



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

**MISSÃO INSTITUCIONAL**

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

# CADERNO DE QUESTÕES

## EDITAL 05/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 41 - ENFERMEIRO I

### Emergência

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 05/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 41

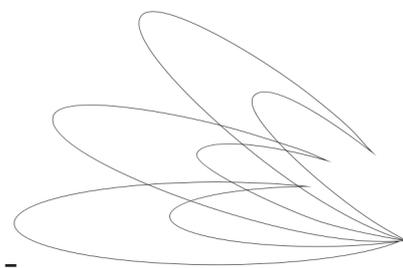
##### ENFERMEIRO I – Emergência

01.	<b>C</b>	11.	<b>A</b>	21.	<b>A</b>
02.	<b>E</b>	12.	<b>C</b>	22.	<b>E</b>
03.	<b>B</b>	13.	<b>B</b>	23.	<b>D</b>
04.	<b>E</b>	14.	<b>A</b>	24.	<b>A</b>
05.	<b>A</b>	15.	<b>D</b>	25.	<b>E</b>
06.	<b>D</b>	16.	<b>D</b>		
07.	<b>D</b>	17.	<b>B</b>		
08.	<b>D</b>	18.	<b>B</b>		
09.	<b>C</b>	19.	<b>E</b>		
10.	<b>A</b>	20.	<b>B</b>		

# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de 25 (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- 6 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **duas (2) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato

**Boa Prova!**



**01.** Para a parada cardíaca associada com fibrilação ventricular ou com taquicardia ventricular sem pulso, as diretrizes de 2005 da *American Heart Association* recomendam a aplicação de

- (A) sequência de 03 choques, seguidos imediatamente de dois ciclos de reanimação cardiopulmonar, começando com compressões torácicas.
- (B) sequência de 03 choques, seguidos imediatamente de um ciclo de reanimação cardiopulmonar, começando com a respiração.
- (C) choque único, seguido imediatamente de um ciclo de reanimação cardiopulmonar, começando com compressões torácicas.
- (D) choque único, seguido imediatamente de dois ciclos de reanimação cardiopulmonar, começando com a respiração.
- (E) sequência de 02 choques, seguidos imediatamente de um ciclo de reanimação cardiopulmonar, começando com a administração de medicamentos endovenosos.

**02.** A Síndrome Coronária Aguda (SCA) é uma situação em que existe uma diminuição súbita do fluxo sanguíneo nas artérias coronárias. Quando este fluxo é interrompido totalmente, pode ocorrer a morte celular. Dependendo da intensidade da diminuição do fluxo de sangue nas coronárias, pode ocorrer angina instável ou infarto agudo do miocárdio. Em relação à SCA, considere as afirmações abaixo.

- I - A angina instável e o infarto agudo do miocárdio sem supradesnivelamento do segmento ST compõem as SCA sem supradesnivelamento de ST.
- II - A angina instável apresenta ausência de elevação de marcadores de necrose miocárdica.
- III - A síndrome coronariana aguda com supradesnivelamento do segmento ST resulta da oclusão total da artéria coronária em decorrência de um processo trombótico, que propicia a necrose miocárdica.

Quais estão corretas?

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

**03.** Paciente masculino, 63 anos, casado, tabagista, chega ao setor de emergência referindo cansaço, dispneia aos esforços, episódios de tosse intermitente. Refere também fazer uso de oxigênio à noite. Ao exame físico, observam-se respirações rápidas, retração da fossa supraclavicular, batimento da asa de nariz e tórax em "forma de barril". Conforme informações já existentes no prontuário, o paciente apresenta deficiência de  $\alpha$ 1-antitripsina. O quadro clínico acima refere-se a

- (A) derrame pleural.
- (B) doença pulmonar obstrutiva crônica.
- (C) asma.
- (D) gripe H1N1.
- (E) sinusite.

