



**EDITAL Nº 01/2021
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 06 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Emergência Adulto)**

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

ATENÇÃO: transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Quem não tem cão, caça com gato.



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

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

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, exceto em situações previamente autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei (como o caso presente do uso obrigatório de máscara, em virtude da pandemia do Coronavírus). **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. No que diz respeito à Integralidade, que é um dos princípios constitucionais do Sistema Único de Saúde (SUS) e está descrito na Política Nacional de Humanização (PNH), pode-se afirmar que esse princípio garante ao cidadão o direito de

- (A) acesso a todas as esferas de atenção em saúde, contemplando desde ações assistenciais em todos os níveis de complexidade até atividades inseridas nos âmbitos da prevenção de doenças e de promoção da Saúde.
- (B) integração dos serviços de saúde e outros órgãos públicos, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a Saúde.
- (C) conexão/confronto com outros grupos, inclusive no interior do próprio grupo, indicando um grau de abertura à alteridade.
- (D) atendimento nos grandes e pequenos centros urbanos, e às populações isoladas geopoliticamente e a outras minorias.
- (E) acesso às ações e aos serviços, baseado na igualdade de resultados, mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos.

02. De acordo com as Estratégias para a Segurança do Paciente, previstas no Manual da Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente (REBRAENSP), é um fator de risco extrínseco para desenvolvimento de Lesão por Pressão (LPP):

- (A) mobilidade reduzida ou imobilidade.
- (B) deficiência sensorial.
- (C) cisalhamento.
- (D) alteração do nível de consciência.
- (E) história prévia de lesão por pressão.

03. O choque circulatório inicia-se com um evento desencadeador, que pode ser um foco de infecção ou uma injúria, e pode progredir por vários estágios e manifestações clínicas. As alternativas abaixo apresentam manifestações clínicas relacionadas à fase I, ou choque compensado, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Alcalose respiratória.
- (B) Frequência cardíaca maior que 100 bpm.
- (C) Frequência respiratória maior que 20 mpm.
- (D) Frequência respiratória menor que 20 mpm.
- (E) Acidose respiratória.

04. Os ritmos de parada cardíaca nos quais a desfibrilação está indicada são:

- (A) fibrilação atrial e atividade elétrica sem pulso.
- (B) taquicardia ventricular sem pulso e atividade elétrica sem pulso.
- (C) assistolia e fibrilação ventricular.
- (D) assistolia e atividade elétrica sem pulso.
- (E) taquicardia ventricular sem pulso e fibrilação ventricular.

05. Assinale a afirmação **INCORRETA** em relação ao Acolhimento com Classificação de Risco, que é um dos dispositivos do Programa Nacional de Humanização.

- (A) Promove mudança na lógica do atendimento dos usuários do SUS.
- (B) Permite que o critério de priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento de quem procura atendimento.
- (C) A ordem de chegada não é mais critério de prioridade de atendimento.
- (D) É realizado por profissional de enfermagem que, utilizando protocolos técnicos, identifica os pacientes que necessitam de tratamento imediato.
- (E) O atendimento adequado é realizado de forma ágil, considerando o potencial de risco, agravo ou grau de sofrimento do usuário.

06. É considerado um dever fundamental do servidor público

- (A) exercer suas atribuições com rapidez, desprezando prioritariamente resolver situações procrastinatórias.
- (B) impedir a fiscalização de todos atos ou serviços por quem de direito.
- (C) manter em perfeita ordem o local de trabalho, não se preocupando com a limpeza dele.
- (D) ser probo, reto, leal e justo, independentemente de sua vestimenta ser ou não adequada ao exercício da função.
- (E) participar dos movimentos e estudos que se relacionem com a melhoria do exercício de suas funções.

07. A tuberculose é uma doença de notificação compulsória no Brasil e continua sendo mundialmente um importante problema de saúde, exigindo o desenvolvimento de estratégias para o seu controle. Sobre essa doença, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a transmissão ocorre por meio de aerossóis contendo os bacilos expelidos por um doente com tuberculose pulmonar ao tossir, espirrar ou falar.
- (B) a importância de realizar baciloscopia de escarro de controle reside não somente na confirmação da eficácia do esquema terapêutico, mas também na avaliação de risco para os contatos.
- (C) ambientes ventilados e com luz natural direta diminuem o risco de transmissão.
- (D) a reinfeção pode ocorrer se a pessoa tiver uma nova exposição, sendo mais comum em áreas onde a prevalência da doença é alta.
- (E) uma boa amostra de escarro é a que provém da árvore brônquica, obtida após esforço de tosse, que se obtém da faringe ou por aspiração de secreções nasais. O volume ideal é de 5 a 10 mL.

