa que indica os fatores que podem estar relacionados à confusão aguda.

- a. () Abuso de álcool ou drogas, demência por multiinfarto, psicose de Korsakoff.
- b. () Doença de Alzheimer, abuso de álcool ou drogas, idade acima de 40 anos.
- c. () Falta de interesse em aprender, abuso de álcool ou drogas, delírio, fome.
- d. (X) Abuso de álcool ou drogas, flutuações no ciclo sono-vigília, idade acima de 60 anos, demência, delírio.
- e. () Acidente Vascular Cerebral recente ou instalado há mais de 2 anos, abuso de álcool ou drogas, trauma cranioencefálico, idade acima de 50 anos.

35. De acordo com a North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) são características definidoras de “Disposição para equilíbrio de líquidos aumentados”:

- 1. ingestão adequada para as necessidades diárias.
- 2. peso estável.
- 3. quantidade de urina eliminada inapropriada para a quantidade de líquidos ingeridos.
- 4. sede excessiva.
- 5. bom turgor tissular.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 5.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 4.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 1, 2, 4 e 5.
- e. () São corretas as afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5.

36. Sobre a dor torácica, relacione as colunas 1 e 2 abaixo.

Coluna 1

- 1. Forma
- 2. Localização
- 3. Irradiação
- 4. Duração
- 5. Fatores associados

Coluna 2

- () Quando presentes, os mais descritos são diaforese, extremidades frias, palidez, náuseas e vômitos, encontrados mais frequentemente nas Síndromes Coronarianas Agudas com supradesnivelamento das ondas ST.
- () Normalmente descrita como aperto, opressão, peso, queimação e sensação de mal-estar. Pontadas e fisgadas não são típicas, mas não se pode excluir o comprometimento coronariano.
- () A dor isquêmica cardíaca é geralmente indicada com a mão esfregando o peito, ou com o punho cerrado, apontando para uma região maior que uma polpa digital, normalmente na região do precórdio ou do epigástrico.
- () O tempo de duração é variável, com apresentação intermitente superior a 2 minutos e inferior a 20 minutos. A dor prolongada (superior a 30 minutos) tem maior associação ao IAM com supradesnivelamento do segmento das ondas ST.
- () Os locais de radiação da dor vão desde a região supraumbilical até a mandíbula, incluindo região cervical, ombros e membros superiores; é mais comum para o membro superior esquerdo, acompanhado ou não de parestesia, mas pode migrar para qualquer localização do tórax, mesmo à direita, região epigástrica e dorso.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 2 – 3 – 4 – 5
- b. () 1 – 2 – 3 – 5 – 4
- c. () 2 – 1 – 5 – 4 – 3
- d. (X) 5 – 1 – 2 – 4 – 3
- e. () 5 – 4 – 3 – 2 – 1

37. Com relação ao afogamento, é correto afirmar:

1. Quando a pessoa está se afogando ela quer respirar, mas não consegue. A pessoa vai tentar prender a respiração enquanto puder. Uma vez que ela não suporta por mais tempo, grandes quantidades de água podem ser ingeridas. Seguem-se vômitos e aspiração.
2. O período comum da sensação de pânico até a inconsciência da pessoa em uma situação de afogamento é de 1 minuto.
3. Existem três tipos de afogamento: o seco, o molhado e o quase afogamento. O seco se caracteriza pelo relaxamento do laringoespasm, quando a pessoa perde a consciência e a água então entra nos pulmões naquele ponto.
4. O processo de afogamento se caracteriza por pânico e luta violenta da pessoa para retornar à superfície, período de calma, deglutição de líquidos seguida por vômito, gasp terminal, inconsciência, possível apreensão e morte.
5. O afogamento secundário pode ocorrer a partir de apenas uma colher de sopa de líquido nos pulmões. Os sintomas chaves incluem dificuldade respiratória, dor na região torácica, tosse, tonturas/ansiedade.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas corretas.

- a. () São corretas apenas as afirmativas 1 e 3.
- b. () São corretas apenas as afirmativas 2 e 5.
- c. (X) São corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- d. () São corretas apenas as afirmativas 2, 4 e 5.
- e. () São corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.

38. Um paciente de 29 anos de idade é admitido na emergência com suspeita de meningite bacteriana.

Qual é a avaliação que a enfermeira deve fazer prioritariamente?

- a. () o pulso apical
- b. (X) o nível de consciência
- c. () os seis campos cardeais do olhar
- d. () a presença de manchas na pele
- e. () os sons pulmonares

39. De acordo com as últimas orientações da American Heart Association (Associação Americana de Cardiologia 2010) para Reanimação Cárdio Pulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE), a sequência de procedimentos de Suporte Básico de Vida (SBV), deve ser:

- a. (X) compressões torácicas, via aérea e respiração.
- b. () via aérea, respiração e compressões torácicas.
- c. () compressões torácicas, ver, ouvir e sentir e respiração.
- d. () ver, ouvir e sentir, respiração e compressões torácicas.
- e. () compressões torácicas e respiração.

40. Qual dos conceitos abaixo melhor descreve o choque séptico?

- a. () Presença de bactérias viáveis na corrente sanguínea.
- b. () Reação inflamatória desencadeada pelo organismo frente a qualquer agressão infecciosa ou não-infecciosa.
- c. () Fenômeno microbiológico caracterizado por uma resposta inflamatória na presença de micro-organismos ou a invasão de um tecido normalmente estéril por estes organismos.
- d. () Reação do organismo à presença da infecção, caracterizada pela presença de, no mínimo, dois critérios como: febre ou hipotermia, taquicardia, taquipneia, leucocitose ou leucopenia.
- e. (X) Quadro de sepse com hipotensão não responsiva a reposição volêmica rigorosa, associada a sinais de hipoperfusão, necessitando de drogas vasopressoras para restabelecer a pressão arterial.

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.org.br>