

01. O novo Código de Ética Profissional da Enfermagem foi aprovado na Resolução Cofen nº 564/2017. De acordo com essa resolução:

- (A) este código se aplica a um grupo específico: enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem e parteiras.
- (B) o código poderá sofrer alteração pelos Conselhos Regionais de Enfermagem, mediante proposta de 3/4 dos Conselhos Regionais.
- (C) o profissional de enfermagem tem o direito de abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- (D) o profissional de enfermagem tem o dever de utilizar carimbo com nome completo, número e categoria de inscrição no Coren, devendo constar a assinatura ou rubrica do profissional.

02. Considerando a Lei do Exercício Profissional da Enfermagem, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) cabe, privativamente, ao enfermeiro o planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- (B) cabe ao enfermeiro, como integrante da equipe de saúde, a participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.
- (C) possibilita ao enfermeiro a realização de parto normal com ou sem distocia.
- (D) o enfermeiro tem como função privativa a realização de cuidados de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.

03. A Lei Orgânica da Saúde, Lei nº 8.080, e o texto constitucional versam sobre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. A respeito disso, assinale o item correto.

- (A) São princípios a descentralização, o atendimento integral e a participação da comunidade, exclusivamente.
- (B) Algumas das diretrizes incluem universalidade, integralidade, preservação da autonomia e igualdade da assistência.
- (C) Descentralização, atendimento integral e participação da comunidade são vistos como princípios na Lei Orgânica da Saúde e diretrizes e no texto constitucional.
- (D) Somente as ações e serviços públicos de saúde são desenvolvidas de acordo com as diretrizes do SUS.

04. Sabe-se que a amiodarona é uma das drogas utilizadas no atendimento pré-hospitalar da parada cardiorrespiratória. Sobre essa droga, é correto afirmar.

- (A) A primeira dose deve ser um bolus de 150 mg.
- (B) A segunda dose deve ser um bolus de 300 mg.
- (C) O diluente de escolha para administração na PCR é o soro glicosado a 5%.
- (D) A amiodarona é administrada pura na situação de PCR.

05. O mnemônico XABCDE passou a ser abordado na nona edição do PHTLS (Atendimento pré-hospitalar ao traumatizado) e é utilizado para lembrar etapas da avaliação primária. Sobre ele, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) considerando essa sequência, mesmo antes da estabilização da via aérea prevalece o controle do sangramento grave.
- (B) a letra B faz menção à respiração.
- (C) a letra X faz menção à hemorragia exsanguinante ou juncional.
- (D) a letra C faz menção à condição geral do paciente.

06. No processo de tomada de decisão para o atendimento pré-hospitalar, deve ser levado em consideração:

- (A) a situação geral, que inclui perigos da cena, número de pacientes, condições climáticas, número de profissionais, transporte, entre outros.
- (B) a condição do paciente, que configura avaliar o quão doente está o paciente e desconsidera informações como idade, sexo e condição financeira.
- (C) a base de conhecimentos do socorrista configura a experiência geral e suas habilidades e se sobrepõe aos protocolos locais.
- (D) os princípios dos cuidados do paciente vítima de trauma podem mudar, de acordo com a situação geral, condição do paciente, base de conhecimentos e equipamento disponível, apesar das preferências não mudarem.

07. Sobre a segurança dos socorristas e do paciente, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A segurança da cena ainda é a maior prioridade na chegada em todas as chamadas para assistência médica.
- (B) A consciência situacional de todos os tipos de cena deve ser desenvolvida e praticada pelos profissionais de atendimento pré-hospitalar.
- (C) A consciência situacional configura a segurança do paciente e de todos os profissionais da emergência.
- (D) Não é possível prever potenciais ameaças antes da chegada ao local.

08. No atendimento pré-hospitalar do trauma é essencial que o enfermeiro tenha conhecimento sobre os tipos de choque. É importante saber que os determinantes primários da perfusão celular são o coração, os vasos sanguíneos e as células do corpo. Com base nesses determinantes, é possível classificar os tipos de choque. Assinale o item correto.

- (A) O choque hipovolêmico é primariamente hemorrágico no paciente com trauma e está relacionado à perda de células sanguíneas e de volume líquido.
- (B) O choque vasogênico está relacionado à interferência na ação de bomba do coração.
- (C) O choque cardiogênico está relacionado a anormalidades no tônus vascular que surgem de várias causas.
- (D) O choque neurogênico se caracteriza por coloração da pele rosada, nível de consciência alterado e temperatura da pele quente e seca, bem como aumento da pressão arterial.

