

# CADERNO DE QUESTÕES



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.*

## EDITAL N.º 04/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 76 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Centro de Tratamento Intensivo Adulto, Emergência e/ou Hemodiálise)

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

Inscrição n.º: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 04/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 76

#### TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Centro de Tratamento Intensivo Adulto, Emergência e/ou Hemodiálise)

01.	<b>C</b>	11.	<b>D</b>	21.	<b>D</b>	31.	<b>B</b>
02.	<b>E</b>	12.	<b>A</b>	22.	<b>C</b>	32.	<b>D</b>
03.	<b>B</b>	13.	<b>C</b>	23.	<b>A</b>	33.	<b>B</b>
04.	<b>D</b>	14.	<b>A</b>	24.	<b>D</b>	34.	<b>E</b>
05.	<b>B</b>	15.	<b>E</b>	25.	<b>C</b>	35.	<b>C</b>
06.	<b>D</b>	16.	<b>A</b>	26.	<b>B</b>	36.	<b>C</b>
07.	<b>D</b>	17.	<b>B</b>	27.	<b>C</b>	37.	<b>E</b>
08.	<b>C</b>	18.	<b>E</b>	28.	<b>D</b>	38.	<b>D</b>
09.	<b>A</b>	19.	<b>C</b>	29.	<b>A</b>	39.	<b>D</b>
10.	<b>C</b>	20.	<b>B</b>	30.	<b>C</b>	40.	<b>D</b>



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS



# 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 **40** (quarenta) 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 na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme subitem 6.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 7 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.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **3 (três) horas**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova 1 (uma) hora após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de Prova 1h30min após o início.**
- 11 **O candidato que se retirar da sala de Prova, ao concluí-la, não poderá utilizar sanitários nas dependências do local de Prova.** (conforme subitem 6.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa Prova!**

**01.** Ao técnico de enfermagem, enquanto membro da equipe de enfermagem, cabe

- (A) planejar e organizar os serviços de assistência de enfermagem.
- (B) realizar cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves e com risco de vida.
- (C) participar da programação da assistência de enfermagem.
- (D) executar especialmente ações de tratamento simples.
- (E) realizar consulta de enfermagem.

**02.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, no que diz respeito aos direitos, responsabilidades e deveres dos profissionais de enfermagem.

- |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) Direitos</li> <li>(2) Responsabilidades</li> <li>(3) Deveres</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ) Exercer a enfermagem com justiça, competência, responsabilidade e honestidade.</li> <li>( ) Respeitar o ser humano na situação de morte e pós-morte.</li> <li>( ) Manter-se atualizado, ampliando seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais.</li> <li>( ) Ser informado sobre o diagnóstico provisório ou definitivo de todos os clientes que estejam sob sua assistência.</li> <li>( ) Assegurar ao cliente uma assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

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

**03.** O Sistema Único de Saúde (SUS) institui uma política pública de saúde que visa à \_\_\_\_\_, à universalidade, à busca da equidade e à incorporação de novas \_\_\_\_\_, saberes e \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) unificação – tecnologias – teorias
- (B) integralidade – tecnologias – práticas
- (C) integralidade – esperanças – teorias
- (D) unificação – tecnologias – práticas
- (E) integralidade – esperanças – práticas

**04.** É o processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador e da equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída. Através dele, são ouvidas as queixas dos usuários, são consideradas as suas preocupações e angústias por meio de escuta qualificada que possibilite analisar a demanda e, colocando os limites necessários, garantir atenção integral, resolutiva e responsável por meio do acionamento/articulação das redes internas dos serviços (visando à horizontalidade do cuidado) e redes externas, com outros serviços de saúde, para continuidade da assistência quando necessária.

Assinale a alternativa que contém o conceito descrito no texto acima.

- (A) Classificação de risco.
- (B) Triagem.
- (C) Alteridade.
- (D) Acolhimento.
- (E) Estadiamento.