**04.** Na \_\_\_\_\_, há liberação de hormônios de estresse (glucagon, cortisol, catecolaminas e hormônios do crescimento) que, associados à diminuição da utilização de glicose, levam à mobilização de gorduras como fonte energética (aumento da lipólise do tecido adiposo) com produção de corpos cetônicos e ácidos graxos. Esse quadro conduz a um estado de \_\_\_\_\_, que pode levar à \_\_\_\_\_, a alterações ácido-básicas e respiratórias importantes e, por fim, ao coma e à morte.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- (A) hipoglicemia – acidose respiratória – euforia
- (B) hipoglicemia – alcalose metabólica – depressão de consciência
- (C) cetoacidose diabética (CAD) – alcalose metabólica – depressão consciência
- (D) cetoacidose diabética (CAD) – acidose respiratória – euforia
- (E) cetoacidose diabética (CAD) – acidose metabólica – depressão de consciência

**05.** Criança de 06 meses de idade chega à emergência acompanhada do pai; o mesmo informa que a criança vem apresentando episódios de febre, diarreia e vômitos há vários dias. Ao exame físico, constatam-se: perda de peso, regurgitação, dor e distensão abdominal, FR de 70 mr/min, FC de 188 bp/min, Tax de 38° C e saturação de oxigênio em ar ambiente de 91%. Os sinais e sintomas descritos são característicos de

- (A) desidratação.
- (B) anemia.
- (C) desnutrição.
- (D) pneumonia.
- (E) síndrome nefrítica.

**06.** A asma é um distúrbio inflamatório crônico das vias aéreas. Nas crianças, provoca episódios de sibilância, principalmente à noite. Em relação à asma na infância, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A alergia influencia tanto a persistência, quanto a gravidade da doença.
- (B) A asma pode ser classificada em intermitente leve, persistente leve, persistente moderada e persistente grave.
- (C) O objetivo global do tratamento é impedir a invalidez, a fim de minimizar a morbidade física e psicológica e auxiliar a criança a viver de modo tão normal e feliz quanto possível.
- (D) A terapia farmacológica é usada para prevenir os sintomas da asma e deve estar associada à fisioterapia respiratória e a cuidados domiciliares específicos.
- (E) Muitas medicações para o tratamento da asma são administradas através da inalação.

**07.** Com relação à administração segura de medicamentos em crianças, considere as afirmações abaixo.

- I - A administração da dosagem correta de um medicamento é uma responsabilidade compartilhada entre o médico que prescreve o medicamento e a equipe de enfermagem que executa a prescrição.
- II - Devido à facilidade, a via oral é a via de escolha para administrar medicações em crianças.
- III- O enfermeiro deve administrar uma medicação intramuscular em uma criança que esteja dormindo, por ser mais fácil do que com a criança acordada.

Quais estão corretas?

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

**08.** O planejamento estratégico no ambiente hospitalar examina a finalidade, a missão, a filosofia e as metas organizacionais no contexto do ambiente externo desta organização.

Considere as afirmações abaixo com referência ao planejamento estratégico.

- I - O *Balanced Scorecard* é uma ferramenta no planejamento estratégico por meio da qual os dados são analisados na perspectiva financeira de consumidores, de processos e de aprendizagem e crescimento.
- II - Pode envolver a contribuição dos colaboradores de todos os níveis organizacionais, a fim de aumentar a probabilidade de sucesso de sua implementação.
- III- Prevê um processo linear, com tempo de avaliação pré-determinado ao final do processo.

Quais estão corretas?

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

**09.** Segundo a Política Nacional de Humanização (BRASIL, 2009), o acolhimento deve ser compreendido como uma diretriz a ser implementada em todos os serviços de saúde. Nos últimos anos, os Serviços de Emergência têm sido o alvo para implementação dessa prática, com o propósito de superar algumas dificuldades no atendimento, tais como

- (A) o envelhecimento da população, o aumento das doenças crônico-degenerativas e a alta taxa de natalidade.
- (B) o aumento dos acidentes de trânsito, a falta de profissionais qualificados e a alta demanda.
- (C) a superlotação, a exclusão dos usuários e a falta de articulação com as demais redes de serviço.
- (D) o envelhecimento da população, o aumento no número de Serviços de Emergência e de unidades básicas de saúde.
- (E) a superlotação, o envelhecimento da população e o aumento da violência.

