



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 01/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 07 - FISIOTERAPEUTA I

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 07

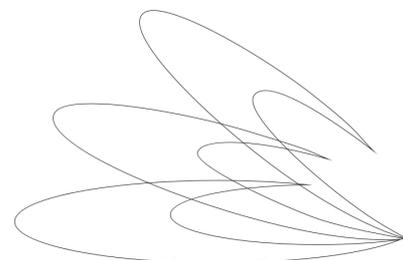
FISIOTERAPEUTA I

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

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 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 41, 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 **três (3) 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. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando os testes de avaliação às respectivas lesões.

- | | |
|----------------------------|---|
| (1) Teste de Neer | () Tenossinovite de Quervain |
| (2) Sinal de Clarke | () Tensão sobre o nervo ciático |
| (3) Teste de Finkelstein | () Fraqueza do glúteo médio |
| (4) Teste de Lasègue | () Impacto da porção longa do tendão bicipital |
| (5) Sinal de Trendelenburg | () Disfunção patelofemoral |

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

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

02. Durante avaliação da marcha, a ocorrência da hiperextensão do joelho, por ocasião do apoio médio, pode ser causada por vários fatores, **EXCETO** por

- (A) fraqueza de quadríceps.
 (B) espasticidade de quadríceps.
 (C) fraqueza dos músculos isquiotibiais.
 (D) deformidade articular.
 (E) aumento do tônus nos músculos flexores do quadril.

03. Os vários níveis de amputação unilateral, em membros inferiores, têm influência na velocidade costumeira de marcha. Dos níveis abaixo, qual apresenta uma marcha mais lenta?

- (A) Transfemoral.
 (B) Transtibial.
 (C) Desarticulação do tornozelo.
 (D) Desarticulação do joelho.
 (E) Metatarsal.

04. Quando se alonga um complexo musculoesquelético, quais estruturas são influenciadas?

- I - cápsula articular
 II - ligamento
 III- nervo

Quais estão corretas?

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

05. Qual articulação apresenta rolamento e deslizamento articulares em direções opostas, considerando-se a regra côncavo-convexo?

- (A) Joelho.
 (B) Interfalangeana.
 (C) Ombro.
 (D) Metacarpofalangeana.
 (E) Metatarsal.

06. Numere o bloco inferior de acordo com o superior, associando as doenças reumáticas às suas características clínicas.

- (1) Artrite reumatóide
 (2) Espondilite anquilosante
 (3) Gota
 (4) Síndrome de Reiter
 (5) Osteoartrite

- () É o tipo mais comum de artrite. Estima-se que afete mais de 80% dos indivíduos com mais de 70 anos de idade.
 () É causada pelo acúmulo de cristais de ácido úrico.
 () Apresenta a tríade clássica de artrite, conjuntivite e uretrite.
 () É uma artrite simétrica de pequenas articulações das mãos, punhos, pés e joelhos, associada com rigidez matinal.
 () Apresenta alterações radiológicas, como fusão das articulações sacroilíacas.

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

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

07. Pacientes com capsulite adesiva ou "ombro congelado" apresentam limitação na amplitude passiva e ativa de movimento, com um padrão capsular de restrição. Assinale a resposta que apresente esta restrição em ordem decrescente.

- (A) abdução > rotação externa > rotação interna
 (B) rotação externa > abdução > rotação interna
 (C) rotação externa > rotação interna > abdução
 (D) rotação interna > rotação externa > abdução
 (E) abdução > rotação interna > rotação externa

08. Um paciente apresenta dor calcânea-plantar ao levantar-se pela manhã. Entre os procedimentos fisioterapêuticos abaixo, qual **NÃO** deverá ser realizado?

- (A) Diminuição da inflamação pelo repouso dos tecidos com bandagem do arco.
- (B) Mobilização dos tecidos, abordando primariamente a neurodinâmica adversa do nervo tibial.
- (C) Mobilização articular aumentando a plantiflexão.
- (D) Fortalecimento dos músculos que sustentam o arco, tais como tibial posterior, fibular e músculos intrínsecos.
- (E) Manejo do peso e órteses temporárias.

09. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo acerca de critérios gerais para retorno à atividade desportiva após um trauma.

- () Resolução total de sinais e sintomas agudos relacionados à lesão.
- () Completa amplitude de movimento dinâmico em todas as articulações.
- () Mecânica normal sem alterações e boa técnica desportiva.
- () Força e propriocepção adequadas para a atividade.
- () Bom estado mental e emocional para o retorno ao esporte.

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

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

10. Qual dos sintomas abaixo **NÃO** é observado na fase inicial da Síndrome Ombro-Mão?

- (A) Edema, predominantemente no dorso da mão.
- (B) Perda dos sulcos da pele.
- (C) Mão fria, às vezes úmida.
- (D) Unhas brancas e opacas.
- (E) Abdução dos dedos restrita.

11. Considere as afirmações abaixo, referentes às lesões neurológicas em adultos.

- I - O RTL é estimulado pela posição da cabeça no espaço e seu efeito pode ser observado também nas posições em pé e sentado.
- II - Os efeitos do RTCA podem ser vistos nos pacientes pós-AVC que permanecem muito tempo na cadeira de rodas, observando-se uma espasticidade flexora quando o paciente é ajudado a permanecer em pé.
- III- O RTCS interage para fornecer reações de equilíbrio e orientar a cabeça.

Quais estão corretas?

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

12. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo acerca do tratamento das lesões neurológicas.

- () Habilidades rotatórias e posturais, utilizadas para mobilidade no leito, são fundamentais para transferências.
- () A comparação da atividade motora corrente com a atividade motora intencionada é mediada pelo cerebelo.
- () Aprendizado motor implica armazenar informações ou experiências prévias e utilizá-las em atos motores subsequentes.

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

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

13. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas do enunciado abaixo.

Um paciente com AVC está em decúbito dorsal. Ao buscar tocar sua cabeça, a ação de flexionar o cotovelo parético causa _____ com _____ de escápula e _____ de ombro.

- (A) sinergia flexora – abdução – abdução
- (B) sincinesia extensora – retração – flexão
- (C) espasmo extensor – adução – adução
- (D) sinergia flexora – retração – abdução
- (E) espasticidade adutora – retração – extensão

14. O _____ tem influência tanto nas respostas viscerais quanto músculo-esqueléticas.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna da frase acima.

- (A) sistema olfatório
- (B) sistema límbico
- (C) cerebelo
- (D) núcleos ventrais
- (E) proprioceptores

15. Qual das alternativas abaixo **NÃO** indica um efeito indireto de lesões nervosas periféricas traumáticas?

- (A) Comprometimento sensitivo.
- (B) Instabilidade articular.
- (C) Distúrbios vasomotores.
- (D) Fraqueza muscular.
- (E) Espasticidade.

16. Entre os distúrbios abaixo, qual **NÃO** poderia estar associado a uma lesão em nível cerebelar?

- (A) Disdiadococinesia.
- (B) Hipertonía.
- (C) Ataxia.
- (D) Decomposição do Movimento.
- (E) Hipotonia.

17. Considere as afirmações abaixo, referentes às lesões cerebelares.

- I - Um paciente com hipotonia pode ser incapaz de fixar um membro posturalmente.
- II - O cerebelo pode facilitar os neurônios motores inferiores não somente através das vias corticoespinhais, mas também através das vias vestibuloespinhais, rubroespinhais e reticuloespinhais.
- III - Pacientes com lesões cerebelares não referem surgimento precoce de fadiga.

Quais estão corretas?

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

18. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo acerca da doença de Parkinson.