**05.** No vocabulário do SUS, diz respeito aos meios necessários para se alcançar a igualdade, estando relacionada com a ideia de justiça social. Através dela apresentam-se condições para que todas as pessoas tenham acesso aos direitos que lhes são garantidos. Para que se estabeleça, é necessário que existam ambientes favoráveis, acesso à informação, acesso a experiências e habilidades, assim como oportunidades que permitam ao indivíduo fazer escolhas por uma vida mais sadia.

Assinale a alternativa que contém o conceito descrito no texto acima.

- (A) Eficácia/eficiência (resolubilidade)
- (B) Equidade
- (C) Gestão participativa
- (D) Equipe de referência/equipe multiprofissional
- (E) Grupalidade

**06.** A Norma Regulamentadora (NR) 32 tem por finalidade

- (A) estabelecer normas regulamentadoras para pesquisas envolvendo seres humanos.
- (B) normatizar o exercício da enfermagem, zelando pela qualidade do cuidado e pelo cumprimento da lei do exercício profissional.
- (C) estabelecer parâmetros para o dimensionamento do quadro de profissionais de enfermagem nas instituições de saúde.
- (D) estabelecer diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde.
- (E) determinar as jornadas de trabalho mínimas e máximas a serem cumpridas pelos profissionais de saúde nas instituições.

**07.** Em relação ao Programa de Prevenção de Risco Ambiental (PPRA), considere as seguintes afirmativas.

- I - Deve ser reavaliado pelo menos uma vez a cada seis meses.
- II - Deve ser reavaliado sempre que se produza uma mudança nas condições de trabalho que possa alterar a exposição dos trabalhadores aos agentes biológicos.
- III - Deve ser reavaliado sempre que a análise dos acidentes e incidentes assim o determinar.

Quais estão corretas?

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

**08.** O Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde é o documento que aponta e descreve as ações relativas ao manejo dos resíduos sólidos, observadas suas características e riscos, no âmbito dos estabelecimentos, contemplando os aspectos referentes à geração, segregação, \_\_\_\_\_, coleta, \_\_\_\_\_, transporte, \_\_\_\_\_ e disposição final, bem como as ações de proteção à saúde \_\_\_\_\_ e ao meio ambiente.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente as lacunas do texto acima.

- (A) armazenamento – incineração – tratamento – pública  
 (B) acondicionamento – incineração – tratamento – hospitalar  
 (C) acondicionamento – armazenamento – tratamento – pública  
 (D) acondicionamento – incineração – tratamento – pública  
 (E) incineração – armazenamento – tratamento – hospitalar

**09.** A segurança e a qualidade no atendimento ao paciente estão relacionadas, dentre outras questões, à realização segura da terapia medicamentosa. Para a realização da prática segura, livre de erros, é necessário seguir os cinco certos antes da administração do medicamento ao paciente.

Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) os itens abaixo, referentes aos cinco certos.

- ( ) paciente certo  
 ( ) dose e fármaco certos  
 ( ) prescrição médica certa  
 ( ) via de administração certa  
 ( ) horário certo

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

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

**10.** Em relação aos pressupostos que devem constituir a cultura de segurança de uma organização de saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) trabalho em equipe  
 (B) cuidado centrado no paciente  
 (C) identificação do responsável pelo erro  
 (D) prática baseada em evidências  
 (E) comunicação

**11.** O trabalhador que realiza atividades em áreas onde existem fontes de radiação ionizantes deve

- I - estar sob monitoração individual de dose de radiação ionizante, nos casos em que a exposição seja ocupacional.
- II - permanecer nessas áreas o menor tempo possível para a realização de suas atividades.
- III - estar com a vacinação profilática anti-ionizante em dia.

Quais afirmativas estão corretas?

