



EDITAL Nº 01/2020
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 14 - ENFERMEIRO I
(Emergência)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



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

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, sob pena de serem excluídos do certame. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



01. Independentemente do tipo de hemorragia, o momento de avaliação do estado clínico do paciente é semelhante tanto na HDA (hemorragia digestiva alta) quanto na HDB (hemorragia digestiva baixa). Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) os seguintes indicativos de gravidade da hemorragia.

- () Frequência cardíaca >105 bpm
- () Pressão Arterial Sistólica <90 mmhg
- () Dor abdominal intensa
- () Sangue vivo aspirado na Sonda Nasogástrica (SNG)
- () Rede Venosa Frágil

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

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

02. Considere as seguintes afirmações em relação à Sepsis e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O termo Sepsis Grave foi abolido, e todos os pacientes com Sepsis devem ser tratados como graves.
- (B) A alteração do nível de consciência, Temperatura Axilar (Tax), Frequência Respiratória (FR) e Pressão Arterial Sistólica (PAS) são critérios presentes na aplicação do Escore *Quick-Sequential Organ Failure Assessment* (Q-SOFA).
- (C) Em uma emergência, o diagnóstico de Sepsis poderá ser identificado no decorrer das horas, após a queixa inicial.
- (D) Critérios da Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SIRS) podem ou não estar presentes em pacientes com Sepsis.
- (E) Não existe um marcador único e específico para identificação da Sepsis, principalmente, devido à heterogeneidade da resposta do paciente ao agente agressor.

03. As pacientes com quadro de abdome agudo ginecológico, geralmente, apresentam os seguintes sintomas, **EXCETO**:

- (A) massa abdominal à palpação.
- (B) dor abdominal contínua ou intermitente.
- (C) corrimento vaginal fétido.
- (D) dispareunia profunda.
- (E) dificuldade de deambular.

04. No processo de Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), a interpretação e o agrupamento dos dados coletados, que culminam na tomada de decisão sobre os diagnósticos, ações ou intervenções que serão realizados, ocorrem em qual etapa?

- (A) Avaliação de Enfermagem.
- (B) Implementação.
- (C) Diagnósticos de Enfermagem.
- (D) Planejamento de Enfermagem.
- (E) Coleta de dados de Enfermagem.

05. A Norma Regulamentadora nº 32 (NR32), do Ministério do Trabalho e Emprego, tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Com relação à NR32, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) O uso de luvas não substitui o processo de lavagem das mãos, o que deve ocorrer, no mínimo, antes e depois do uso das mesmas.
- (B) Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica obrigatória com emissão de documento de liberação para o trabalho.
- (C) Os quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas não necessitam obrigatoriamente conter lavatório em seu interior.
- (D) O empregador deve vedar o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.
- (E) O empregador deve providenciar locais apropriados para fornecimento de vestimentas limpas e para deposição das usadas.

06. Considere o HumanizaSUS – Documento Base para Gestores e Trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS). Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os termos a suas definições.

- (1) Acolhimento
 (2) Alteridade
 (3) Apoio matricial
 (4) Apoio institucional
 (5) Classificação de Risco (Avaliação de Risco)
 (6) Clínica ampliada
 (7) Integralidade
- () Refere-se à experiência internalizada da existência do outro, não como um objeto, mas como um outro sujeito copresente no mundo das relações intersubjetivas.
- () Lógica de produção do processo de trabalho, na qual um profissional oferece apoio em sua especialidade para outros profissionais, equipes e setores.
- () Função gerencial que reformula o modo tradicional de se fazer coordenação, planejamento, supervisão e avaliação em saúde.
- () Um dos princípios constitucionais do SUS que garante ao cidadão o direito de acesso a todas as esferas de atenção em saúde, contemplando, desde ações assistenciais em todos os níveis de complexidade (continuidade da assistência), até atividades inseridas nos âmbitos da prevenção de doenças e de promoção da saúde.
- () Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída.
- () Mudança na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada (burocrática).
- () Deve ser entendida como uma das diretrizes impostas pelos princípios do SUS.

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

- (A) 2 – 3 – 4 – 7 – 1 – 5 – 6.
 (B) 6 – 7 – 3 – 2 – 4 – 5 – 1.
 (C) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7.
 (D) 2 – 3 – 4 – 6 – 7 – 1 – 5.
 (E) 3 – 7 – 4 – 1 – 6 – 5 – 2.

07. Considere o Manual Clínico de Enfermagem Pediátrica (2012). Segundo Wong, a criança com infecção respiratória aguda, a Laringotraqueobronquite Aguda – Infecção viral – é a síndrome do crupe mais comum e, geralmente, ocorre em crianças de _____ a _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas da frase acima.