09. Assinale o item que corresponde à sequência correta, de cima para baixo.

- (1) Síndrome Compartimental
- (2) Amputação
- (3) Síndrome de esmagamento
- (4) Entorse

() Lesão em que os ligamentos são estirados ou lacerados.

() Quando uma extremidade é totalmente separada de sua parte proximal.

() Condição associada com a morte do músculo na extremidade afetada e com liberação de mioglobina.

() Condição em que o suprimento de sangue para uma extremidade é comprometido pelo aumento da pressão dentro do membro, ameaçando-o.

(A) 1, 2, 3, 4.

(B) 2, 4, 1, 3.

(C) 4, 2, 3, 1.

(D) 3, 4, 1, 2.

10. Arritmias são eventos que podem ocorrer no cenário pré-hospitalar, os quais apresentam alterações do ritmo e frequência cardíaca, decorrentes de desordem na origem, condução e/ou propagação do estímulo elétrico. O enfermeiro deve conhecer suas classificações, a fim de identificá-las corretamente e prestar assistência adequada. Portanto, é correto afirmar que:

- (A) as arritmias podem ser classificadas quanto à frequência cardíaca, quanto à localização de origem e quanto à estabilidade/instabilidade.
- (B) alguns medicamentos antiarrítmicos utilizados no atendimento pré-hospitalar são adenosina, amiodarona, norepinefrina e lidocaína.
- (C) a cardioversão elétrica é o tratamento inicial indicado nas bradiarritmias instáveis.
- (D) algumas causas primárias de arritmias são uso abusivo de drogas lícitas ou ilícitas, hipotireoidismo e traumas.

11. Obstrução das vias aéreas por corpo estranho, também conhecida como OVACE, é uma situação clínica recorrente no cenário extra-hospitalar. A esse respeito, considere as assertivas a seguir, assinalando o item **INCORRETO**.

- (A) É uma situação frequente durante a alimentação ou em brincadeiras de criança.
- (B) Se não tratada adequadamente, pode evoluir para parada cardiorrespiratória.
- (C) Uma das manobras para tratamento imediato da OVACE é a manobra de Heimlich.
- (D) Na obstrução grave do lactente não responsivo, deve-se realizar as manobras de desobstrução que incluem efetuar cinco golpes no dorso entre as escápulas.

12. Senhora de 63 anos, hepatopata, aguarda em casa um transplante de fígado, apresenta episódio de cefaleia, acompanhado de náuseas, tontura, alteração na marcha e na fala. O SAMU foi acionado imediatamente pela filha. Chegaram após 35 minutos e a paciente havia apresentado melhora do quadro. A filha referiu que a paciente possui diagnóstico de aterosclerose. Após 45 minutos, a paciente não apresentava mais alterações. Dessa forma, você, enfermeiro, vai suspeitar de:

- (A) ataque isquêmico transitório, visto que não houve permanência do quadro clínico alterado.
- (B) acidente vascular encefálico do tipo hemorrágico, por conta da cefaleia referida.
- (C) acidente vascular encefálico do tipo isquêmico, por conta do diagnóstico de aterosclerose.
- (D) acidente vascular encefálico, não necessitando de avaliação com uso de escalas como Cincinatti ou NIHSS.

13. Sobre as emergências obstétricas, associe e assinale o item que corresponde à sequência correta, de cima para baixo.

- (1) Aborto espontâneo
- (2) Pré-eclâmpsia
- (3) Eclâmpsia
- (4) Síndrome HELLP

() Proteinúria > 300 mg/24h antes da 20ª semana de gestação.

() Principal causa de morte perinatal, manifestando-se inicialmente por cefaleia intensa, náuseas, vômitos, dor epigástrica, visão turva, podendo evoluir para convulsões.

() Apresenta hemólise, elevação de enzimas hepáticas e diminuição de plaquetas.

() Interrupção involuntária de uma gestação antes da 20ª semana, o que pode causar dor física e emocional.

(A) 2, 3, 4, 1.

(B) 1, 2, 3, 4.

(C) 3, 4, 2, 1.

(D) 4, 1, 3, 2.