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

**12.** Segundo a Portaria n.º 154, do Ministério da Saúde, de 15 de junho de 2004, "A vacinação contra o vírus da \_\_\_\_\_ é obrigatório para todo o pessoal que atua no serviço de diálise. Os funcionários devem ser imunizados em conformidade com o programa nacional de imunização no prazo de \_\_\_\_\_ após a admissão".

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) Hepatite B – 30 dias
- (B) Hepatite C – 30 dias
- (C) Hepatite B – 60 dias
- (D) Hepatite B – 120 dias
- (E) Hepatite C – 60 dias

**13.** A lavagem de mãos constitui a medida mais importante para prevenir infecções, principalmente em UTIs. Trata-se de um processo que interrompe a transmissão de infecções veiculadas pelo contato do profissional de saúde com o paciente. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, referentes às situações nas quais recomenda-se que as mãos sejam higienizadas durante o cuidado prestado ao paciente.

- ( ) Antes e após manipular o paciente.
- ( ) Antes e após a manipulação de equipamentos conectados ao paciente.
- ( ) Antes e após a remoção de luvas.
- ( ) Após risco de exposição a fluidos corporais.
- ( ) Antes do contato com objetos inanimados e superfícies contaminadas.

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

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

**14.** As alternativas abaixo referem-se à Política Nacional de Humanização (PNH), mas apenas uma delas conceitua humanização. Assinale-a.

- (A) Diz respeito a uma aposta ético-estético-política: ética porque implica a atitude de usuários, gestores e trabalhadores de saúde comprometidos e co-responsáveis. Estética porque acarreta um processo criativo e sensível de produção da saúde e de subjetividades autônomas e protagonistas. Política porque se refere à organização social e institucional das práticas de atenção e gestão na rede do SUS.
- (B) Compartilhar experiências e estabelecer relações mediadas por instâncias. No caso da instância instituição de saúde, a aproximação entre usuário e trabalhador de saúde promove um encontro, este "ficar em frente um do outro", um e outro sendo sujeitos, com suas intenções, interpretações, necessidades, razões e sentimentos, mas em situação de desequilíbrio, de habilidades e expectativas diferentes, em que um, o usuário, busca assistência, em estado físico e emocional fragilizado, junto ao outro, um profissional supostamente capacitado para atender e cuidar da causa de sua fragilidade. Desse modo cria-se um vínculo, isto é, processo que ata ou liga, gerando uma ligação afetiva e ética entre ambos, numa convivência de ajuda e respeito mútuos.
- (C) Constituição de sujeitos autônomos e protagonistas no processo de produção de sua própria saúde. Neste sentido, a produção das condições de uma vida saudável não pode ser pensada sem a implicação, neste processo, de sujeitos.
- (D) A articulação entre a rede social/familiar e a equipe profissional dos serviços de saúde na elaboração de projetos de saúde.
- (E) Causa ou força determinada ação ou o que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. Movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão que possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde: 1) A transversalidade enquanto aumento do grau de abertura comunicacional intra e intergrupos, isto é, a ampliação da grupalidade ou das formas de conexão intra e intergrupos promovendo mudanças nas práticas de saúde; 2) A inseparabilidade entre clínica e política, o que impõe a inseparabilidade entre atenção e gestão dos processos de produção de saúde; 3) O protagonismo dos sujeitos e coletivos.

**15.** A obstrução aguda das vias aéreas superiores é uma emergência médica com risco de vida para o paciente. Em relação à fisiopatologia, a oclusão da via aérea pode ser parcial ou completa.

No que se refere às causas da obstrução das vias aéreas superiores, considere os itens abaixo.

- I - aspiração de corpos estranhos, anafilaxia
- II - infecções viróticas ou bacterianas
- III- traumatismos e queimaduras por inalação ou químicos

Quais estão corretos?

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

**16.** A obstrução parcial de via aérea pode ocasionar hipoxia progressiva, hiper carbia e parada respiratória e cardíaca. Quando a via aérea é totalmente obstruída, lesões cerebrais permanentes ou a morte ocorrem dentro de \_\_\_\_\_, secundária a hipoxia.