**10.** A integralidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), firmado na Constituição Brasileira de 1988, com o intuito de garantir condições dignas de vida, promoção e qualidade da saúde da população. Em relação ao princípio da integralidade, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) É fundamental a incorporação da integralidade da atenção como paradigma nas políticas intersetoriais e de bem estar social no setor da saúde.
- ( ) O entendimento do princípio da integralidade desloca a prática em saúde da intervenção/medicalização para o cuidado mediado pela interação trabalhador/usuário.
- ( ) Compreende-se o conceito de integralidade de forma articulada com a oferta de ações de promoção da saúde, prevenção de riscos, assistência a danos e reabilitação.
- ( ) A integralidade nos processos assistenciais é uma prática antiga inserida nas políticas de saúde no Brasil, relacionada ao modelo biologicista.
- ( ) A integralidade no cuidar mostra-se no entendimento de que o usuário é um ser histórico, social e político articulado ao contexto familiar e social no qual está inserido.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – V – F – V.
- (B) F – V – V – V – F.
- (C) F – V – F – V – V.
- (D) V – F – V – V – F.
- (E) V – V – F – F – V.

**11.** De acordo com a Política Nacional de Humanização (BRASIL, 2010), a implantação do dispositivo Acolhimento com Classificação de Risco nos serviços de saúde implica uma mudança na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização do atendimento seja

- (A) definido pelo agravo à saúde e/ou pelo grau de sofrimento e não mais pela ordem de chegada.
- (B) definido pelo encaminhamento das unidades ambulatoriais de referência.
- (C) definido por equipe multidisciplinar que acompanhará o usuário ao longo do atendimento.
- (D) definido por qualquer profissional de saúde, considerando a gravidade do caso.
- (E) definido pela equipe de enfermagem, devido ao fato de essa categoria realizar suas atividades ao longo das 24 horas.

**12.** O Acidente Vascular Cerebral (AVC) agudo é caracterizado como um evento súbito, devastador e de emergência. Cabe à equipe de enfermagem reconhecer as manifestações mais comuns, com o intuito de agilizar e priorizar o atendimento a esses pacientes. Podem-se citar os seguintes sinais e sintomas de alerta para o AVC agudo:

- (A) perda visual súbita, dor crônica em extremidades inferiores e dificuldade para deambular há menos de 72 horas.
- (B) perda visual, dor intensa em região cervical há menos de 48 horas e diminuição da sensibilidade em membros inferiores.
- (C) cefaleia, perda visual e/ou de sensibilidade ou força em um dos hemisférios do corpo e disartria e paralisia facial central.
- (D) cefaleia, alteração do padrão do sono e perda de sensibilidade ou força em membros inferiores.
- (E) cefaleia, perda súbita de visão, diminuição da sensibilidade em membros inferiores e disfonia.

**13.** Em seu texto, Campos (2007) aponta impasses para a implantação e fortalecimento do SUS. Assinale a alternativa que contém os referidos impasses.

- (A) financiamento insuficiente; número elevado de hospitais nos centros urbanos; falta de profissionais na atenção básica e nos serviços de maior complexidade
- (B) financiamento insuficiente; atenção básica com qualidade abaixo das necessidades da população; regionalização e integração entre municípios; eficácia e eficiência de hospitais; serviços especializados abaixo do esperado
- (C) financiamento no nível local insuficiente; superlotação nas emergências; atenção básica e de serviços especializados abaixo do esperado
- (D) financiamento no nível local insuficiente; superlotação dos hospitais públicos; escassez de recursos humanos e materiais nos serviços de saúde
- (E) financiamento insuficiente; escassez de recursos humanos e materiais na atenção primária; superlotação dos Serviços de Emergências públicos e privados no Brasil

**14.** Paciente masculino, 28 anos, é admitido no Serviço de Emergência apresentando quadro de agitação aumentada e alucinações há dois dias. O enfermeiro aplica o diagnóstico de enfermagem "Confusão Aguda". Considere as afirmações abaixo em relação ao DE "Confusão Aguda".