14. As emergências psiquiátricas são condições clínicas nas quais o transtorno mental agudo ou subagudo causa alteração no comportamento do indivíduo e cuja gravidade coloca em risco a integridade física e moral da própria pessoa ou de terceiros, necessitando de intervenção imediata. No atendimento pré-hospitalar, é necessário:

- I. observar o local e certificar-se de que o ambiente seja seguro para iniciar o atendimento.
- II. na aproximação com o paciente, é interessante demonstrar atitude pacífica, mas firme, identificando-se e declarando que deseja ajudar.
- III. aplica-se a comunicação terapêutica com o intuito de estabelecer o vínculo inicial.
- IV. se o paciente se tornar colaborativo e aceitar ajuda, não há necessidade de colocar cintos de contenção.

Está correto o que se afirma no(s) item(ns):

(A) I somente.

(B) I e II.

(C) I, II e III.

(D) IV somente.

15. Sobre os acidentes por intoxicação, envenenamento e agressões de animais peçonhentos, assinale o item **INCORRETO**.

- (A) O tratamento para intoxicação por opioide é a naloxona.
- (B) O tratamento para intoxicação por carbamato (chumbinho) é a atropina.
- (C) No tratamento de lesão por himenópteros (abelha, vespa) há soroterapia específica.
- (D) As lesões por celenterados (água viva, caravela) costumam ser urticariformes e dolorosas.

16. Como a população de idosos segue crescendo, um número cada vez maior de idosos sofre lesão traumática. O enfermeiro, enquanto membro da equipe de assistência pré-hospitalar, deve ter conhecimento sobre os fatores relacionados a esse tipo de trauma. Assim, é necessário considerar que:

- (A) as quedas costumam ser pouco frequentes nessa população. Quando ocorrem, são mais comuns quedas de grande altura.
- (B) os traumas veiculares são um risco para essa população; quanto mais idosos, maior a perda de acuidade visual e outras questões próprias da senescência, que atrasam o tempo de reação.
- (C) abuso doméstico de idoso é um problema frequente, porém pouco notificado. Profissionais de saúde do atendimento pré-hospitalar podem se deparar com essa situação, apesar de ela não ter relação com trauma geriátrico.
- (D) a lesão cerebral traumática é um tipo de trauma geriátrico importante, porém pouco frequente.

17. De acordo com a atualização da American Heart Association (AHA), publicada em 2020, no tópico referente à assistência ao recém-nascido, afirma-se que:

- (A) a maioria dos bebês recém-nascidos requerem pinçamento imediato do cordão umbilical ou ressuscitação e podem ser avaliados e monitorados durante o contato pele com pele com a mãe no nascimento.
- (B) a importância do contato de pele com pele em bebês saudáveis é reforçada como meio de promover o vínculo parental, a amamentação, mas não influencia na temperatura do bebê.
- (C) a insuflação e a ventilação dos pulmões é conduta secundária em bebês recém-nascidos que precisam de suporte depois do nascimento.
- (D) a oximetria de pulso é usada para guiar oxigenoterapia e atingir as metas de saturação de oxigênio.

18. Em 2019, o Novo Coronavírus foi nomeado como SARS-CoV-2. Esse Novo Coronavírus produz a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China) e em todo o mundo. O enfermeiro do SAMU deve ter conhecimento sobre essa condição clínica. Portanto, deve saber que:

- (A) em média, o período de incubação é estimado de 2 dias, podendo variar de 0 a 4 dias.
- (B) o paciente com COVID-19 apresenta, geralmente, febre, tosse, dispneia, mialgia e fadiga, sintomas respiratórios superiores e, mais raramente, sintomas gastrointestinais.
- (C) as alterações em exames complementares mais comuns são infiltrados bilaterais nos exames de imagem de tórax, linfocitose no hemograma e diminuição da proteína C-reativa.
- (D) em casos leves e graves, opta-se inicialmente pelas medidas de suporte e conforto, isolamento domiciliar e monitoramento até a alta do isolamento.

19. Na avaliação do paciente vítima de trauma, alguns fatores podem confundir, prejudicando a correta avaliação do socorrista e o manejo adequado. Sabendo disso, é correto afirmar que:

- (A) na avaliação inicial, atletas, neonatos e idosos tem maior capacidade de compensação, logo, frequências cardíacas acima de 100 batimentos podem ser um sinal de alerta.
- (B) durante a gestação, o volume sanguíneo da mulher pode aumentar de 40 a 50%, com aumento da frequência e débito cardíaco, o que retarda os sinais de choque até uma perda superior a 30%.
- (C) condições médicas preexistentes em geral não afetam a capacidade de compensação na hemorragia e choque.
- (D) no manejo do choque a prioridade é administrar líquidos ou sangue e, em seguida, controlar qualquer hemorragia externa grave.