Assinale a alternativa que expressa o intervalo de tempo que completa corretamente a lacuna do texto acima.

- (A) 3 a 5 minutos
- (B) 3 a 8 minutos
- (C) 3 a 9 minutos
- (D) 5 a 9 minutos
- (E) 5 a 15 minutos

**17.** Pacientes que apresentam hemorragias estão em risco de parada cardíaca, ocasionada pela hipovolemia com \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que apresenta a expressão que completa corretamente a lacuna da frase acima.

- (A) hipoxia secundária
- (B) anoxia secundária
- (C) anoxia primária
- (D) hipoxia primária
- (E) hipertensão arterial

**18.** Considerando as afirmações abaixo sobre uma avaliação quanto ao choque hipovolêmico, devemos estar atentos aos seguintes sinais e sintomas:

- I - pressão arterial baixando, frequência do pulso aumentando, alteração da consciência.
- II - enchimento capilar retardado, acidose metabólica.
- III- pele fria, úmida, palidez, sede, sudorese, oligúria, hiperpneia.

Quais estão corretas?

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

**19.** Em relação às manifestações clínicas, o acidente vascular cerebral isquêmico pode causar uma grande variedade de *déficits* neurológicos, dependendo da localização da lesão.

Assinale a alternativa correta em relação aos sinais ou sintomas que o paciente pode apresentar.

- (A) Dormência ou fraqueza de face, do braço ou da perna, especialmente de um lado do corpo. Confusão mental ou alteração do estado mental. Dificuldade de falar ou de compreender a fala. Não apresenta distúrbios visuais. Dificuldade de caminhar, tonteiras ou perda do equilíbrio ou da coordenação. Cefaleia leve e súbita.
- (B) Dormência ou fraqueza de face, do braço ou da perna, especialmente de um lado do corpo. Confusão mental ou alteração do estado mental. Dificuldade de falar ou de compreender a fala. Distúrbios visuais. Dificuldade de caminhar, tonteiras ou perda do equilíbrio ou da coordenação. Cefaleia leve e súbita.
- (C) Dormência ou fraqueza de face, do braço ou da perna, especialmente de um lado do corpo. Confusão mental ou alteração do estado mental. Dificuldade de falar ou de compreender a fala. Distúrbios visuais. Dificuldade de caminhar, tonteiras ou perda do equilíbrio ou da coordenação. Cefaleia intensa súbita.
- (D) Dormência ou fraqueza de face, do braço ou da perna, especialmente de um lado do corpo. Confusão mental ou alteração do estado mental. Dificuldade de falar ou de compreender a fala. Não apresenta distúrbios visuais. Dificuldade de caminhar, tonteiras ou perda do equilíbrio ou da coordenação. Cefaleia intensa súbita.
- (E) Dormência ou fraqueza de face, do braço ou da perna, especialmente de um lado do corpo. Não apresenta confusão mental ou alteração do estado mental. Dificuldade de falar ou de compreender a fala. Não apresenta distúrbios visuais. Dificuldade de caminhar, tonteiras ou perda do equilíbrio ou da coordenação. Cefaleia leve e súbita.

**20.** As doenças do aparelho cardiovascular estão atualmente entre as principais causas de morbidade e mortalidade, tanto em países desenvolvidos quanto naqueles em desenvolvimento. O atendimento a pacientes com dor torácica na sala de emergência é tempo-dependente. Portanto, considerando que é imprescindível a abordagem inicial rápida ao paciente, qual procedimento está correto?

