



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 Nº 09/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS**

### **PS 70 – ENFERMEIRO (Emergência)**

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

**DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.**

**Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.**



**Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul**

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 09/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 70

##### ENFERMEIRO (Emergência)

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

# INSTRUÇÕES

- 01.** Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Processo Seletivo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 02.** Esta PROVA consta de **25** questões objetivas.
- 03.** Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 04.** Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada, com caneta esferográfica, de cor azul ou preta, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 05.** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 26 serão desconsideradas.
- 06.** Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 07.** Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 08.** A duração da prova é de **3 horas**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 09.** O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) 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.** A Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem e dá outras providências. Segundo o Art. 11º, o enfermeiro exerce todas as atividades de Enfermagem, cabendo-lhe, exclusivamente

- I - direção do órgão de Enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde pública ou privada, e chefia de serviço e de unidade de Enfermagem; Organização e direção dos serviços de Enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- II - planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços de assistência de Enfermagem. Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem; consulta de Enfermagem.
- III- prescrição da assistência de Enfermagem.
- IV- cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves, com risco de vida.
- V - cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica, bem como capacidade de tomar decisões imediatas.

Quais estão corretas?

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

**02.** A Resolução COFEN-172 normatiza a criação de Comissão de Ética de Enfermagem nas instituições de saúde. Conforme o Art. 2º, a Comissão de Ética de Enfermagem tem como finalidade

- I - garantir a conduta ética dos profissionais de Enfermagem na instituição.
- II - zelar pelo exercício ético dos profissionais de Enfermagem na instituição, combatendo o exercício ilegal da profissão, educando os profissionais, discutindo e divulgando o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
- III- notificar ao Conselho Regional de Enfermagem de sua jurisdição irregularidades, reivindicações, sugestões e infrações éticas.

Quais estão corretas?

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

**03.** As decisões COREN/RS nº 046/96 dispõem sobre a suspensão de profissionais de Enfermagem no exercício de suas atividades. Segundo o Art. 3º, são considerados em exercício ilegal os profissionais

- I - sem registro no Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul.
- II - com inscrição provisória vencida.
- III- com registro de conselho de outros estados.
- IV - inadimplentes.

Quais estão corretas?

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

**04.** Mãe traz filho de 4 meses ao Serviço de Emergência, relatando que a criança está com quadro gripal, irritabilidade, tiragem, tosse seca e intensa, taquipnéia e cianose. O Pediatra, ao avaliá-la, diagnostica bronquiolite e a encaminha para a sala de observação pediátrica.

Qual o diagnóstico de enfermagem apropriado, a fim de orientar o plano de cuidados mais adequado a este paciente?

- (A) Padrão respiratório ineficaz relacionado a processo infeccioso de vias aéreas.
- (B) Padrão respiratório ineficaz relacionado a broncoespasmo.
- (C) Troca de gases prejudicada relacionada a secreções espessas e/ou excessivas.
- (D) Risco para função respiratória prejudicada relacionado a história de broncoespasmo.
- (E) Ventilação espontânea prejudicada relacionada a fadiga da musculatura respiratória.

**05.** Paciente de 55 anos é encaminhado à Emergência para realizar investigação do trato gastrointestinal. Quando avaliado pelo enfermeiro, o paciente refere fraqueza e a ocorrência de vários episódios de vômitos naquele dia, apresentando-se descorado.

Assinale o diagnóstico de enfermagem que deve ser priorizado no plano de cuidados do usuário.

- (A) Nutrição desequilibrada: ingesta insuficiente às necessidades corporais.
- (B) Risco para constipação.
- (C) Fadiga.
- (D) Risco para volume de líquidos deficiente.
- (E) Deglutição prejudicada.

**06.** Paciente de 30 anos é admitido no Serviço de Emergência após ter sofrido queimaduras no tórax, abdome, braços, pescoço, coxa e perna esquerda, atingindo cerca de 60% da área total de superfície corporal.

Qual o diagnóstico de enfermagem prioritário para este paciente logo que é admitido na unidade de emergência?

- (A) Risco de infecção.
- (B) Nutrição desequilibrada: ingesta insuficiente às necessidades corporais.
- (C) Risco para nutrição desequilibrada: ingesta superior às necessidades corporais.
- (D) Volume de líquidos excessivo.
- (E) Termorregulação ineficaz.