- (A) 1 mês – 1 ano
 (B) 2 meses – 5 anos
 (C) 3 meses – 8 anos
 (D) 5 meses – 14 meses
 (E) 6 meses – 3 anos

08. Considere a Lei nº 8.069, de 13/07/1990 – Estatuto da Criança e do Adolescente. Segundo o art. 4º, (das Disposições Preliminares), “é dever da família, da comunidade, da sociedade em geral e do poder público assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária”.

Com relação a esse Artigo, analise os itens abaixo.

- I - Primazia de receber proteção e socorro em quaisquer circunstâncias;
 II - Precedência de atendimento nos serviços públicos ou de relevância pública;
 III- Preferência na formulação e na execução das políticas sociais públicas;
 IV- Destinação privilegiada de recursos públicos nas áreas relacionadas com a proteção à infância e à juventude.

Quais compreendem a garantia de prioridade mencionada no Artigo acima?

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

09. Em relação aos cuidados pós-ressuscitação, no suporte avançado de vida em pediatria, os pontos mais enfatizados, no que diz respeito aos cuidados após o Retorno da Circulação Espontânea (RCE), referem-se ao controle _____, ao suporte hemodinâmico e ao controle dos níveis de oxigenação nos tecidos.

Assinale a alternativa que completa, corretamente, a lacuna da frase acima.

- (A) da frequência cardíaca
 (B) da pressão arterial
 (C) da frequência respiratória
 (D) da temperatura
 (E) do sensorio

10. Na Sepsé ou septicemias, os neonatos são altamente suscetíveis a infecção. Com relação aos procedimentos que minimizam o risco de infecções hospitalares nesses pacientes, considere as condutas abaixo.

- I - Utilizar boa técnica de lavagem das mãos.
- II - Tomar precauções apropriadas de isolamento, quando indicadas.
- III- Adotar os padrões recomendados de distância entre os leitos.
- IV- Manter todos os neonatos em box de isolamento.

Quais estão corretas?

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

11. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo sobre Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE) em pacientes adultos, segundo as recomendações da Atualização das Diretrizes, de 2015, da *American Heart Association* (AHA).

- () A profundidade das compressões torácicas em adultos deve ser de pelo menos 2 polegadas (5 cm), não devendo ultrapassar 2,4 polegadas (6 cm).
- () Recomenda-se que todos os pacientes comatosos com Retorno da Circulação Espontânea (RCE), após a Parada Cardiorrespiratória (PCR), devem ser submetidos ao Controle Direcionado de Temperatura (CDT), tendo como temperatura-alvo entre 32°C e 34°C, mantida constantemente durante, pelo menos, 24 horas.
- () Em pacientes grávidas, com idade gestacional igual ou superior a 22 semanas, o deslocamento manual do útero para a esquerda pode ser benéfico para o alívio da compressão aortocava, durante as compressões torácicas.
- () Quando houver uma via aérea avançada, administre 1 ventilação a cada 6 segundos (10 ventilações por minuto), com compressões torácicas contínuas.
- () O uso da capnografia quantitativa com forma de onda, além de monitorar a posição do tubo endotraqueal, permite monitorar a qualidade da RCP, durante as compressões torácicas, e detectar o RCE.

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

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

12. Considere as seguintes afirmações sobre Acidente Vascular Encefálico (AVE) Isquêmico.

- I - As intervenções iniciais para o tratamento do AVE isquêmico incluem agentes trombolíticos, que são usados para a lise do coágulo sanguíneo que bloqueia o fluxo sanguíneo para o cérebro, e agentes anticoagulantes.
- II - Entre os fatores de risco passíveis de tratamento estão hipertensão arterial, fibrilação atrial, diabetes e estenose assintomática da artéria carótida e valvopatia cardíaca.
- III- O diagnóstico de enfermagem "mobilidade física prejudicada" – relacionada com hemiparesia, perda do equilíbrio e da coordenação, espasticidade e lesão cerebral – pode ser um dos diagnósticos implementados durante o processo de enfermagem.
- IV - O enfermeiro, antes de implementar o diagnóstico 'deglutição prejudicada', deve solicitar avaliação de um fonoaudiólogo para realizar um teste de deglutição, antes de qualquer ingestão de medicamentos ou alimentos por via oral.
- V - Entre as manifestações clínicas, em geral, são observados dormência ou fraqueza da face, dos braços ou das pernas (sobretudo em um lado do corpo); confusão mental ou alteração do estado mental; dificuldade em falar ou compreender a fala; distúrbios visuais; perda de equilíbrio ou de coordenação; tonturas; dificuldade na marcha; ou cefaleia intensa e súbita.

Quais estão corretas?

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

13. As metas do manejo clínico do Edema Agudo Pulmonar (EAP) consistem em reduzir a sobrecarga de volume, melhorar a função ventricular e aumentar as trocas respiratórias.