- (A) Monitorização multiparamétrica, Haemo Glico Test (HGT) e instalação de cateter de O<sup>2</sup>.
- (B) Monitorização multiparamétrica, punção venosa e instalação de cateter de O<sup>2</sup>.
- (C) Monitorização multiparamétrica, punção venosa, HGT e instalação de cateter de O<sup>2</sup>.
- (D) Monitorização neurológica, punção venosa e instalação de cateter de O<sup>2</sup>.
- (E) Monitorização multiparamétrica, punção arterial, HGT e instalação de cateter de O<sup>2</sup>.

**21.** Considerando que os cuidados de enfermagem ao paciente com Acidente Vascular Encefálico Isquêmico são determinados pela intensidade do processo isquêmico e da região afetada, após a terapia trombolítica, deve-se realizar avaliação neurológica rigorosa e controlar os sinais vitais. Qual afirmação está correta em relação aos sinais vitais?

- (A) A cada 5 minutos nas primeiras 2 horas, a cada 15 minutos nas próximas 6 horas e a cada 1 hora até completar 24 horas.
- (B) A cada 5 minutos nas primeiras 2 horas, a cada 1 hora nas próximas 6 horas e a cada 3 horas até completar 24 horas.
- (C) A cada 15 minutos nas primeiras 2 horas, a cada 30 minutos nas próximas 6 horas e a cada 3 horas até completar 24 horas.
- (D) A cada 15 minutos nas primeiras 2 horas, a cada 30 minutos nas próximas 6 horas e a cada 1 hora até completar 24 horas.
- (E) A cada 5 minutos nas primeiras 2 horas, a cada 15 minutos nas próximas 6 horas e a cada 3 horas até completar 24 horas.

**22.** Após o tratamento imediato da hipoglicemia, o nível glicêmico deverá ser novamente testado em

- (A) 30 minutos e mais uma vez quando for inferior ao nível de 70 a 75 mg/dL.
- (B) 15 minutos e mais uma vez quando for inferior ao nível de 40 a 60 mg/dL.
- (C) 15 minutos e mais uma vez quando for inferior ao nível de 70 a 75 mg/dL.
- (D) 1 hora e mais uma vez quando for inferior ao nível de 40 a 60 mg/dL.
- (E) 30 minutos e mais uma vez quando for inferior ao nível de 40 a 60 mg/dL.

**23.** Os três pilares que sustentam o cuidado intensivo são:

- (A) paciente grave, alta tecnologia e multidisciplinaridade.
- (B) médicos, enfermeiros e técnicos intensivistas, tecnologia de ponta e monitorização permanente.
- (C) alta tecnologia, paciente com risco de vida e área física adequada.
- (D) recursos tecnológicos, elevado contingente de pessoal e área física bem localizada.
- (E) paciente grave, equipe médica e de enfermagem e espaço físico amplo.

**24.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os conceitos a suas definições.

- |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) Hematêmese</li> <li>(2) Melena</li> <li>(3) Esteatorreia</li> <li>(4) Enterorragia</li> <li>(5) Tenesmo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ) eliminação de sangue quimicamente alterado pelo ânus, proveniente do tubo digestivo.</li> <li>( ) sensação dolorosa no reto ou bexiga acompanhada de desejo imperioso de defecar ou urinar, porém sem resultado satisfatório.</li> <li>( ) eliminação de sangue vivo pelo ânus.</li> <li>( ) fezes com gordura.</li> <li>( ) eliminação de sangue pela boca, vômito com sangue.</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- (A) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- (B) 2 – 4 – 3 – 5 – 1.
- (C) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.
- (D) 2 – 5 – 4 – 3 – 1.
- (E) 5 – 3 – 1 – 2 – 4.

**25.** São sinais de hipoglicemia:

- (A) desconforto abdominal e diarreia.
- (B) bradicardia e sonolência.
- (C) pele pálida, úmida e fria.
- (D) dispneia e palidez.
- (E) cianose e bradicardia.