**07.** Segundo Piva e Celiny (2005), asma é uma doença inflamatória crônica caracterizada por hiper-reatividade das vias aéreas inferiores e por limitação variável ao fluxo aéreo, reversível espontaneamente ou com tratamento.

A asma aguda grave manifesta-se clinicamente por episódios recorrentes de

- (A) dispnéia; sibilância; aperto no peito; tosse, particularmente à noite e pela manhã ao despertar.
- (B) dispnéia; sibilância; aperto no peito; tosse, particularmente à tarde e à noite.
- (C) dispnéia; sibilância; tosse produtiva com expectoração; febre.
- (D) dispnéia; tosse produtiva com expectoração, principalmente à noite; febre à tarde.
- (E) sibilância; dispnéia; febre à tarde; tosse pela manhã e à noite.

**08.** Segundo Piva e Celiny (2005), o choque anafilático está associado à falência vascular, em parte devido à liderança massiva de histamina e bradicinina. Nesses casos, o uso combinado de bloqueadores de histamina e esteróides é recomendado.

A droga que deve ser permanentemente mantida no estoque de emergência, por constituir terapia recomendada, é

- (A) atropina.
- (B) epinefrina.
- (C) fenobarbital.
- (D) nitroglicerina.
- (E) fenitoína.

**09.** Sabendo-se ser a bronquiolite uma infecção respiratória aguda de etiologia viral que compromete as vias aéreas de segundo calibre através de um processo inflamatório agudo, levando a um quadro respiratório do tipo obstrutivo com graus variáveis de intensidade, considere o texto abaixo.

O principal agente etiológico envolvido é o \_\_\_\_\_. A doença ocorre mais freqüentemente em crianças com até 1 ano de idade, sendo as apresentações mais graves nos primeiros \_\_\_\_\_ de vida e especialmente em \_\_\_\_\_.

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

- (A) vírus sincicial respiratório (VSR) – 6 meses – prematuros
- (B) vírus sincicial respiratório (VSR) – 12 meses – prematuros
- (C) vírus sincicial respiratório (VSR) – 2 meses – cardiopatas
- (D) vírus não identificado (VNI) – 6 meses – prematuros
- (E) vírus não identificado (VNI) – 2 meses – cardiopatas

**10.** A desidratação ocorre com resultado de baixo aporte, perdas excessivas de fluidos e quando os mecanismos compensatórios, para neutralizar as perdas hidroelotrolíticas, não se estabelecem de maneira eficiente ou com a velocidade necessária. Na reidratação, após as primeiras 24 horas de tratamento, a grande maioria dos pacientes apresenta reversão do quadro com melhora clínica e compensação fisiológica dos distúrbios hidroelotrolíticos e ácido-básicos.

Nessa fase de equilíbrio podemos dizer que

- (A) a hidratação venosa pode ser reduzida, incentivando-se a administração por via oral.
- (B) a hidratação venosa pode ser reduzida, mas não se deve incentivar a administração por via oral, devido ao risco de vômitos.
- (C) a hidratação venosa pode ser suspensa, incentivando-se a administração por via oral.
- (D) a hidratação venosa não deve ser reduzida, bem como não deve ser incentivada a administração por via oral, devido ao risco de vômitos.
- (E) a hidratação venosa não deve ser reduzida, incentivando-se a administração por via oral.

**11.** Segundo Piva e Celiny (2005), o estado epilético constitui emergência que requer tratamento rápido e rigoroso, a fim de prevenir dano neuronal e complicações sistêmicas. Na seqüência de medidas terapêuticas necessárias para o manejo ideal do estado epilético, há uma primeira etapa caracterizada por estabilização em uma fase inicial.

Esta etapa tem como prioridade:

- (A) controle de via aérea e prevenção de hipoxia; oxigenoterapia; obtenção de acesso venoso e medida de glicemia.
- (B) controle dos sinais vitais; tratamento farmacológico.
- (C) controle dos sinais vitais; tratamento do estado epilético refratário.
- (D) controle de glicemia; prevenção de anóxia (não sendo necessário acesso venoso).
- (E) somente tratamento farmacológico.