08. Conforme o Capítulo V do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, no qual se discorre sobre as infrações e penalidades, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por um período não superior a 10 dias e será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
- () As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, são as seguintes: I - Advertência verbal; II - Multa; III - Censura; IV - Suspensão do exercício profissional; V - Cassação do direito ao exercício profissional.
- () São consideradas infrações graves as que provoquem perigo de vida, debilidade temporária de membro, sentido ou função em qualquer pessoa ou as que causem danos patrimoniais ou financeiros.
- () Para a graduação da penalidade e respectiva imposição consideram-se: I - A maior ou menor gravidade da infração; II - As circunstâncias agravantes e atenuantes da infração; III - O dano causado e suas consequências; IV - Os antecedentes do infrator; e V- Avaliação psicológica do infrator.
- () Considera-se infração ética a ação, omissão ou convivência que implique desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

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

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

09. A administração de medicamentos envolve vários profissionais da área da Saúde. A conscientização desses profissionais pode consolidar a prática de melhoria contínua e, conseqüentemente, minimizar os eventos adversos relacionados à administração destes medicamentos. Você é Técnico de Enfermagem do Serviço de Emergência do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, e o Médico da paciente que estava sob seus cuidados solicitou a você que ela recebesse 2.000.000 UI de Penicilina Cristalina de 6/6 horas endovenosa, por três dias. Na emergência há somente frascos de 5.000.000 UI. Sabendo que deve-se diluir este frasco em 10 mL de água destilada (AD), no total, quantos mililitros (mL) a paciente receberá até o final do tratamento?

- (A) 16 mL.
- (B) 24 mL.
- (C) 32 mL.
- (D) 48 mL.
- (E) 72 mL.

10. Segundo a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), os riscos biológicos são classificados conforme a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as classificações de risco às suas definições.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> (1) Classe de risco 1 (2) Classe de risco 2 (3) Classe de risco 3 (4) Classe de risco 4 | <ul style="list-style-type: none"> () Risco individual baixo para o trabalhador e para a coletividade, com baixa probabilidade de causar doença ao ser humano. () Risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças e infecções graves ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento. () Risco individual moderado para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento. () Risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade elevada de disseminação para a coletividade. Apresenta grande poder de transmissibilidade de um indivíduo a outro. Pode causar doenças graves ao ser humano, para as quais não existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento. |
|--|---|

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

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

11. A Linha do Cuidado do AVC, instituída, pela Portaria MS/GM nº 665, de 12 de abril de 2012, é parte integrante da Rede de Atenção às Urgências e Emergências e propõe uma redefinição de estratégias que deem conta das necessidades específicas do cuidado ao AVC diante do cenário epidemiológico. Um dos tratamentos preconizados para o AVC isquêmico agudo é a trombólise endovenosa. Qual das alternativas abaixo apresenta critério de inclusão e utilização de trombolítico no AVC isquêmico agudo?

- (A) Possibilidade de se iniciar a infusão do trombolítico dentro de 4 horas do início dos sintomas.
- (B) Possibilidade de se iniciar a infusão do trombolítico dentro de 4,5 horas do início dos sintomas.
- (C) Melhoria rápida e completa dos sinais e sintomas no período anterior ao início da trombólise.
- (D) Glicemia < 50mg/dL com reversão dos sintomas após a correção.
- (E) Déficits neurológicos leves (sem repercussão funcional significativa).

12. Conforme a NR-32, em relação ao gerenciamento de resíduos, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () Os sacos plásticos utilizados no acondicionamento dos resíduos de saúde devem ser retirados em até 24 horas do local de geração após o preenchimento e fechamento.
- () Os recipientes de coleta de resíduos devem estar localizados próximos da fonte geradora.
- () Os recipientes existentes nas salas de cirurgia e de parto não necessitam de tampa para vedação.
- () O recipiente para acondicionamento dos perfurocortantes não necessita de suporte exclusivo, desde que fique em uma altura que permita a visualização da abertura para o descarte.
- () O transporte manual do recipiente de segregação deve ser realizado de forma que não exista o contato do mesmo com outras partes do corpo, sendo vedado o arrasto.