**26.** Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, referentes aos cuidados gerais com dreno pleural.

- ( ) Em caso de borbulhamento constante no compartimento de ar, deve-se elevar o frasco acima do tórax.
- ( ) Em caso de saída acidental do dreno, deve-se vedar rapidamente o sítio de inserção.
- ( ) Em caso de aspiração contínua, deve-se manter o frasco de aspiração no nível de 20cm de H<sub>2</sub>O.
- ( ) Deve-se monitorar o tipo e a quantidade do volume drenado e evitar pinçar o dreno.
- ( ) Deve-se realizar curativo três vezes ao dia na inserção do dreno e atentar para sinais flogísticos.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

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

**27.** As úlceras por pressão (UPs) apresentam incidência de 33% em UTIs e podem ser ocasionadas por fatores internos e externos. São considerados fatores externos:

- (A) a mobilidade reduzida ou ausente.
- (B) a incontinência urinária ou fecal.
- (C) a pressão e o cisalhamento.
- (D) as condições nutricionais.
- (E) as doenças crônicas.

**28.** Em relação aos estágios de evolução das úlceras por pressão, pode-se afirmar que

- I - no estágio I, há eritema em pele íntegra, calor, edema e endurecimento.
- II - no estágio II, há ferida envolvendo epiderme e/ou derme que se manifesta como abrasão, bolha ou cratera rasa.
- III - no estágio III, há perda total da pele, com destruição do tecido, atingindo músculo, ossos ou estruturas de suporte.

Quais estão corretas?

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

**29.** A diminuição da salivagem em pacientes entubados, ocasionada pela boca constantemente semiaberta ou aberta, denomina-se

- (A) xerostomia.
- (B) anosmia.
- (C) acalasia.
- (D) enucleação.
- (E) anaplasia.

**30.** Como o fígado tem relação direta com a coagulação sanguínea, quando enfermo, sua fragilidade em relação a possíveis \_\_\_\_\_ acentua-se, portanto, a utilização de \_\_\_\_\_ é contraindicada para manter a permeabilidade dos acessos venosos ou arteriais.

A sequência correta de preenchimento das lacunas, de cima para baixo, é

- (A) perfurações – suturas
- (B) rupturas – ressecção
- (C) sangramentos – anticoagulantes
- (D) refluxos – embolizações
- (E) hemorragias – transfusões

**31.** A mensuração e registro dos sinais vitais no pós-operatório imediato do transplante hepático devem seguir a seguinte orientação:

- (A) de 15 em 15 minutos nas primeiras 2 horas e de 6 em 6 horas após a sexta hora.
- (B) de 15 em 15 minutos nas primeiras 2 horas e de 30 em 30 minutos nas 2 horas seguintes.
- (C) de 30 em 30 minutos nas primeiras 2 horas e de hora em hora nas 6 horas seguintes.
- (D) de 15 em 15 minutos nas primeiras 6 horas e, após, de 4 em 4 horas.
- (E) de 30 em 30 minutos nas primeiras 2 horas e de 2 em 2 horas nas próximas 12 horas.



**32.** São medidas para ajudar a evitar hipotensão durante a hemodiálise:

- I - aconselhar o paciente a limitar o consumo de sal, que resultará em menor gasto ponderal entre as diálises.
- II - reavaliar o peso seco do paciente.
- III- fornecer alimentos ou glicose por via oral aos pacientes propensos a hipotensão.

Quais estão corretas?

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

**33.** A Síndrome do Desequilíbrio na Diálise é constituída por um grupo de sintomas sistêmicos e neurológicos. As modificações precoces incluem \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas do texto acima.

- (A) hipotensão – febre – náuseas – cefaleia.
- (B) náuseas – vômitos – inquietação – cefaleia.
- (C) náuseas – febre – convulsão – prurido.
- (D) hipotensão – náuseas – inquietação – câibras.
- (E) hipotensão – vômitos – cefaleia – febre.

**34.** A embolia gasosa é um problema potencial que pode causar a morte do paciente em hemodiálise, a menos que detectada e tratada rapidamente. Quais são os sinais e sintomas observados em um paciente com embolia gasosa?

