



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 71 – ENFERMEIRO (Internação Pediátrica e Oncologia Pediátrica)

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 71

ENFERMEIRO (Internação Pediátrica e Oncologia Pediátrica)

01.	C	11.	C	21.	C	31.	D
02.	A	12.	D	22.	C	32.	B
03.	E	13.	D	23.	C	33.	D
04.	D	14.	E	24.	C	34.	A
05.	A	15.	E	25.	E	35.	D
06.	E	16.	D	26.	C	36.	B
07.	E	17.	C	27.	B	37.	A
08.	A	18.	B	28.	B	38.	E
09.	A	19.	B	29.	D	39.	C
10.	D	20.	A	30.	B	40.	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 **40** 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 41 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 e 30 minutos**, 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. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), no que se refere ao Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei nº 8069 de julho de 1990).

- () Considera-se criança a pessoa até doze anos de idade incompletos e adolescente aquela entre doze e dezoito anos de idade.
- () Os estabelecimentos de atendimento à saúde deverão proporcionar condições para a permanência em tempo integral de um dos pais ou responsável, nos casos de internação de criança ou adolescente.
- () Somente os casos de confirmação de maus tratos contra crianças ou adolescentes serão obrigatoriamente comunicados ao Conselho Tutelar da respectiva localidade, sem prejuízo de outras providências legais.
- () A falta ou carência de recursos materiais constitui motivo suficiente para a perda ou suspensão do pátrio poder.
- () Verificada a hipótese de maus tratos, opressão ou abuso sexual impostos pelos pais ou responsável, a autoridade judicial poderá determinar, como medida cautelar, o afastamento do agressor da moradia comum.

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

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

02. Segundo Wong (1999), a compreensão da morte pelas crianças acompanha seu desenvolvimento cognitivo e psicossocial, de modo que cada faixa etária percebe a morte de diferentes formas. Considerando esse aspecto, assinale a alternativa correta.

- (A) As crianças entre 3 e 5 anos de idade vêem a morte como uma partida, possivelmente como um tipo de sono. A morte é temporária e gradual; morte e vida podem trocar de lugar entre si.
- (B) As crianças entre 6 ou 7 anos de idade percebem a morte como temporária e gradual; morte e vida podem trocar de lugar entre si. As crianças tentam atribuir um significado mais compreensível através da personificação da morte como Deus, um demônio, fantasma ou bicho-papão.
- (C) As crianças entre 9 e 10 anos de idade têm, em sua maioria, um conceito adulto de morte. Elas percebem que esta é inevitável, universal e reversível.
- (D) Os adolescentes possuem uma compreensão imatura da morte. Ainda muito influenciados por "remanescentes" do raciocínio mágico, estão sujeitos à culpa e à vergonha.
- (E) Os lactentes e infantes acreditam que seus pensamentos são suficientes para causar a morte, o que acarreta carga de culpa, vergonha e punição.

03. Segundo Wong (1999), nenhum evento é mais devastador para as famílias do que a ameaça de perda ou perda real de um filho. Todos os membros da família são afetados pela perda, e suas necessidades devem ser reconhecidas, para resolver seu luto.

Considerando esses aspectos, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando há morte, seja ela esperada ou inesperada, o luto agudo desenvolve-se em dias ou meses, sendo considerado anormal se não for resolvido durante o primeiro ano pós-morte.
- (B) Reações como culpa em não evitar a morte, esgotamento mental, depressão com sinais de suicídio são consideradas características normais durante o processo de luto.
- (C) Durante o luto, o entorpecimento é marcado por um período de sofrimento intenso, caracterizado por compaixão e solidão pelo falecido.
- (D) O estágio de desorganização refere-se à recuperação da perda, em um processo gradual onde a pessoa, normalmente, encontra significado na vida.
- (E) O luto antecipado pode manifestar-se por comportamentos e intensidades variáveis e pode incluir negação, raiva, depressão e outros sintomas psicológicos e somáticos.