20. Na hemorragia exsanguinante há necessidade de rápido controle, por isso o tratamento deve ser imediato e vigoroso. O enfermeiro pode lançar mão de algumas opções para esse controle, a saber:

- (A) a compressão manual direta é a técnica final utilizada para o controle da hemorragia externa, quando todas as outras opções falharem.
- (B) os torniquetes são utilizados quando o sangramento externo em uma extremidade não puder ser controlado pela compressão.

(C) No manejo de ferimento com objeto empalado, deve-se aplicar pressão diretamente sobre o objeto, além de realizar tentativa de remoção para identificação do local do sangramento.

(D) A aplicação de compressão direta sobre uma hemorragia exsanguinante deve ser feita depois da inserção de acesso IV e administração de líquidos.

21. Sua equipe foi acionada para um incidente de trânsito envolvendo único veículo que bateu frontalmente em uma árvore na estrada. O airbag foi acionado e a motorista, única ocupante, está queixosa, presa ao cinto de segurança e afirmou ter ingerido bebida alcoólica. Considerando seu entendimento sobre biomecânica do trauma, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Em seu raciocínio clínico você vai pensar em lesões potenciais na cabeça, pescoço, tórax e abdome.
- (B) O cinto de segurança, neste caso, pode proporcionar lesão na clavícula esquerda.
- (C) O uso admitido de álcool impede que você descarte lesões mais graves.
- (D) Nesse tipo de incidente não há risco de lesão de vísceras ocas.

22. Sobre a lesão cerebral traumática, avalie os itens.

I. A lesão cerebral primária é a que ocorre devido ao trauma inicial.

II. Lesão cerebral secundária é a lesão adicional de estruturas que não foram lesadas inicialmente.

III. Conhecer o mecanismo de lesão permite prever determinados padrões de lesão.

IV. A gravidade da lesão cerebral pode não ser evidente, por isso a importância da avaliação neurológica seriada, com o fim de identificar mudanças na condição do paciente.

Estão corretos os itens:

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

23. A medula espinhal está disposta dentro da coluna vertebral e é vulnerável a lesões por posicionamento ou movimento anormal. Sobre o trauma da coluna vertebral e da medula espinhal, classifique os itens a seguir em (V) para verdadeiro ou (F) para falso.

() A lesão da medula ocorre diante de lesão vertebral. Lesão de músculos ou ligamentos que ajudam a manter a coluna no lugar não tem relação com danos à medula.

() O mecanismo de lesão é suficiente para determinar a necessidade de restrição de movimento da coluna.

() Maca scoop, colchão a vácuo e colar cervical são alguns dispositivos usados internacionalmente para restrição do movimento da coluna.

() Nos casos de suspeita de lesão medular, deve-se iniciar pela avaliação secundária.

- (A) V, V, V, V.
- (B) F, F, F, F.
- (C) F, F, V, F.
- (D) V, V, F, V.

24. Em uma área de construção você está atendendo uma vítima de 25 anos sentada e inclinada para frente segurando um pano do lado direito do tórax. Ele foi atingido por uma viga de metal que rasgou sua camiseta e perfurou seu tórax. Há sangramento evidente e a vítima necessita recuperar o fôlego a cada sequência de palavras. Assim sendo:

- (A) à ausculta você certamente observará redução dos ruídos respiratórios do lado esquerdo.
- (B) na avaliação do pulso será possível identificar pulso radial lentificado.
- (C) o relato leva você a descartar lesões graves ou potencialmente fatais.
- (D) ao atender um caso de lesão penetrante do tórax, deve-se estar preparado para manejar um hemotórax ou pneumotórax, ou ambos.