- (A) Dispneia, vômitos, hipotensão e espuma no equipo de sangue venoso do dialisador.
- (B) Tosse, vômitos, hipotensão e espuma no equipo de sangue venoso do dialisador.
- (C) Taquipneia, perda da consciência, aperto no peito e espuma no equipo de sangue venoso do dialisador.
- (D) Bradpneia, tosse, hipotensão e espuma no equipo de sangue venoso do dialisador.
- (E) Dispneia, tosse, sensação de aperto no peito e espuma no equipo de sangue venoso do dialisador.

**35.** Considere as seguintes afirmativas em relação à fístula arteriovenosa (FAV). Qual está **INCORRETA**?

- (A) O processo de amadurecimento da FAV exige, em geral, pelo menos um mês.
- (B) Após a remoção da agulha, deve-se fazer compressão direta no local, geralmente com a ponta de um ou de dois dedos, empurrando firmemente, mas não o suficiente para obstruir o fluxo.
- (C) Após a remoção das agulhas, deve-se realizar curativo circular e manter o mesmo no mínimo por oito horas.
- (D) Na FAV em membros superiores, o local preferido é a radiocefálica no punho.
- (E) O fluxo sanguíneo da FAV deve ser verificado diariamente pela sensação de frêmito no local da anastomose e ausculta de ruído associado.

**36.** As principais etapas no reprocessamento do dialisador são

- (A) lavagem, medida do desempenho do dialisador, limpeza com hipoclorito, desinfecção/esterilização e remoção dos germicidas.
- (B) lavagem, medida do desempenho do dialisador, desinfecção da superfície do dialisador com álcool a 70%, esterilização e remoção dos germicidas.
- (C) lavagem, limpeza, medida do desempenho do dialisador, desinfecção/esterilização e remoção dos germicidas.
- (D) lavagem, limpeza com álcool a 70%, medida do desempenho do dialisador, desinfecção/esterilização e remoção dos germicidas.
- (E) lavagem, limpeza do dialisador, desinfecção/esterilização e remoção dos germicidas.

**37.** São fatores que favorecem a coagulação do circuito extracorpóreo da hemodiálise, **EXCETO**:

- (A) hematócrito alto.
- (B) fluxo sanguíneo baixo.
- (C) transfusão de hemoderivado e de sangue intradia-lítico.
- (D) formação de espuma e turbulência no sistema de hemodiálise.
- (E) episódios frequentes de hipotensão transdialítica.

**38.** Durante a diálise, a \_\_\_\_\_ é realizada com o propósito de remover a \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa corretamente as lacunas da frase acima.

- (A) osmose – água
- (B) difusão – água
- (C) ultrafiltração – ureia
- (D) ultrafiltração – água
- (E) convecção – água

**39.** A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como pressuposto fundamental a humanização da assistência à saúde, que pode ser caracterizada como

- (A) um processo de cuidado entre dois seres humanos.
- (B) a relação mais humana com o usuário.
- (C) o caráter humanitário e filantrópico das ações de saúde.
- (D) a oferta de atendimento de qualidade articulado à tecnologia e ao acolhimento.
- (E) ações de humanização exclusivamente focadas no usuário.

**40.** Pacientes em estado grave, que necessitam de suporte à vida, recebem número expressivo de medicamentos, quando internados em Unidades de Tratamento Intensivo. Infusões de drogas como heparina, propofol, nitroprussiato de sódio e noradrenalina são amplamente utilizadas em pacientes críticos.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando a droga à sua principal função.

- (1) Propofol
- (2) Heparina
- (3) Nitroprussiato de sódio
- (4) Noradrenalina

- ( ) hipertensora
- ( ) sedativa
- ( ) anticoagulante
- ( ) hipotensora

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, os parênteses, de cima para baixo.

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