04. Considere as afirmações abaixo sobre cuidados pré-operatórios.

- I - Considerando que a criança assimila apenas um conceito ameaçador por vez, as informações devem ser fornecidas a ela de acordo com a sua idade e capacidade de compreensão.
- II - As condições gerais da criança devem ser observadas em torno de duas horas antes do horário marcado para a cirurgia, comunicando-se ao médico qualquer problema que possa interferir na sua execução .
- III- A tricotomia deve ser realizada antes de 24 horas do procedimento cirúrgico, para prevenir a possibilidade de infecção local.

Quais estão corretas?

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

05. Entre as afirmações abaixo, sobre toxicidade hematológica relacionada a tratamento quimioterápico, qual está **INCORRETA**?

- (A) O conceito de NADIR consiste no tempo transcorrido entre a aplicação do quimioterápico e o aparecimento do maior valor de contagem hematológica.
- (B) A trombocitopenia é a diminuição do número de plaquetas, havendo risco iminente de hemorragia quando o número cai para 20.000 plaquetas.
- (C) A anemia consiste na redução da concentração de glóbulos vermelhos ou eritrócitos circulantes.
- (D) A leucopenia é a diminuição do número de linfócitos (linfopenia), granulócitos (granulopenia) e neutrófilos (neutropenia), que predispõe a quadros de infecções graves.
- (E) A medula óssea é responsável pela formação de todas as células do sangue: os eritrócitos, as plaquetas e os leucócitos.

06. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) com relação ao cateter venoso central.

- () A implantação de um cateter é recomendada após a análise dos seguintes fatores: tratamento longo, grau de mielodepressão, condições da rede venosa periférica, bem como aspectos econômicos, sociais e emocionais.
- () Os cateteres centrais de implantação periférica podem ser inseridos nas veias cefálica ou basílica através de punção percutânea em membro superior e atingem a veia cava superior.
- () Os cateteres centrais não tunelizados podem ser de um ou mais lumens, sendo que a multiplicidade destes facilita a administração concomitante de soluções, não estando associada ao aumento do índice de infecção.
- () O cateter central tunelizado não é considerado um cateter de longa permanência, indicado para pacientes onco-hematológicos que necessitem de transplante de medula óssea.
- () Os cateteres venosos centrais totalmente implantados são cateteres de longa permanência, utilizados para infusão de quimioterápicos, soro, antibióticos, hemocomponentes, nutrição parenteral, contrastes e coleta de sangue para exames laboratoriais.

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

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

07. No que se refere ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, considere as afirmações abaixo.

- I - Reúne normas e princípios, direitos e deveres, pertinentes à conduta ética que deverá ser assumida por todos os profissionais.
- II - Leva em consideração, prioritariamente, a necessidade e o direito de assistência de enfermagem à população, os interesses do profissional e de sua organização.
- III - Está centrado na clientela e pressupõe que os agentes de trabalho da enfermagem estejam aliados aos usuários na luta por uma assistência de qualidade, sem riscos e acessível a toda a população.

Quais estão corretas?

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

08. Com relação ao desenvolvimento neuropsicomotor da criança, que, segundo Rodrigues e Rodrigues (2003), constitui um processo contínuo no qual os ganhos maiores e mais rápidos ocorrem nos primeiros 18 meses, assinale a afirmação correta.

- (A) Com 12 meses, o lactente anda quando seguro por uma mão. Andará sozinho entre 13 e 15 meses.
- (B) Com 4 meses, o lactente agarra seus pés e coloca-os na boca; começa a conhecer seu corpo.
- (C) Com 7 meses, o lactente coloca-se em pé, sustentando-se nos móveis; mantém-se por instantes e cai.
- (D) O processo de desenvolvimento é céfalo-caudal (da cabeça para os membros inferiores) e distal para proximal (dos dedos para os ombros).
- (E) Com 12 meses, se o lactente estiver em pé, ainda não conseguirá abaixar-se para recolher um objeto.

09. Em relação à vacina contra Hepatite B, está correto afirmar que

- (A) a primeira dose da vacina deve ser administrada na maternidade, nas primeiras 12 horas de vida do recém-nascido.
- (B) o esquema básico da vacina se constitui de três doses, com intervalos de 30 dias, da primeira para a segunda dose, e de 120 dias da primeira para a terceira.
- (C) as três doses devem ser administradas aos 2, 4 e 6 meses.
- (D) não está contra-indicada na gravidez.
- (E) para crianças maiores e adultos usam-se apenas duas doses.