25. Você é chamado para atender uma vítima de 28 anos em uma churrascaria. Ele se envolveu em uma briga sendo atingido por uma cadeira na região inferior esquerda do tórax e abdome. Há queixa de dor moderada ao respirar fundo e o desconforto está aumentando de intensidade, além de referir tontura e fraqueza. Sinais vitais: respiração: 30 mrpm, frequência cardíaca: 138bpm, pressão arterial: 95 x 57 mmHg. Pele fria e pegajosa. Em sua avaliação:

- (A) você descarta lesão no tórax e pensa em lesão abdominal (trauma fechado).
- (B) você considera a possibilidade de choque hipovolêmico a partir de um hemotórax ou sangramento intra-abdominal.
- (C) ao pensar em lesão abdominal você considera a possibilidade de lesão associada ao fígado.
- (D) como a frequência respiratória está elevada, não há necessidade de administração de oxigênio.

26. O serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU) foi acionado após uma jovem de 28 anos apresentar mal-estar geral em uma festa de aniversário. Ao exame físico, a jovem apresentava-se cansada, taquipneica com respiração de Kussmaul e hálito cetônico. Interrogada sobre comorbidades, afirmou não ter diagnóstico de nenhum problema de saúde, apenas observou que perdeu peso nos últimos meses. Considerando a situação descrita, assinale o item correto.

- (A) A jovem apresenta típico quadro de hipoglicemia, provavelmente por não ter comido nada na festa.
- (B) A jovem apresenta quadro de provável cetoacidose diabética, diante do hálito cetônico, padrão respiratório e história de perda de peso.
- (C) A jovem apresenta quadro de estado hiperosmolar hiperglicêmico, que costuma ter evolução moderada (algumas horas) e se encaixa no relato de sinais e sintomas apresentado.
- (D) Como a jovem não tem história de comorbidades, a equipe apenas administra soro fisiológico, sem necessidade de outras avaliações, pois a paciente apenas apresenta quadro de desidratação.

27. Acerca das lesões térmicas, assinale o item **INCORRETO**.

- (A) Vítimas de lesão térmica por materiais perigosos, como substâncias químicas ou agente radioativos, não costumam oferecer risco de contaminação aos profissionais do atendimento pré-hospitalar, pelo contato em curto período de tempo.
- (B) Queimaduras pequenas em áreas de alta função, como mãos, face, articulações, podem resultar em comprometimento em longo prazo pela formação de cicatrizes.
- (C) As principais causas de morte em pacientes com queimaduras são complicações da inalação de fumaça, asfixia, lesão térmica e lesão pulmonar tardia induzida por toxinas.
- (D) Mesmo sem queimaduras na pele, vítimas de inalação de fumaça devem ser transportadas para centro de queimados.

28. No suporte básico e avançado de vida pediátrico, sabe-se que:

- I. A taxa de ventilação assistida é de 1 ventilação a cada 2 ou 3 segundos (20 a 30 ventilações por minuto) para todos os casos de ressuscitação pediátrica.
- II. A epinefrina deve ser administrada o quanto antes, sendo o ideal em até cinco minutos depois do início da PCR de um ritmo chocável (assistolia e atividade elétrica sem pulso).
- III. Sugere-se atualmente o uso de tubo endotraqueal sem cuff em crianças.
- IV. A cadeia de sobrevivência da PCR extra-hospitalar pediátrica possui cinco elos, que vão desde a prevenção à recuperação.

Está correto o que se afirma no(s) item(ns):

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

29. Sobre a Rede de Atenção às Urgências instituída na Política Nacional de Atenção às Urgências, assinale o item **INCORRETO**.

- (A) A Rede de Atenção às Urgências possui 14 diretrizes e, dentre elas, está a preocupação em monitorar e avaliar a qualidade dos serviços através de indicadores de desempenho que investiguem a efetividade e resolutividade da atenção.
- (B) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovascular, cerebrovascular e traumatológica.
- (C) A Rede de Atenção às Urgências possui oito componentes que vão desde a promoção da saúde até assistência domiciliar.
- (D) A operacionalização da Rede de Atenção às Urgências foi planejada para ser executada em três fases: Adesão e Diagnóstico, Desenho Regional da Rede e Contratualização dos Pontos de Atenção.

30. A lidocaína é um anestésico local com propriedades antiarrítmicas, sendo droga de segunda escolha no atendimento pré-hospitalar da PCR por ritmo chocável. Considere um homem de 35 anos, com peso aproximado de 80 quilos, em PCR por ritmo chocável, cuja prescrição de lidocaína considerou 1mg/kg e a ambulância dispõe de frasco de 20ml de lidocaína a 2%. Quantos ml deverão ser administrados?

- (A) 0,4 ml.
- (B) 0,2 ml.
- (C) 4 ml.
- (D) 2 ml.