**12.** A grande maioria dos pacientes que chegam ao Serviço de Emergência com disfunção respiratória aguda apresenta broncoespasmo como causa de seus sintomas.

Podemos apontar como principal(is) causa(s) de broncoespasmos

- (A) doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- (B) asma.
- (C) bronquiolite.
- (D) asma aguda, exacerbação da DPOC, bronquiolites e hiper-reatividade traqueobrônquica.
- (E) infecções respiratórias.

**13.** Acesso venoso calibroso, reposição volêmica, transfusão de concentrado de hemáceas, monitorização cardíaca e oximetria, oxigenoterapia (se necessário), controle da pressão venosa central, monitorização do hematócrito e hemoglobina a cada 12 horas são cuidados essenciais no manejo clínico de

- (A) choque.
- (B) parada cardiorrespiratória (PCR).
- (C) hemorragia digestiva.
- (D) edema agudo de pulmão (EAP).
- (E) acidente vascular encefálico, com história de hematêmese.

**14.** Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeira) ou **F** (falso) no que se refere a precauções contra doenças, como tuberculose, transmitidas por partículas menores que 5  $\mu$  (micras), as quais se encontram dispersas no ar, sendo transmitidas a longa distância.

- ( ) Os profissionais de saúde devem utilizar máscaras cirúrgicas.
- ( ) Deve-se disponibilizar quarto individual e compressão negativa para o paciente.
- ( ) Ao realizar o transporte do paciente, o mesmo deve utilizar máscara cirúrgica.
- ( ) O profissional de saúde deve lavar as mãos antes e após contato com os pacientes.
- ( ) Os pacientes portadores de tuberculose devem utilizar máscaras com fator de proteção 95 (FP 95).

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

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

**15.** A realização do eletrocardiograma (ECG) está indicada a todos os pacientes que procuram os serviços de emergência apresentando sintomas sugestivos de angina. Constitui o exame inicial mais importante, pois é de fácil obtenção e baixo custo. Portanto, quando da apresentação do paciente no setor de emergência, esse exame deve ser realizado em

- (A) até 30 minutos.
- (B) até 20 minutos.
- (C) até 1 hora.
- (D) até 10 minutos.
- (E) até 6 horas.

**16.** Constitui critério de exclusão para iniciar terapia trombolítica (RTPA – *altplase*) em pacientes com diagnóstico de acidente vascular cerebral (AVC) agudo,

- (A) punção lombar há seis meses.
- (B) evidência de hemorragia intracraniana na tomografia realizada no serviço de emergência.
- (C) glicemia igual a 200 mg/dl.
- (D) histórico de hipertensão não tratada.
- (E) uso de anticoagulante nos últimos seis meses.

**17.** A adrenalina é um dos principais fármacos utilizados na PCR, sendo indicada nos casos de assistolia e fibrilação ventricular, entre outros. A dose endovenosa adequada, a ser utilizada durante a PCR, é de 1 mg ev, repetida em intervalos de

- (A) 15 minutos.
- (B) 7 minutos.
- (C) 10 minutos.
- (D) 2 minutos.
- (E) 3 a 5 minutos.

**18.** Assinale a alternativa que contém possíveis complicações que podem ocorrer durante o tratamento do infarto agudo do miocárdio (IAM).

- (A) Confusão mental e sudorese, devido ao uso inadequado de oxigenoterapia.
- (B) Hipotensão, cetoacidose diabética e insuficiência cardíaca.
- (C) Choque, arritmias e pericardite.
- (D) Cetoacidose diabética e arritmias.
- (E) Hipoglicemia e trombolismo.

**19.** Os nitratos são empregados para reduzir o consumo de oxigênio, o estresse da parede miocárdica, a pré e pós-carga, bem como para aumentar o fluxo sanguíneo, diminuindo o vasoespasma durante a terapêutica do IAM.

Assinale a alternativa abaixo que contém o(s) cuidado(s) de enfermagem necessário(s) quando da administração de nitroglicerina endovenosa.

- (A) Controle rigoroso da pressão arterial, quando administrado em *bolus*.
- (B) Trocar a solução a cada 12 horas.
- (C) Trocar o equipo da solução a cada 6 horas para evitar cristalização.
- (D) Administrá-la em acesso venoso calibroso, por via única, e usar bomba de infusão.
- (E) Administrá-la em acesso venoso calibroso, usar bomba de infusão, equipo e extensores longos.