10. Quanto a distúrbios convulsivos, considere as afirmações abaixo.

- I - A evolução e o prognóstico não dependem da etiologia, e sim do tipo de convulsão, da idade de início e da história familiar.
- II - As manifestações clínicas caracterizam-se por olhar fixo e perdido, confusão mental, apatia, flacidez ou rigidez, movimentos tônico-clônicos generalizados ou focais, presença de movimentos mastigatórios, salivação abundante, cianose e possibilidade da perda de consciência.
- III- A assistência de enfermagem objetiva proteger a criança durante a convulsão, prevenir a aspiração ou oclusão das vias aéreas e minimizar os efeitos da crise.

Quais estão corretas?

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

11. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), com relação a dor em pediatria.

- () Os profissionais de saúde que cuidam da criança têm a responsabilidade de garantir que ela tenha acesso ao alívio rápido e completo da dor.
- () Taquicardia, fácies de dor e sofrimento, hipertensão, taquipnéia, sudorese, agitação psicomotora são sinais de dor em crianças com pouca idade.
- () O melhor parâmetro para avaliação da dor é o uso das escalas de dor que tornam esta observação mais criteriosa e objetiva.
- () Analgesia é a redução ou abolição da sensibilidade à dor, acarretando ausência de dor ao estímulo nocivo ou alívio desta dor, com perda de consciência.
- () Os efeitos colaterais mais comuns, quando do uso da morfina, são constipação, retenção urinária, prurido e náusea.

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

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

12. A bronquiolite é uma infecção viral aguda que ocorre, principalmente, no inverno e na primavera. Considere as afirmações abaixo.

- I - Acomete, usualmente, crianças de 2 a 12 meses de idade, sendo rara após os 2 anos de idade.
- II - O agente etiológico predominante é o vírus parainfluenza.
- III- Dispnéia, tosse, taquipnéia, batimentos de asa do nariz, enfizema e sibilância são sinais e sintomas de bronquiolite.
- IV - O impacto obstrutivo máximo se dá em nível bronquiolar.

Quais se referem à bronquiolite?

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

13. Considere as afirmações abaixo sobre a diabetes.

- I - É uma doença do metabolismo, caracterizada por uma deficiência total ou parcial do hormônio insulina.
- II - Quando há deficiência da insulina, a glicose é incapaz de penetrar na célula, ocorrendo diminuição dos níveis de glicemia na corrente sanguínea.
- III- A cetoacidose diabética é determinada pela presença de hiperglicemia, cetonemia, acidose, glicosúria e cetonúria.

Quais estão corretas?

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

14. No que se refere à humanização do cuidado em pediatria, considere as afirmações abaixo.

- I - O cuidado humanizado pode ser entendido como olhar a criança em sua totalidade, percebendo-a como um ser em crescimento e desenvolvimento que pertence a uma família cujos membros devem ser incluídos na assistência.
- II - Para implementar uma assistência integral é necessário o desenvolvimento do trabalho da equipe multidisciplinar, descentralizando da figura do profissional médico o poder na atenção à saúde.
- III- É imprescindível envolver a família no cuidado à criança, não apenas tolerando a sua permanência, mas oferecendo condições de participação no processo terapêutico, respeitando os seus limites e habilidades.
- IV - Podem ser consideradas como estratégias de humanização no hospital permitir que a criança traga seus brinquedos ou objetos preferidos, promover atividades lúdicas, disponibilizar espaço aberto para exposição ao sol, manter as atividades escolares e instrumentalizar a equipe de saúde.

Quais estão corretas?