- I - Esse diagnóstico é definido como o início abrupto de distúrbios reversíveis de consciência, atenção, cognição e percepção, que ocorrem durante um breve período de tempo.
- II - A agitação aumentada e presença de alucinações são fatores relacionados a esse diagnóstico.
- III- Entre as suas características definidoras encontram-se o abuso de álcool e drogas.

Quais estão corretas?

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

**15.** Um lactente de 4 meses é trazido ao Serviço de Emergência devido a um quadro de febre, vômitos e diarreia, iniciado nas últimas 12 horas. A mãe relata que a criança apresentou três episódios de evacuações com fezes aquosas. Qual o diagnóstico de enfermagem que orientará o plano de cuidados a essa criança?

- (A) padrão ineficaz de alimentação: relacionado a estado de jejum prolongado
- (B) integridade da pele prejudicada: relacionada a fatores mecânicos (uso de fraldas)
- (C) diarreia: relacionada a episódios de evacuações líquidas
- (D) volume de líquidos deficiente: relacionado à perda ativa de volume de líquido
- (E) nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais, relacionada à gastroenterite

**16.** A bronquiolite é uma infecção viral aguda das vias aéreas inferiores, usualmente afetando crianças de até 12 meses de idade. Causada pelo Vírus Sincicial Respiratório (VSR), manifesta-se em sua fase mais grave por taquipneia, apatia e troca aérea deficiente. Em relação aos cuidados de enfermagem com crianças portadoras de bronqueolite, considere as seguintes afirmações.

- I - Podem ser alojadas em quartos separados ou com outras crianças infectadas por VSR.
- II - É necessário o aumento no número de profissionais para o cuidado com a criança.
- III- Deve-se sempre lavar as mãos antes e após o contato com a criança.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) Apenas II e III.

**17.** A cirrose hepática é uma doença crônica que se caracteriza pela substituição do tecido hepático normal pela fibrose difusa, a qual compromete a estrutura e a função do fígado. É uma forma de insuficiência hepática, com algumas particularidades. Entre as alternativas abaixo, assinale a afirmação correta acerca da cirrose hepática.

- (A) Um número duas vezes maior de mulheres do que de homens é afetado.
- (B) A cirrose hepática é classificada em três tipos, sendo a cirrose alcoólica a mais comum.
- (C) A doença é prevalente no grupo etário entre 15 e 30 anos de idade.
- (D) Com a evolução da doença, o fígado tende a ficar aumentado, ocasionando a piora dos sintomas, como a dor abdominal.
- (E) O uso de diuréticos, dieta balanceada e a suspensão do uso de álcool são medidas indicadas para diminuir a progressão da doença.

**18.** Sabe-se que os pacientes portadores de neoplasias utilizam com frequência os Serviços de Emergência. Nas emergências oncológicas, além do conhecimento da fisiopatologia e do tratamento, o enfermeiro deve estar atento às situações agudas evidenciadas no paciente oncológico. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os sinais e sintomas aos respectivos tipos de emergências oncológicas.

- |                  |   |
|------------------|---|
| (1) Neurológica  | ( ) dor torácica, tosse, convulsões, edema de face e de membros superiores, distensão venosa jugular. |
| (2) Infecciosa   | ( ) dor nas costas com piora à noite, fraqueza, incontinência ou retenção urinária e fecal.           |
| (3) Metabólica   | ( ) fadiga, fraqueza muscular, apatia, convulsões, desidratação.                                      |
| (4) Respiratória | ( ) dor, insuficiência respiratória, hipotensão, febre, desidratação.                                 |