Diante dessa afirmação, assinale a alternativa de tratamento apropriada para o manejo do EAP, em um paciente adulto, que chega ao serviço de emergência.

- (A) Auxiliar na intubação endotraqueal e ventilação mecânica, se houver saturação de oxigênio inferior a 85% na chegada, para corrigir a hipoxemia; após, coletar gasometria arterial, a fim de ajustar os parâmetros da ventilação.
- (B) Titular a concentração de oxigênio em Máscara de Venturi até obter saturação de oxigênio igual ou superior a 94%.
- (C) Utilizar a terapia combinada de oxigênio por pressão positiva intermitente ou contínua não invasiva, associada ao uso de agentes diuréticos, como furosemida IV, e agentes vasodilatadores, como nitroglicerina IV, intensifica o alívio dos sintomas.
- (D) Administrar morfina IV para reduzir a ansiedade e o desconforto torácico e monitorar a oximetria de pulso.
- (E) Coletar gasometria arterial na chegada e aguardar o resultado para definir conduta.

14. A embolia pulmonar (EP) refere-se à obstrução da artéria pulmonar ou de um de seus ramos por um coágulo sanguíneo ou trombo, comprometendo a troca gasosa no tecido pulmonar irrigado pelo vaso obstruído. A EP maciça é uma emergência potencialmente fatal. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo sobre as manifestações clínicas em pacientes adultos com EP.

- () A dispneia constitui o sintoma mais comum; a taquipneia é o sinal mais frequente.
- () A dor torácica é comum, habitualmente de início súbito e de natureza pleurítica; pode ser subesternal e pode simular a angina ou um infarto agudo do miocárdio.
- () Podem ocorrer ansiedade, febre, taquicardia, apreensão, tosse, sudorese, hemoptise, síncope, choque e morte súbita.
- () O quadro clínico pode simular o broncoespasmo ou anafilaxia.

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

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

15. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) com supradesnivelamento do segmento ST às recomendações da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

- (1) Oxigênio
- (2) B-bloqueador
- (3) Nitrato
- (4) Ácido Acetilsalicílico (AAS)
- (5) Morfina
- (6) Clopidogrel

- () Contraindicado na presença de Pressão Arterial Sistólica (PAS) < 90 mmHg, uso prévio de sildenafil ou similares nas últimas 24 horas e quando houver suspeita de comprometimento do Ventrículo Direito (VD).
- () Diminui o consumo de oxigênio pelo miocárdio isquêmico, provocado pela ativação do sistema nervoso simpático. A analgesia deve ser feita na dose inicial de 2 a 8 mg.
- () É indicada sua administração em pacientes com saturação de oxigênio <94%.
- () Antiplaquetário; sua dose recomendada é de 160 mg a 325 mg a ser utilizada de forma mastigável quando do primeiro atendimento, ainda antes da realização do ECG.
- () Recomenda-se titular sua dose para um alvo de 60 batimentos cardíacos por minuto.
- () A dose de ataque recomendada é de 300 mg e a dose de manutenção recomendada é de 75 mg ao dia.

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

- (A) 5 – 3 – 1 – 6 – 2 – 4.
- (B) 2 – 3 – 1 – 4 – 5 – 6.
- (C) 6 – 4 – 5 – 3 – 1 – 2.
- (D) 3 – 5 – 1 – 4 – 2 – 6.
- (E) 3 – 4 – 1 – 6 – 2 – 5.

16. Ao receber uma criança com diagnóstico de insuficiência respiratória na unidade, o enfermeiro deverá monitorar o sistema respiratório, a fim de identificar possíveis alterações funcionais. O monitoramento incluirá a avaliação clínica. A avaliação clínica compreende o exame físico com foco na

- (A) utilização de monitores multiparamétricos, para uma avaliação contínua de níveis de CO₂, por meio do capnógrafo.
- (B) coleta de gasometria arterial.
- (C) frequência e padrão respiratório, e ausculta cardiopulmonar, observando a presença de sinais de insuficiência respiratória.
- (D) frequência cardíaca e oximetria de pulso.
- (E) pressão arterial, sinais de dor e temperatura axilar.



17. A turgência venosa não é encontrada com frequência em crianças. Sua presença indica, geralmente, um quadro agudo de congestão compatível com

- (A) deficiência na circulação, com grande desequilíbrio na distribuição do fluxo sanguíneo.
- (B) prematuridade, baixo peso ao nascer ou outras complicações neonatais, necessitando de tratamento intensivo.
- (C) cardiopatia congênita.
- (D) tamponamento cardíaco.
- (E) evidência de hipertensão intracraniana.

18. Considere a Portaria nº 1.600, de 7 de julho de 2001, capítulo I – das Diretrizes da Rede de Atenção às Urgências, art. 2º e analise os itens abaixo.