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

15. Com relação a cateterismos, qual, entre as afirmações abaixo, está correta?

- (A) O enfermeiro deve utilizar técnica limpa na passagem de sonda vesical, para evitar infecção.
- (B) A medida para sondagem gástrica é a distância da ponta do nariz até o lóbulo da orelha e deste até a cicatriz umbilical.
- (C) Ao manusear o paciente com sonda vesical de demora, a bolsa coletora pode ser elevada acima do nível da criança, pois existe um risco mínimo de refluxo de diurese para a bexiga.
- (D) Por tratar-se de procedimento invasivo, os pais não devem permanecer junto à criança, facilitando a realização da técnica e o manejo da equipe.
- (E) Durante a sondagem gástrica ou duodenal, devem ser monitorados os sinais vitais, principalmente a frequência cardíaca, devido ao risco de parada cardiorrespiratória pelo estímulo vagal, sendo a bradicardia um sinal premonitório.

16. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) com relação aos sinais de choque na criança.

- () A elevação da pressão arterial significa que o choque está descompensado e grave.
- () A oligúria é um dos sinais precoces do choque.
- () A hipóxia cerebral determina alterações no sensorio da criança em choque.
- () Bradicardia e pulsos débeis são sinais de identificação precoce do choque.

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

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

17. Entre os cuidados de enfermagem para com a criança em choque iminente, **NÃO** é prioritário:

- (A) monitoramento dos sinais vitais.
- (B) obtenção de acesso venoso.
- (C) manutenção do aporte nutricional.
- (D) administração de oxigenioterapia.
- (E) promoção da temperatura corpórea em níveis normais.

18. Com relação à desnutrição protéico-calórica, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) As formas mais extremas de desnutrição são o Kwashiorkor e o Marasmo.
- (B) O tratamento da desnutrição consiste em fornecer dieta rica em proteínas de alto valor calórico, carboidratos, vitaminas e sais minerais. A administração do aporte calórico total deve ser imediata, a fim de repor as perdas ocorridas.
- (C) A desnutrição é um grave e freqüente problema de saúde, é causa importante de morbimortalidade e um fator de complicação para outras doenças, especialmente em crianças menores de 5 anos.
- (D) Para avaliar a desnutrição, é necessário conhecer a história alimentar da criança, avaliar desvios na estatura, no peso e no perímetro cefálico por meio de exame físico.
- (E) Se o crescimento e o desenvolvimento da criança forem extremamente comprometidos, podem levar a retardo físico e mental permanente.

19. Com relação à nutrição gástrica ou enteral, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) É indicada quando a criança necessitar de suporte nutricional, por não poder contar com a utilização de dieta normal e tiver o trato gastrointestinal funcionando.
- (B) É indicada em casos de íleo paralítico por distúrbios metabólicos, infecciosos ou funcionantes.
- (C) A nutrição enteral predispõe a enterites necrosantes.
- (D) A nutrição enteral pode provocar alteração de flora bacteriana intestinal.
- (E) É contra indicada em processos obstrutivos intestinais.

20. Considerando ser a asma definida como obstrução de via aérea, ou estreitamento, que se caracteriza por irritabilidade brônquica após a exposição a vários estímulos, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A asma é um distúrbio que envolve fatores bioquímicos, imunológicos, alérgicos, infecciosos, climáticos, endócrinos, físicos, psicológicos e hormonais.
- () A asma é a doença aguda mais frequente nas crianças.
- () A crise de asma decorre da diminuição do calibre dos brônquios, com diminuição de secreção, edema e comprometimento de todos os brônquios.
- () As manifestações clínicas da asma incluem tosse, falta de ar, fase expiratória prolongada, sibilância audível.
- () Com a repetição das crises de asma, a cavidade torácica pode assumir a forma de tórax em barril, caracterizada por diafragma deprimido, ombros elevados e pelo uso de músculos acessórios de respiração.

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

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

21. Assinale a afirmação correta com relação ao preparo e à administração de medicação em pediatria.

- (A) A dose correta, ao administrar 150 mg de Ampicilina por via endovenosa em lactente de dois meses, considerando que o frasco é de 500mg, diluído em 5ml, é de 0,5ml.
- (B) A primeira opção de local para aplicação de medicação intramuscular, em crianças de zero a dois anos, é a região ventro-glútea, seguida da região dorso-glútea.
- (C) O gotejo em microgotas por minuto (mcgts/min) para administrar uma dose de 2ml de Penicilina G Cristalina endovenosa, por meio de bureta graduada, rediluída em 28ml de SG 5%, durante 30 minutos, é de 60 mcgts/min.
- (D) Os locais recomendados para aplicação de medicação por via subcutânea são a parte ventral do antebraço e a porção inferior do deltóide.
- (E) O tempo de infusão de um soro com eletrólitos com volume total de 258ml, no gotejo de 43 mcgts/min, é de 8 horas.