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

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

13. Com relação às principais manifestações clínicas apresentadas por pacientes sépticos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Taquicardia, hipotensão, edema periférico, diminuição da perfusão periférica, hiperlactatemia, livedo, elevação de enzimas cardíacas e arritmias são alguns dos sinais e sintomas associados ao sistema cardiovascular.
- (B) Confusão mental, rebaixamento do sensório, *delirium*, agitação e polineuropatias são alguns dos sinais e sintomas associados ao sistema neurológico.
- (C) Gastroparesia, íleo adinâmico, úlceras de estresse, hemorragias digestivas, leucocitose e leucopenia com desvio à esquerda são alguns dos sinais e sintomas associados ao sistema gastrointestinal.
- (D) Colestase, aumento de enzimas canaliculares e elevação discreta de transaminases são alguns dos sinais e sintomas associados ao sistema hepático.
- (E) Plaquetopenia, alterações do coagulograma, anemia, entre outros, são alguns dos sinais e sintomas associados ao sistema hematológico.

14. A doença arterial coronariana está relacionada com a formação de placas ateroscleróticas no interior das coronárias e progressiva oclusão do lúmen destes vasos, causando obstrução parcial ou total deles. Em relação aos cuidados de enfermagem para o atendimento inicial de paciente com este quadro no serviço de emergência, considere os itens abaixo.

- I - Puncionar dois acessos venosos calibrosos na chegada do paciente.
- II - Monitorar alterações do nível de consciência somente nas primeiras 12 horas após a admissão do paciente no serviço de emergência.
- III - Comunicar se saturação de oxigênio estiver menor que 92%.
- IV - Mediar sempre, para alívio imediato da dor torácica, com morfina e nitrato sublingual, para que diminua o trabalho cardíaco e a ansiedade em pacientes infartados.

Quais estão corretos?

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

15. Sobre a cetoacidose, que é uma alteração metabólica e uma complicação aguda do diabetes, considere os itens abaixo.

- I - Hiperglicemia, desidratação e acidose.
- II - Ocorre somente em pacientes com *diabetes mellitus* tipo 1.
- III - Hipoglicemia, desidratação e acidose.
- IV - Hiperventilação, hipotensão e hipocalcemia.

Quais apresentam características da cetoacidose?

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

16. O Edema Agudo de Pulmão (EAP) pode ser caracterizado como uma síndrome clínica que requer cuidados de emergência. **NÃO** são manifestações clínicas iniciais do EAP:

- (A) palidez cutânea, agitação psicomotora, sibilos e roncocal na ausculta pulmonar.
- (B) desconforto respiratório de início súbito, hipertensão e sudorese fria.
- (C) taquicardia, estertores crepitantes na ausculta pulmonar e ansiedade.
- (D) ansiedade, dispneia, cianose central, bradicardia e hipotensão.
- (E) utilização de musculatura acessória, tosse com expectoração rósea e agitação psicomotora.

17. A atenção ao paciente vítima de parada cardiorrespiratória (PCR) no contexto da pandemia da Doença por Coronavírus 2019 (COVID-19) possui particularidades que devem ser ressaltadas. Em relação às recomendações de Posicionamento para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) de Pacientes com Diagnóstico ou Suspeita de COVID-19, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmativas abaixo.

- () A precaução por padrão + gotículas é a indicada para todos os membros da equipe de ressuscitação, a fim de garantir a adequada proteção individual.
- () Se o paciente não estiver com dispositivo de via aérea, o profissional deve colocar um pano/toalha sobre a boca e o nariz do paciente e, então, realizar compressões contínuas.
- () Ao realizar as compressões torácicas de alta qualidade, deve-se garantir uma frequência de compressões de 80 a 100 compressões por minuto.
- () Caso o paciente esteja em posição de prona sob intubação orotraqueal e ventilação mecânica e necessite de realização de RCP, recomenda-se posicioná-lo rapidamente em posição supina para se iniciarem imediatamente as manobras de RCP.
- () Quando o PCR for realizado em pacientes sob ventilação mecânica, deve-se manter o paciente conectado ao ventilador em circuito de ventilação fechado, com ajustes dos parâmetros no ventilador mecânico específicos para atender a esse tipo de situação.