- I - Garantia da universalidade, equidade e integralidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas a causas externas (traumatismos, violências e acidentes).
- II - Implementação gradativa da rede de atenção às urgências, em todo o território nacional, respeitando-se critérios epidemiológicos e de densidade populacional.
- III- Humanização da atenção, garantindo efetivação de um modelo centrado no usuário e baseado nas suas necessidades de saúde.
- IV - Articulação e integração dos diversos serviços e equipamentos de saúde, constituindo redes de saúde com conectividade entre os diferentes pontos de atenção.
- V - Prioridade às linhas de cuidados cardiovascular, cerebrovascular e traumatológica.

Quais apresentam diretrizes da Rede de Atenção às Urgências?

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

19. Considere o Decreto nº 1.171, de 22 de junho de 1994 – Código de Ética Profissional do servidor Público Civil do Poder Executivo Federal – Seção II – Dos Principais Deveres do Servidor Público e analise os itens abaixo.

- I - Ser, em função de seu espírito de solidariedade, conivente com erro ou infração a este Código de Ética ou ao Código de Ética de sua profissão.
- II - Tratar cuidadosamente os usuários dos serviços da coletividade a seu cargo.
- III- Ter consciência de que seu trabalho é regido por princípios éticos que se materializam na adequada prestação dos serviços públicos.
- IV - Prejudicar deliberadamente a reputação de outros servidores ou de cidadãos que dele dependam.
- V - Zelar, no exercício do direito de greve, pelas exigências específicas da defesa da vida e da segurança coletiva.

Quais apresentam deveres fundamentais do servidor público?

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

20. Segundo Wong, Manual Clínico de Enfermagem pediátrica (2012), Convulsões são períodos breves de mal funcionamento do sistema elétrico cerebral, resultante de descarga neural cortical.

Considere uma criança que chega ao serviço de emergência pediátrica, após uma crise convulsiva. Com relação a esse quadro clínico, analise os sinais do período pós-ictal abaixo listados.

- I - Estado de consciência – responsividade, sonolência, confusão mental.
- II - Sinais de Hipertensão Intracraniana – aumento do perímetro cefálico ou abaulamento da fontanela.
- III- Alteração oculares – hemorragia retiniana, papiledema, pupilas midriáticas.
- IV - Capacidade motora – alteração de força motora, capacidade para mover todos os membros, paresia, fraqueza.

Quais sinais devem ser observados durante esse período?

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

21. Nos Estabelecimentos Assistenciais à Saúde (EAS), é possível caracterizar o atendimento prestado às urgências e emergências em duas grandes frentes, a saber:

- (A) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24h.
- (B) Atenção Básica e Hospitalar.
- (C) Sala de Estabilização (SE) e Atenção Domiciliar.
- (D) Pronto Atendimento e Pronto Socorro.
- (E) Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde e Força Nacional do SUS.

22. Os sinais e sintomas da Cetoacidose Diabética são:

- (A) mialgias e hiporexia.
- (B) cefaleia e fadiga.
- (C) polidipsia e confusão.
- (D) diurese osmótica e formigamento.
- (E) hipotensão arterial e câimbras.

23. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando a patologia ao exame físico.

- (1) Acidose metabólica
 - (2) Alcalose metabólica
 - (3) Acidose respiratória
 - (4) Alcalose respiratória
- () Tetania, câimbras, distensão abdominal e fraqueza ou paralisia muscular.
- () Confusão, pele avermelhada, dores pelo corpo e fadiga, e venoconstricção periférica.
- () Hipertensão, convulsões, pele quente e ruborizada e pulso rápido e forte.
- () Formigamento de extremidades, tontura, aerofagia e taquipneia.

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

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

24. Considere os itens abaixo, referentes ao Estatuto do Idoso, Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003.

- I - Consolidar os direitos que a Constituição Federal assegurou à população idosa, principalmente àqueles que se encontram em situação de risco.
- II - Garantir os direitos humanos.
- III- Assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cidadania e à convivência familiar e comunitária.

Quais itens apresentam objetivos do Estatuto do Idoso?

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

25. Segundo o Estatuto do Idoso, Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003, constitui crime contra o idoso punível com detenção:

- (A) obstruir o acesso a qualquer cargo público por motivo de idade.
- (B) induzir pessoa idosa sem discernimento de seus atos a outorgar procuração.
- (C) deixar de cumprir, sem justo motivo, a execução de ordem judicial, expedida nas ações em que for parte pessoa idosa.
- (D) discriminar pessoa idosa, dificultando seu acesso a operações bancárias.
- (E) lavrar ato notarial que envolva pessoa idosa sem discernimento de seus atos, sem a devida representação legal.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2020 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 14

ENFERMEIRO I (Emergência)

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