22. Com relação a medidas preventivas respiratórias, assinale a alternativa correta.

- (A) Objetivam prevenir a transmissão da infecção por contato direto ou indireto com objetos contaminados por fezes.
- (B) Escabiose, úlcera de decúbito infectada e pênfigo são exemplos de doenças que necessitam de precauções respiratórias.
- (C) Coqueluche, poliomielite e pneumonia estafilocócica são exemplos de doenças que necessitam de precauções respiratórias.
- (D) Entre as medidas preventivas respiratórias está o uso de roupas esterilizadas, não sendo necessário quarto privativo.
- (E) As medidas preventivas respiratórias estão indicadas nos casos de meningite, até 72h do início do tratamento.

23. Considerando os cuidados de enfermagem em pós-operatório de cirurgias de grande porte, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Nas cirurgias abdominais, um cuidado importante é manter a sonda nasogástrica permeável.
- (B) A mudança freqüente de decúbito previne complicações respiratórias.
- (C) Nos pós-operatórios, de modo geral, a avaliação da presença de dor e administração de analgesia são responsabilidades exclusivas da equipe médica.
- (D) Alterações nos sinais vitais e/ou no padrão respiratório, bem como ocorrência de palidez são sinais de complicações pós-operatórias.
- (E) Entre os cuidados de enfermagem em pós-operatório de neurocirurgia está o controle dos fatores que contribuem para o aumento da pressão intracraniana, tais como manipulação freqüente do paciente, hipertermia, aspiração de vias aéreas superiores e de tubo traqueal.

24. Qual entre as afirmações abaixo, sobre Insuficiência Renal Aguda (IRA), está **INCORRETA**?

- (A) Ocorre IRA quando os rins se tornam subitamente incapazes de regular o volume e a composição da urina em resposta à ingestão de alimentos e líquidos e às necessidades do organismo.
- (B) A diurese normal da criança é de 1,5 a 4,0 ml/Kg/hora. Oligúria é definida como diurese < 0,6 ml/Kg/h e a anúria quando o débito urinário for menor que 1ml/Kg/dia.
- (C) Entre as causas de IRA podemos citar causas pré-renais, como hipovolemia e desidratação; causas renais, como glomerulonefrite aguda e ureterocele; causas pós-renais, como Bexiga Neurogênica e Tumores.
- (D) Entre as complicações de IRA vemos a tendência de a criança desenvolver hiponatremia, acidose metabólica, uremia e hipercalemia, sendo esta última a ameaça mais imediata à vida da criança.
- (E) Administração de resina de troca de íons, como sulfonato de poliestireno sódico, diálise peritoneal ou hemodiálise, são medidas empregadas para reduzir os níveis séricos de potássio.

25. A drenagem de tórax, ou pleural, está indicada em situações em que ocorre acúmulo de líquido seroso, de sangue ou de ar entre as pleuras, prejudicando a expansão pulmonar.

Com relação a esse procedimento, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A drenagem simples de tórax é o sistema de drenagem que utiliza um frasco e precisa da força da gravidade e da mecânica respiratória para funcionar.
- () Deve ser realizada a troca do líquido do frasco coletor sempre a cada 24 horas.
- () A criança com sistema de drenagem de tórax instalado deve ser mantida em decúbito elevado para promover a facilitação da drenagem.
- () É um cuidado de enfermagem, para a criança com dreno de tórax, a massagem do dreno tipo ordenha, isto é, no sentido do dreno para o frasco.
- () Na criança maior, o pneumotórax pode ocorrer espontaneamente ou como complicação de pneumonias, trauma, iatrogenia, presença de corpo estranho, asma, fibrose cística e doenças malignas.