**20.** O Edema Agudo de Pulmão (EAP) é um estado de intensa congestão pulmonar, que acarreta hipoxemia severa, acompanhada de sinais de baixo débito cardíaco. É uma situação comum nos serviços de emergência, podendo ter causas diversas.

Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) no que se refere ao Edema Agudo de Pulmão.

- ( ) No atendimento a paciente que apresenta esse quadro, é importante que a equipe de Enfermagem tenha conhecimento das primeiras medidas a serem tomadas, como tranqüilizar o paciente e a família, elevar a cabeceira, instalar oxigênio e manter acesso venoso permeável.
- ( ) Elevar a cabeceira proporciona o aumento do retorno venoso no paciente com EAP.
- ( ) Manter acesso venoso permeável é uma medida necessária para administração dos fármacos em pacientes com EAP.
- ( ) A causa mais comum do edema agudo de pulmão é a insuficiência ventricular esquerda.
- ( ) O paciente com EAP apresenta-se cianótico, ansioso e dispnéico.

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

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

**21.** No primeiro ano de vida, quais as complicações mais freqüentes em crianças nascidas de mães HIV positivo?

- (A) Maus tratos.
- (B) Complicações pulmonares.
- (C) Complicações gastrointestinais.
- (D) Complicações renais.
- (E) Infecções fúngicas.

**22.** Sabendo-se que cetoacidose diabética (CAD) é o distúrbio hídrico mais comum na infância, sendo a principal causa de hospitalização em crianças com diabetes melito tipo 1, considere as afirmações abaixo.

- I - Na CAD o paciente apresenta deficiência relativa ou absoluta de insulina, associada a um aumento de seus hormônios contra-reguladores, levando a distúrbios no metabolismo de carboidratos, proteínas e lipídios.
- II - A hipoglicemia, na presença desse distúrbio, é normal, mas não obrigatória.
- III- É definida com a presença de acidose metabólica secundária à cetose.
- IV- Em crianças, a avaliação e o tratamento realizado nas primeiras horas têm um grande impacto na redução da morbidade e mortalidade.
- V - A sintomatologia clínica inclui hiperglicemia, cetonemia, cetonúria, acidose metabólica e desidratação.

Quais estão corretas?

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

**23.** Considere as afirmações abaixo no que se refere à substância Vancomicina.

- I - A dose usual para crianças de baixo peso é 500mg/IV, com intervalo de seis horas e administração durante uma hora.
- II - A dose usual para adultos é 1g/IV, com intervalo de doze horas e administração durante duas horas.
- III- Na diálise peritoneal e na hemodiálise, a Vancomicina não é removível.
- IV - O tempo mínimo de infusão é de sessenta minutos.
- V - A concentração máxima é de 5mg/ml.

Quais estão corretas?

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

**24.** O entendimento da humanização como um conjunto de princípios e diretrizes que se traduzem em ações nos diversos serviços, nas práticas de saúde e nas instâncias do sistema, caracterizando uma construção coletiva, diz respeito

- (A) à dimensão subjetiva da Política Nacional de Humanização – PNH.
- (B) à perspectiva da política de Transversalidade.
- (C) a princípios de formação dos apoiadores da Política Nacional de Humanização – PNH.
- (D) a modelo de atenção em saúde baseado na co-gestão.
- (E) à fragmentação da rede assistencial.

**25.** Em relação ao marco teórico-político da Política Nacional de Humanização (PNH), assinale a afirmação correta.

- (A) Os avanços na descentralização e na regionalização da atenção e da gestão em saúde reduziram a fragmentação e a verticalização dos processos de trabalho.
- (B) A PNH assinala que o baixo investimento na qualificação dos trabalhadores é decorrente de um processo crítico que estimula a co-gestão e a inclusão dos mesmos no processo de produção de saúde.
- (C) Humanizar é ofertar atendimento de qualidade, articulando os avanços tecnológicos com o acolhimento e com a melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais.
- (D) A humanização deve ser desenvolvida através de um programa a ser aplicado nos diversos serviços de saúde.
- (E) No processo de produção em saúde não é considerada a participação dos sujeitos sociais, e sim a análise e transformação dos processos e rotinas de trabalho.