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

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

18. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as terapias elétricas utilizadas durante o atendimento a urgências cardiológicas dentro de Serviços de Emergência às suas indicações ou características de manejo.

- (1) Cardioversão elétrica
 - (2) Desfibrilação
- () Necessita administração de sedativos e analgésicos conforme prescrição médica para realizar o procedimento.
 - () Utilizada no atendimento de PCR por FV ou TV sem pulso. Nesta terapia a corrente elétrica dissipada no tórax do paciente é aplicada em qualquer momento do ciclo cardíaco.
 - () Está indicada para reversão das taquiarritmias com instabilidade hemodinâmica caracterizada pela presença de, ao menos, um destes quatro sinais: hipotensão e sinais de choque circulatório, dor torácica anginosa, dispneia associada à congestão pulmonar e rebaixamento do nível de consciência. Este procedimento também pode ser empregado para reversão de taquiarritmias estáveis após tentativa de controle farmacológico sem sucesso.
 - () Nesta terapia a corrente elétrica dissipada no tórax do paciente é sempre sincronizada com os complexos QRS, para que não seja administrada durante o período vulnerável da repolarização ventricular (onda T), quando pode desencadear uma FV.

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

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

19. O abdome agudo é uma situação de emergência que requer atendimento de urgência e que, pode ser de início súbito ou de evolução crônica. Em relação ao atendimento ao paciente com dor abdominal aguda, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) As maiores causas de abdome agudo são a apendicite aguda, obstrução intestinal, úlcera péptica perfurada, diverticulite aguda, colecistite aguda, pancreatite aguda, cólica renal e salpingite aguda.
- (B) Em relação à ausculta, os ruídos hidroaéreos estarão aumentados devido a sua motilidade intestinal estar diminuída.
- (C) Em relação a exames laboratoriais, o hemograma e a análise de urina são indicados em todo paciente com quadro de abdome agudo, e em relação aos exames de imagem, os mais comuns são tomografia, radiografia simples e contrastada, ultrassonografia, ressonância e laparoscopia.
- (D) Quanto ao exame físico, deve-se cuidar a postura do paciente e sinais de dor e realizar a inspeção, ausculta e palpação do abdômen em busca de sinais de alerta.
- (E) Nas intervenções de enfermagem, deve-se monitorar débito urinário, monitorar a dor, monitorar sinais vitais, avaliar o suporte nutricional e avaliar a necessidade de instalação de dispositivos como sondas nasogástricas e sonda vesical de demora.

20. De acordo com as intervenções medicamentosas na ressuscitação cardiopulmonar, o racional para o uso de _____ durante a RCP é aumentar a pressão de perfusão _____, definida como a diferença entre a pressão aórtica e a pressão no átrio direito, durante a fase de relaxamento (descompressão) torácico. Uma pressão de perfusão _____ menor ou igual a _____ é preditiva do retorno de circulação espontânea (RCE).

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

- (A) vasodilatadores – periférica – periférica – 20 mmHg
- (B) vasopressores – central – central – 18 mmHg
- (C) vasoconstritores – periférica – periférica – 15 mmHg
- (D) vasopressores – coronariana – coronariana – 20 mmHg
- (E) vasopressores – coronariana – coronariana – 15 mmHg

21. A hemorragia digestiva (HD) é uma manifestação clínica que possui alta incidência na população, sendo associada a um aumento da morbimortalidade destes indivíduos. Em relação à HD que acomete os pacientes admitidos a partir de serviços de emergência, assinale a afirmação correta.