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

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

26. Em relação a distúrbios neurológicos, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a inconsciência é a depressão da função cerebral que se traduz pela incapacidade de responder a estímulos sensoriais e de ter experiências subjetivas.
- (B) no estado de torpor o paciente permanece em sono profundo e é responsivo apenas a estímulos vigorosos e repetidos.
- (C) no estado de coma não há resposta verbal, podendo haver resposta motora a estímulos dolorosos.
- (D) para avaliação do coma é utilizada a escala de coma de Glasgow, que consiste em uma avaliação em três partes: abertura dos olhos, resposta verbal e resposta motora, sendo que, quanto menor for o score, mais profundo será o coma.
- (E) na presença de hipertensão intracraniana, podem ser constatados os seguintes sinais e sintomas: náuseas, vômitos, cefaléia, sonolência, bradicardia, hipertensão, bradipnéia, dilatação pupilar.

27. Com relação a hepatite, assinale a afirmação correta.

- (A) Na fase anictérica inicial, a criança apresenta apenas febre leve e moderada e dor abdominal.
- (B) A fase ictérica começa com o escurecimento da urina e a presença de fezes descoloradas, seguidos de coloração amarelada da esclerótica e da pele.
- (C) A hepatite A é transmitida por via parenteral, através de troca de sangue ou de qualquer secreção ou líquido corporal.
- (D) A hepatite B é altamente contagiosa e transmitida de uma pessoa para outra por via oro-fecal.
- (E) Dentre os tipos de hepatite, a hepatite C é considerada a mais leve, sendo raros os casos de evolução para doença crônica.

28. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as etapas do desenvolvimento da criança com a faixa etária correspondente:

- | | |
|-------------------|--|
| (1) 1 a 3 meses | () Fase da socialização, manifesta ciúme e reações de rivalidade. |
| (2) 3 a 6 meses | () Toca um espelho e sorri para a imagem, segura a mamadeira sozinha. |
| (3) 6 a 9 meses | () Reflexo de sucção, chupa os dedos, brinca com a língua, reproduz sons por prazer. |
| (4) 9 a 12 meses | () Procura alargar o campo de visão, mantém a cabeça erguida e pode sentar por instantes. |
| (5) 12 a 18 meses | () Repete o som que ouviu, aprende a pronunciar duas ou três palavras, compreende uma proibição ou ordem simples. |

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

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

29. Nutrição parenteral total (NPT) é a administração, por via endovenosa, da quantidade suficiente de nutrientes com o objetivo de manter ou, preferencialmente, melhorar o estado nutricional das crianças.

Considere as afirmações abaixo a respeito dessa terapêutica.

- I - A via de administração da NPT pode ser periférica ou por cateter, não necessitando via exclusiva para sua administração.
- II - As NPTs podem ser conservadas por um período de até 48 horas após a preparação sob refrigeração.
- III- As complicações decorrentes de infusão de NPT podem ser metabólicas, infecciosas e relacionadas com o cateter, sendo a sepsis a complicação infecciosa mais temível.

Quais estão corretas?

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

30. Considerando que a semiologia é um conhecimento fundamental ao enfermeiro, assinale a afirmação correta.

- (A) Sintoma consiste em queixas do paciente relativas à doença. É um dado objetivo.
- (B) Sinal é tudo o que podemos verificar no paciente através dos nossos sentidos.
- (C) A seqüência recomendada para verificação dos sinais vitais é: batimentos cardíacos, respiração, pressão arterial e temperatura.
- (D) Em lactentes a respiração é do tipo torácica.
- (E) Para verificação dos batimentos cardíacos em recém-nascidos ou lactentes é indicado, preferencialmente, a palpação das artérias.

31. A parada cardiorrespiratória (PCR) caracteriza-se por estado de inconsciência, com apnéia, ausência de pulsos palpáveis e de resposta a estímulos. Considere as seguintes afirmações acerca da PCR.