- () O tremor encontra-se presente durante o repouso e desaparece ou diminui com o movimento.
- () Em alguns pacientes, a falta ou o retardo nas reações de equilíbrio pode ser resultado de uma inabilidade para iniciar a resposta postural apropriada e não um déficit na propriocepção em si.
- () Nos estágios tardios e graves, o paciente adota a postura chamada síndrome do "travesseiro fantasma".

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

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

19. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo referentes à criança portadora de mielomeningocele.

- () O comprometimento das habilidades intelectuais e perceptivas tem sido vinculado com a lesão da substância branca causada pelo alongamento ventricular.
- () Os problemas ortopédicos podem ser resultado de desequilíbrio entre grupos musculares; do efeito da sobrecarga, da postura e da gravidade; e de má-formações congênitas associadas.
- () Uma escoliose em nível lombar baixo ou sacro pode ser um indicativo de medula presa.
- () O teste muscular do recém-nascido dá ao profissional não somente uma apreciação da função muscular e possível potencial para deambulação, mas também uma consciência de possíveis forças deformantes.
- () A ocorrência de hidrocefalia está limitada a uma pequena porcentagem de crianças nascidas com mielomeningocele.

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

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

20. Com relação à paralisia cerebral, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os sinais patológicos observados na paralisia cerebral podem estar relacionados com ajustes posturais contra a gravidade.
- (B) A ausência das reações de endireitamento contra a gravidade é um forte indicativo da presença de distúrbio neuromotor.
- (C) Na atetose, observamos movimentos periféricos excessivos, porém os mesmos não interferem com a estabilidade postural.
- (D) Em geral, o diagnóstico de paralisia cerebral sugere que o indivíduo em questão apresenta algum distúrbio central de postura e movimento.
- (E) Os padrões compensatórios precisam ser levados em conta ao se avaliar a função motora de uma criança com paralisia cerebral.

21. A tosse é um recurso terapêutico muito utilizado. Sua eficácia está relacionada à indicação e à aplicação de técnicas adequadas. A correta aplicação da tosse ocorre quando

- (A) é preciso eliminar o mecanismo de compressão dinâmica proximal da árvore brônquica.
- (B) não há colaboração do paciente; nesse caso, a tosse dirigida é a mais eficiente.
- (C) o paciente é um recém-nascido prematuro; nesse caso, deve-se estimular o reflexo de tosse através de processo também chamado de tosse provocada.
- (D) as secreções se encontram, principalmente, em vias aéreas proximais.
- (E) se busca reduzir o risco de vômito; nesse caso, deve-se optar pela tosse provocada, principalmente a baixos volumes pulmonares.

22. Assinale a alternativa correta no que se refere a volumes e capacidades pulmonares.

- (A) Volume corrente é a quantidade de ar que entra e sai dos pulmões durante a respiração normal nas fases inspiratória e expiratória, respectivamente.
- (B) Capacidade pulmonar total é o maior volume de ar inspirado a partir de uma expiração máxima.
- (C) Volume de reserva inspiratório é o máximo volume de ar inspirado a partir de uma expiração normal.
- (D) Volume residual é o volume que permanece nos pulmões após uma expiração normal.
- (E) Volume de reserva expiratório é todo o ar eliminado depois de uma inspiração máxima.

23. Numere o bloco inferior de acordo com o bloco superior no que se refere à ausculta pulmonar.

- (1) Roncos
 - (2) Sibilos
 - (3) Estertores crepitantes
 - (4) Estertores subcrepitantes
 - (5) Cornagem
- () São ruídos grossos semelhantes ao rompimento de bolhas.
 - () São ruídos finos, homogêneos, auscultados apenas na fase inspiratória.
 - () Representam o aumento de resistência nas vias aéreas, especialmente brônquios.
 - () Trata-se do estreitamento de vias aéreas superiores, produzindo um som audível à distância.
 - () São ruídos contínuos, bastante agudos, localizados ou generalizados, mais intensos na fase inspiratória.