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**19.** A Acreditação é uma das ferramentas disponíveis para avaliação e padronização da qualidade da assistência prestada por organizações de saúde. É um processo de avaliação externa dos sistemas assistenciais, estruturas organizacionais e resultados. Utiliza-se de padrões previamente estabelecidos, com o objetivo de garantir desempenho de alta qualidade e atendimento às expectativas de grupos da sociedade interessados em boas práticas. A Joint Comissão, em 2005, instituiu metas de segurança do paciente para hospitais. Dentre elas, pode-se citar

- (A) reduzir o *turn-over* dos trabalhadores de enfermagem, mantendo a carga horária de trabalho em 30 horas semanais.  
 (B) melhorar a comunicação entre os profissionais de enfermagem e pacientes.  
 (C) manter bombas de infusão em todos os leitos de atendimento a pacientes críticos.  
 (D) revisar trimestralmente a lista de fármacos com aparências ou nomes semelhantes usados na instituição.  
 (E) reduzir o risco de lesões resultantes de quedas nos pacientes.

**20.** Quanto à avaliação e tratamento de úlceras de pressão em pessoas idosas, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a diminuição da vascularização e elasticidade da pele favorecem o surgimento de lesões.  
 (B) o principal fator de risco para o desenvolvimento de úlcera de pressão é a incontinência urinária.  
 (C) as úlceras de pressão são classificadas em estágios, de acordo com a profundidade e limites entre tecidos lesados.  
 (D) a determinação de risco para desenvolvimento de úlceras de pressão pode ser feito por meio da escala de Braden.  
 (E) o desbridamento de tecido necrótico de uma úlcera de pressão pode ser cirúrgico, mecânico, autolítico ou quimioenzimático.

**21.** Com o intuito de assegurar a qualidade assistencial em um Serviço de Emergência, o processo de avaliação e planejamento das ações deve seguir um padrão definido. Os registros nos documentos de um Serviço de Emergência devem conter

- (A) histórico, exame físico, diagnóstico e plano de cuidados.  
 (B) um resumo do caso clínico.  
 (C) informações médicas.  
 (D) prescrição médica em duas vias e exames impressos em laudos.  
 (E) dados de identificação para facilitar alta ou transferência hospitalar.

**22.** O processo de capacitação da equipe nos Serviços de Emergência deve ser permanente e seguir um planejamento, possibilitando uma reflexão e análise da realidade. Nesse sentido, assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- (A) As capacitações podem ser realizadas no horário de trabalho, sem necessidade de registro e avaliação.  
 (B) A atualização profissional dos instrutores é desnecessária para a realização de capacitações.  
 (C) A equipe deve realizar capacitações uma vez por semana.  
 (D) A realização prática de procedimentos e aplicação de situações simuladas não é apropriada para esta área.  
 (E) As capacitações devem ser documentadas e arquivadas, com descrição do tempo destinado, nome dos instrutores e assinatura dos participantes.

**23.** Frequentemente, pacientes HIV-positivos procuram os Serviços de Emergência por complicações associadas à infecção. Uma das complicações relacionadas, com maior grau de morbimortalidade e caracterizada pela presença de abscesso intracerebral, é

- (A) meningite.
- (B) herpes zoster.
- (C) meningite por *cryptococcus neoformans*.
- (D) toxoplasmose cerebral.
- (E) histoplasmose.

**24.** Em relação ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, considere as seguintes responsabilidades e deveres.

- I - incentivar e criar condições para registrar as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar
- II - eximir-se da responsabilidade por atividades executadas por alunos ou estagiários, na condição de docente, enfermeiro responsável ou supervisor
- III- prestar informações ao paciente e família a respeito de intercorrências acerca da assistência médica

Quais delas podem ser atribuídas ao enfermeiro, considerando-se o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem?

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

**25.** Paciente masculino, 79 anos, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus tipo 2, é admitido no Serviço de Emergência acompanhado da esposa. No momento da admissão, a esposa informa que o paciente foi encontrado desacordado em casa. Durante o exame físico do paciente, a enfermeira avaliou o estado neurológico através da

- (A) Escala de Braden.
- (B) Escala de Ramsay.
- (C) Escala de Apache.
- (D) Escala da Dor.
- (E) Escala de Glasgow.