- I - É preconizada a importância da prevenção da parada cardiorrespiratória, pois a prevenção será uma medida muito mais eficaz do que o tratamento posterior à ocorrência do problema.
- II - Batidas de carro nas quais a criança está sem cinto de segurança, atropelamento, afogamento, ferimento por arma de fogo e morte inexplicável do recém-nascido são algumas das principais causas de parada cardiorrespiratória em crianças em ambiente extra-hospitalar.
- III- No atendimento da parada cardiorrespiratória da criança hospitalizada, é essencial uma equipe de enfermagem e médica treinada, sendo de importância secundária a definição do papel de cada reanimador, pois isso não influenciará no sucesso do atendimento.
- IV - Respiração irregular, hipotonia, febre com petéquias, saturação de oxigênio menor que 80% e traumas graves são alguns dos fatores e/ou indicativos de risco de parada cardiorrespiratória em crianças.
- V - O PALS (*Pediatric Advanced Life Support*) define o número mínimo de 100 compressões torácicas/minuto em crianças de 0 a 8 anos.

Quais estão corretas?

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

32. Em relação à Síndrome de Mal-absorção, é correto afirmar que

- (A) diarreia crônica, mal-absorção, vômitos e colite com evacuação muco-sanguinolenta em lactentes sugerem doença celíaca.
- (B) icterícia colestática, fezes volumosas, esteatorréia, crescimento deficiente e íleo meconial sugerem fibrose cística.
- (C) aftas crônicas na boca e diarreia crônica acompanhada de febre e dor abdominal sugerem doença celíaca.
- (D) as principais doenças a serem investigadas são alergia alimentar e doença de Crohn.
- (E) provas de atividade inflamatória, sangue oculto nas fezes, trânsito intestinal contrastado e caracterização de esteatorréia são exames que auxiliam no diagnóstico diferencial.

33. Assinale a alternativa abaixo que corresponde à sequência correta de condutas preconizadas pelo PALS (*Pediatric Advanced Life Support*) no atendimento à parada cardiorrespiratória para pacientes pediátricos hospitalizados.

- (A) Iniciar compressões torácicas; instituir acesso venoso ou intra-ósseo de urgência para administração de drogas; garantir via aérea permeável; ventilar e oxigenar a 100%; promover monitorização e desfibrilação nos casos de fibrilação.
- (B) Ventilar e oxigenar a 100%; instituir acesso venoso ou intra-ósseo de urgência para administração de drogas; garantir via aérea permeável; iniciar compressões torácicas; promover monitorização e desfibrilação nos casos de fibrilação.
- (C) Promover monitorização e desfibrilação nos casos de fibrilação; garantir via aérea permeável; ventilar e oxigenar a 100%; instituir acesso venoso ou intra-ósseo de urgência para administração de drogas; iniciar compressões torácicas.
- (D) Garantir via aérea permeável; ventilar e oxigenar a 100%; iniciar compressões torácicas; instituir acesso venoso ou intra-ósseo de urgência para administração de drogas; promover monitorização e desfibrilação nos casos de fibrilação.
- (E) Garantir via aérea permeável; ventilar e oxigenar a 100%; instituir acesso venoso ou intra-ósseo de urgência para administração de drogas; iniciar compressões torácicas; promover monitorização e desfibrilação nos casos de fibrilação.

34. Quando se propõe uma assistência baseada no cuidado integral à criança em alojamento conjunto pediátrico, deve-se ter como diretriz(es)

- (A) atenção às necessidades da criança e dos familiares durante a hospitalização e capacitação da família para o autocuidado (cuidado dos pais em relação aos filhos).
- (B) atenção às necessidades biológicas da criança, exclusivamente.
- (C) atenção exclusiva aos problemas e conflitos familiares identificados durante a hospitalização.
- (D) desestimular a participação no processo terapêutico da criança daqueles familiares com limites emocionais e sem habilidade para prestar o cuidado.
- (E) impedir a participação em atividades lúdicas, no caso de crianças com moléstias infecto-contagiosas.

35. O tratamento quimioterápico pode acarretar uma série de efeitos colaterais ao paciente, como náuseas e vômitos. Dentre as afirmações abaixo, qual está **INCORRETA**?