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

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

24. Entre os dados coletados em uma ventilometria, podem-se citar

- (A) VC, VM e Pi máx.
- (B) CV, FR e Pe Max.
- (C) Pi máx e Pe Max.
- (D) FR, CV e VC.
- (E) VM, VC e CV.

25. As principais técnicas de expansão pulmonar por meio da redução da pressão pleural são

- (A) RPPI e EPAP.
- (B) EPAP e CPAP.
- (C) BIPAP e RPPI.
- (D) compressão e descompressão.
- (E) inspiração profunda e espirometria de incentivo.

26. Qual das alternativas abaixo **NÃO** aponta uma contra-indicação ao uso de CPAP com máscara facial?

- (A) Náusea.
- (B) Dispnéia.
- (C) Hipertensão intracraniana.
- (D) Fístula broncopleurale.
- (E) Instabilidade hemodinâmica.

27. Considerando as diferenças na aplicação de EPAP, numere o bloco inferior de acordo com o superior, relacionando os tipos de aplicação às suas respectivas características.

- (1) Aplicação com selo d'água
 (2) Aplicação com válvula *spring loaded*
- () Tanto a inspiração quanto a expiração iniciam com um período de fluxo zero.
 () Não provoca alteração de pressão durante o período de fluxo zero.
 () Varia rapidamente a pressão nas vias aéreas.
 () Os pacientes conseguem realizá-la por mais tempo.

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

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

28. A Oscilação Oral de Alta Frequência (OOAF) gera

- (A) até 40cmH₂O de PEP, com um fluxo de 2l, não importando o ângulo de inclinação com relação à posição neutra.
 (B) oscilação de fluxo sem gerar PEP.
 (C) alterações na viscoelasticidade do muco, sendo indicado no tratamento da fibrose cística.
 (D) PEP de até 20cmH₂O, possibilitando o seu uso em pacientes que apresentam pneumotórax.
 (E) oscilações de até 50hz, sem repercussões hemodinâmicas, o que a torna uma opção terapêutica para pacientes com insuficiência cardíaca direita.

29. Considere as afirmações abaixo, referentes aos efeitos terapêuticos da hiperinsuflação manual.

- I - A inspiração lenta e profunda recruta a ventilação colateral, promovendo mobilização de secreção.
 II - A sustentação inspiratória (em inspiração plena), utiliza a ventilação colateral e a interdependência, como em volumes mais altos, maximizando assim a distribuição da pressão.
 III- Uma sustentação inspiratória prolongada é indicada para um paciente enfisematoso.

Quais estão corretas?

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

30. A _____ é uma dilatação anormal dos brônquios, em grande parte irreversível, que pode ocorrer após infecção, aspiração de corpos estranhos, tumores ou em anormalidades do sistema imunológico.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do enunciado acima.

- (A) bronquite crônica
 (B) asma
 (C) fibrose cística
 (D) bronquiectasia
 (E) síndrome de Eisenmenger

31. Assinale a alternativa que indica sintomas de edema pulmonar agudo.

- (A) Estertores dispersos ou localizados, sem sibilos, que podem ser alterados pela tosse.
 (B) Escarro denso, viscoso e purulento.
 (C) Estertores finos, principalmente em bases, com ou sem sibilos, escarro claro ou rosado.
 (D) Estertores dispersos, história de doença pulmonar intercorrente e fraqueza muscular respiratória.
 (E) Estertores dispersos, hipertermia e fraqueza generalizada.

32. Qual das alternativas abaixo **NÃO** indica uma complicação pós-operatória da ressecção pulmonar?

- (A) Fístula broncopleural.
 (B) Paralisia diafragmática.
 (C) Empiema pleural.
 (D) Arritmia.
 (E) Atelectasia.