- (A) Hematêmese (vômitos de sangue), enterorragia (fezes enegrecidas e fétidas) e melena (fezes com aspecto de sangue vivo) são algumas das manifestações clínicas mais prevalentes na hemorragia digestiva.
- (B) Em pacientes em que a hemorragia digestiva é classificada como leve, a dieta não precisa ser pausada, apenas se houver sangramento de grande volume.
- (C) A endoscopia pode ser utilizada apenas para diagnóstico de hemorragia digestiva alta. A monitorização contínua dos sinais vitais nestes pacientes é essencial para que se avaliem de forma contínua o estado hemodinâmico e a necessidade de reposição volêmica de urgência ou a utilização de drogas vasoativas.
- (D) Pacientes com hemorragia digestiva alta podem, por vezes, apresentar sangue oculto nas fezes; para que isso seja identificado, necessita-se de uma avaliação de enfermagem muito minuciosa, além de algumas intervenções específicas.
- (E) A endoscopia, apesar de ser um método diagnóstico, não pode ser utilizada como intervenção terapêutica para o tratamento desses pacientes; pode ser usada somente para o diagnóstico.

22. Em relação à terapia trombolítica (t-PA) no tratamento do AVC isquêmico agudo, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () A PA é monitorada a cada 15 minutos durante a infusão do trombolítico.
- () O uso de anti-hipertensivo endovenoso está indicado em níveis pressóricos de PA \geq 140/90 mmHg, a fim de diminuir risco de sangramentos.
- () A sonda vesical e enteral é instada após o término da infusão do trombolítico.
- () A dose do t-PA é de 0,9mg/kg, administrado a 10% da dose em 1 minuto, e o restante é administrado em 1h em bomba de infusão.

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

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

23. Aqueles que tratam de pacientes no final da vida precisam entender a morte como inevitável, e não como derrota. Em relação aos principais conceitos relacionados à discussão da terminalidade, relacione a primeira coluna de acordo com a segunda, associando esses conceitos às respectivas definições.

- (1) Distanásia
- (2) Eutanásia
- (3) Ortotanásia

- () Morte sem dor, sem sofrimento desnecessário.
- () Morte natural, aceitação da condição humana diante da morte. Não apressa nem prolonga o processo de morrer, mas propicia condições de vida, aliviando todos os tipos de sofrimento.
- () Morte difícil ou penosa, usada para indicar o prolongamento do processo da morte, por meio de tratamento que apenas prolonga a vida biológica do paciente, sem qualidade de vida e sem dignidade.

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

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

24. As arritmias cardíacas são distúrbios de condução (dromotropismo), de formação (automatismo) ou a combinação de ambos nos impulsos elétricos cardíacos. As arritmias podem ser classificadas em dois grupos: taquiarritmias e bradiarritmias. Para o tratamento destas arritmias tem-se o uso de cardioversão química ou elétrica, estimulação atrial transesofágica, ablação por radiofrequência, marca-passo e o uso do desfibrilador implantável. Com relação a esses tratamentos, assinale a afirmação correta.

- (A) As manobras vagais são ações que a equipe de enfermagem pode realizar no paciente, pois aumentam o tônus vagal, diminuindo a despolarização do nó sinusal e de condução atrioventricular, consequentemente, reduzindo a frequência cardíaca e contribuindo para as taquiarritmias cessarem.
- (B) Um exemplo de cardioversão química realizada é com o uso da droga endovenosa chamada Adenosina, a qual deve ser aplicada em acesso venoso periférico, em bólus, seguida de *flush* de água destilada ou soro fisiológico a 0,9% com elevação do membro punccionado.
- (C) Em um quadro de instabilidade hemodinâmica em pacientes bradicárdicos, a equipe de enfermagem deverá providenciar material de ressuscitação cardiopulmonar e desfibrilação para possíveis intercorrências durante o atendimento. Além disso, deve preparar o paciente no leito, caso o médico queira realizar a manobra do seio carotídeo antes da desfibrilação.
- (D) A realização de eletrocardiograma de 12 derivações em pacientes com arritmias não é obrigatória no atendimento inicial, mas a realização de outros exames complementares sim, como realização de hemograma, ecocardiograma e tomografia de tórax.
- (E) Também faz parte das manobras vagais a aplicação de gelo na face, no tórax e nas pernas do paciente com bradiarritmias.

25. São estratégias do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), instituído pelo Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013, **EXCETO:**

- (A) identificação do paciente.
- (B) referência e contrarreferência de pacientes.
- (C) utilização segura de equipamentos.
- (D) higienização das mãos.
- (E) prevenção de quedas.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2021 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 06

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Emergência Adulto)

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