- (A) A prevenção e o controle das náuseas e vômitos é fundamental, pois estes podem levar a situações clínicas graves e, até mesmo, ao abandono do tratamento.
- (B) A náusea e o vômito antecipatório ocorrem antes da aplicação da droga e resultam de mecanismos de condicionamento inconscientes, em presença de estímulos como, por exemplo, a visão da enfermeira.
- (C) As náuseas e vômitos não ocorrem em todos os pacientes que recebem quimioterapia.
- (D) A incidência das náuseas e vômitos está relacionada primariamente com a via de administração da droga.
- (E) Fatores como idade, sexo, predisposição e condições emocionais interferem na incidência de náuseas e vômitos durante o tratamento quimioterápico.

36. Todas as alternativas abaixo apresentam medidas recomendadas quando se administra quimioterapia, **EXCETO**

- (A) conferência da prescrição médica: nome da(s) droga(s), dosagem, via, velocidade, seqüência de infusão, data do início do tratamento (D₁), drogas e soros pré-quimioterapia.
- (B) aplicação preferencial de drogas vesicantes através de veias puncionadas há mais de 24 horas.
- (C) verificação das condições do acesso venoso, certificando-se da presença de bom fluxo e refluxo.
- (D) conferência da identidade do paciente pelo registro da identificação na pulseira ou por solicitação de que ele informe seu nome completo.
- (E) pesquisa, junto ao paciente, sobre reações alérgicas prévias.

37. Considere as seguintes afirmações sobre controle de infecções hospitalares.

- I - Muitas vezes a infecção hospitalar se manifesta após a alta hospitalar, o que é particularmente freqüente em pacientes cirúrgicos.
- II - Tipo de doença de base, uso prévio de antibióticos e uso de sondas ou próteses são fatores de risco de infecção relacionados ao ambiente hospitalar.
- III- As mãos não lavadas de acompanhantes e visitantes são a via de transmissão mais freqüente de infecção entre pacientes hospitalizados.

Quais delas estão corretas?

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

38. Criança com 3 anos de idade, apresentando quadro febril e lesões de pele disseminadas inclusive no couro cabeludo (algumas maculosas, outras vesiculares e raras com crostas, discretamente pruriginosas), queixa-se de dificuldade ao alimentar-se.

Entre os diagnósticos de enfermagem abaixo, qual alternativa melhor corresponde ao caso descrito?

- (A) volume de líquidos deficiente – dor aguda
- (B) risco para volume de líquidos deficiente – dor crônica
- (C) risco para transmissão de infecção – volume de líquidos deficiente
- (D) risco para integridade da pele prejudicada – dor aguda
- (E) risco para transmissão de infecção – integridade da pele prejudicada

39. Segundo Carpenito (2006), o diagnóstico de enfermagem real consiste de

- (A) uma parte: conceito.
- (B) duas partes: título e fatores relacionados.
- (C) três partes: título; fatores relacionados; sinais e sintomas.
- (D) quatro partes: título; etiologia; características definidoras; agrupamento de dados.
- (E) cinco partes: coleta de dados; levantamento de hipóteses; conceito; características definidoras; sinais e sintomas.

40. Com relação à Declaração dos Direitos da Criança e do Adolescente Hospitalizados (Brasil, 1995), alguns princípios refletem o rigor ético para sua implementação nos hospitais.

Qual, dentre as afirmativas abaixo, está em conformidade com o que rege esta Declaração?

- (A) A existência, no hospital, das áreas de recreação e de acompanhamento escolar visa ao cumprimento do direito das crianças e dos adolescentes de desfrutar de alguma forma de recreação, bem como de programas de educação para a saúde e de acompanhamento do currículo escolar durante sua permanência hospitalar.
- (B) O fato das crianças e adolescentes serem pessoas em condições peculiares de desenvolvimento e não contarem com meios próprios de arcar com a satisfação das necessidades humanas básicas, resguarda a eles o direito de serem poupados das informações sobre sua doença e assistência.
- (C) Quanto menor a criança, menos dor ela sente. Isso leva ao rigor da decisão quanto ao uso de analgésicos e sedativos em crianças, para evitar os riscos da dependência química.
- (D) Em situações de prognóstico "fechado" e de "morte inevitável", do ponto de vista ético e moral, tudo justifica o prolongamento da vida através de meios artificiais.
- (E) O direito à confidência dos dados clínicos das crianças e adolescentes delega à instituição o cuidado de manter o prontuário acessível apenas à equipe de saúde.