33. Fazem parte dos cuidados pós-operatórios de cirurgia torácica a colocação de drenos pleurais e mediastinais. Com relação aos drenos, pode-se afirmar que

- (A) os pleurais e os mediastinais, em aspiração contínua, não contraindicam a saída do paciente do leito.
 (B) podem ser tracionados.
 (C) devem ser dobrados quando se mobiliza o paciente.
 (D) a elevação acima da incisão cirúrgica é indicada para facilitar drenagem.
 (E) não têm relação com a segurança em casos de pneumotórax.

34. Considere as afirmações abaixo sobre o teste de caminhada de seis (6) minutos.

- I - No período pré-transplante pulmonar o teste é utilizado como um dos componentes do processo de avaliação.
- II - O teste é o indicador mais relevante de função pulmonar e/ou cardíaca, já que nele é possível avaliar as condições pulmonares, cardíacas e da musculatura periférica.
- III- O teste consiste na realização de um esforço submáximo no tempo determinado, percorrendo-se a maior distância possível.

Quais estão corretas?

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

35. É **INCORRETO** dizer que o uso de traqueostomia

- (A) diminui o espaço morto anatômico em até 50%.
 (B) anula a atividade dos músculos da cabeça e do pescoço, que perdem sua função de manter o calibre das vias aéreas.
 (C) estimula o fechamento glótico, resultando no aparecimento de áreas colapsadas nas bases pulmonares.
 (D) altera o mecanismo da tosse.
 (E) altera a umidificação fisiológica.

36. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as alternativas abaixo acerca do posicionamento.

- () O decúbito dorsal ou supino no recém-nascido favorece o alinhamento axial e a simetria.
 () Com relação ao refluxo gastroesofágico, a posição prona ou ventral apresenta menor exposição esofágica de ácido no período pós-alimentar tardio do bebê.
 () No que se refere ao índice de oxigenação, não são observadas diferenças estatisticamente significativas em bebês e crianças com SARA na posição PRONA.

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

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

37. Com relação a bebês prematuros (RNPT), é correto afirmar que

- (A) eles apresentam um padrão flexor típico.
 (B) eles são hipotônicos, mas na 40ª semana já se observa uma redução da hipotonia em extremidades superiores e na porção superior tronco.
 (C) as trocas de decúbitos, a cada duas horas, não promovem efeitos na incidência de anormalidades musculares, e, por isso, não são estimuladas.
 (D) seu tônus muscular não tem relação com a idade gestacional, mantendo-se igual da 28ª à 36ª semana, sem alterações na mobilidade.
 (E) eles não devem ser colocados em sedestação com suporte (bebê-conforto).

38. Assinale a alternativa correta a respeito do desenvolvimento e da maturação do sistema respiratório.

- (A) O processo inicia na 7ª semana.
 (B) Na 20ª semana, já existem bronquíolos respiratórios e pneumócitos tipo II.
 (C) Na 24ª semana, já há seios paranasais e árvore brônquica parcialmente completa, pulmões e pleura visceral.
 (D) No recém-nascido, já podemos considerar funcionando a ventilação colateral (poros de Kohn e canais de Lambert).
 (E) O pulmão tem sua maturação completa por volta do 8º ano.

39. O tabaco é relacionado a diversas doenças e situações de risco para o fumante ativo e o passivo. Das alternativas abaixo, qual a correta?

- (A) O consumo de tabaco provoca vasoconstrição placentária, aumentando o risco de parto prematuro.
 (B) O consumo de tabaco não tem relação com infecções respiratórias na infância.
 (C) A apnéia e a morte súbita do recém-nascido não ocorrem em virtude do consumo de tabaco por gestantes.
 (D) O consumo de tabaco está relacionado ao câncer de pulmão em 90% dos casos com fumantes ativos e, em 50%, com fumantes passivos.
 (E) A fibrose pulmonar não pode ser provocada pela inalação da fumaça liberada pela queima do tabaco.

40. Qual escala tem demonstrado melhor aplicabilidade como técnica de controle de sedação?

- (A) Barthel.
 (B) Glasgow.
 (C) Ramsay.
 (D) Borg.
 (E) Ashworth.

