

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Sobre dispositivo técnico-assistencial importante na promoção da equidade do atendimento nos sistemas de urgência, considere as assertivas abaixo e escolha a CORRETA:

- (A) atendimento por ordem de chamada na Central de Regulação das Urgências.
- (B) atendimento imediato a todos que solicitam urgência.
- (C) acolhimento com classificação de risco.
- (D) atendimento prioritário aos habitantes da região de saúde.

02. Sobre a Política Nacional de Atenção às Urgências (PNAU), escolha a alternativa CORRETA:

- (A) as equipes de saúde da família e as equipes de agentes comunitários de saúde, apesar de não fazerem parte da PNAU, são importantes no acolhimento inicial da demanda espontânea.
- (B) a PNAU foi instituída pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria GM/MS nº 1.863, de 29 de setembro de 2003.
- (C) a Força Municipal do SUS é um componente humanitário do Sistema Único de Saúde (SUS), estruturante da Rede de Atenção às Urgências (RAU).
- (D) prevê que as capacitações de todos os seus componentes seja realizada por meio dos Núcleos de Educação Permanente (NEP).

03. Sobre a condução de veículos de urgência, escolha a alternativa CORRETA:

- (A) nos atos não previstos como prerrogativas da ambulância pelo Código de Trânsito Brasileiro, aplica-se a Lei destinada a qualquer veículo ou motorista.
- (B) trafegar na contramão, mesmo que garantidas todas as questões de segurança, não é prerrogativa/privilegio de veículos de urgência em efetiva prestação de serviço de urgência.
- (C) o trânsito de veículos de urgência sobre acostamentos é livre, desde que estejam a caminho de um atendimento de urgência.
- (D) o uso de pisca-alerta é recomendável, como complementar aos dispositivos de alarme sonoro e de iluminação vermelha intermitente, quando da efetiva prestação de serviço de urgência.

04. Sobre a “Comunicação Terapêutica” no atendimento pré-hospitalar, escolha a alternativa CORRETA:

- (A) para a equipe, impor limites em casos de agressividade é importante por sua finalidade preventiva e pessoal.
- (B) somente um integrante da equipe deve procurar fazer o vínculo.
- (C) tendo em vista a segurança de cena e para impor respeito, o condutor deve ter linguagem corporal de intimidação, principalmente quando for lidar com pacientes agressivos.
- (D) na maioria dos casos, em pacientes psiquiátricos, a equipe pode procurar barganhar como forma de convencimento, mesmo que não possa cumprir o prometido.

05. Em um atendimento a um paciente vítima de atropelamento, no bairro do Genibaú, ao ser perguntado pela regulação sobre a unidade hospitalar municipal mais próxima para o caso, escolha a alternativa CORRETA:

- (A) Hospital Nossa Senhora da Conceição.
- (B) Hospital Dra. Zilda Arns Neumann.
- (C) Hospital Distrital Maria José Barroso de Oliveira.
- (D) Hospital Distrital Gonzaga Mota da Barra do Ceará.

06. Nos casos de acidentes com múltiplas vítimas, em que há vítima com suspeita de fratura exposta de fêmur, história de síncope e de sangramento abundante de membros, é CORRETO afirmar que:

- (A) é imprescindível fazer a hemostasia o mais precoce possível, ainda no local do acidente, desse paciente, como primeira medida de atendimento do acidente.
- (B) a primeira medida a ser feita é iniciar a triagem de foco das vítimas para decidir quem atender primeiro.
- (C) pela gravidade desse paciente, a primeira medida a ser feita é retirá-lo da cena do acidente.
- (D) as ações conhecidas como “3S” da segurança devem ter prioridade nesse atendimento.

07. Na assistência ao parto normal a termo, no ambiente pré-hospitalar, devemos inicialmente:

- (A) aspirar boca e narinas do recém-nascido.
- (B) colocar o recém-nascido no seio da mãe, visando à amamentação precoce.
- (C) em situações de boas condições clínicas, garantir contato pele a pele contínuo.
- (D) aguardar cerca de 1 a 3 minutos para clampar o cordão, mesmo em caso de sofrimento fetal.

08. Em paciente com dor retroesternal em aperto, irradiando para o pescoço, é CORRETO afirmar que:

- (A) por se tratar de uma provável causa cardíaca, a equipe deve remover o mais rápido possível o paciente para o hospital de referência mais próximo, mesmo sem contato prévio com a Central de Regulação das Urgências.
- (B) medir imediatamente a pressão arterial, a frequência cardíaca e a oximetria de pulso para avaliar a gravidade do caso.
- (C) não há indicação de administração de oxigênio nesses casos, quando em ambiente pré-hospitalar.
- (D) a equipe deve estar preparada para realizar manobras de reanimação cardiopulmonar e de desfibrilação, se necessário.

09. Nos procedimentos de pranchamento e de imobilização axial do paciente, é CORRETO afirmar que:

- (A) nas fraturas de membros inferiores, o primeiro tirante a ser colocado é o inferior.
- (B) na imobilização cervical, nada substitui o conjunto “colar cervical / *headblocks* / testeira e queixeira”.
- (C) a retirada do capacete em motoqueiros é a última medida a ser feita.
- (D) o comando para as ações de mobilização deve partir do profissional que efetua a estabilização manual da cabeça, sempre buscando estratégias de comunicação em alça fechada.

10. Paciente idoso é encontrado inconsciente ao solo, dentro de seu quarto. A equipe de suporte básico de vida, ao chegar ao local, deve primeiramente:

- (A) imobilizar e pranchar o paciente, para proteger a sua coluna vertebral.
- (B) iniciar sua avaliação pela investigação da responsividade do paciente.
- (C) mensurar glicemia e oximetria, pelo risco de tratar-se de hipoglicemia.
- (D) checar a ausência de pulso periférico, pelo risco de tratar-se de uma parada cardíaca.

11. Sobre as técnicas básicas de manejo das vias aéreas, assinale a afirmativa CORRETA:

- (A) a manobra de tração da mandíbula no trauma (*jaw thrust*) é contraindicada nos casos suspeitos de lesão cervical.
- (B) a manobra de elevação do mento no trauma (*chin lift*) está indicada nos casos de colisão com ejeção do veículo.
- (C) a manobra de inclinação da cabeça com elevação do mento é indicada para todos os casos de manejo das vias aéreas.
- (D) a aspiração de secreções e retirada de corpos estranhos só deve ser feita por enfermeiros ou por médicos.

12. Sobre os dispositivos de oxigenioterapia utilizados em pacientes clínicos ou vítimas de trauma:

- (A) a melhor escolha para todos os pacientes é a oxigenioterapia com máscara facial não reinalante com reservatório.
- (B) o uso de dispositivos bolsa-valva-máscara está indicado em pacientes com doenças pulmonares graves que necessitam de muito oxigênio.
- (C) a máscara de Venturi está indicada para aqueles pacientes que necessitam de controle rigoroso da oferta de oxigênio.
- (D) o cateter nasal de oxigênio está indicado para aqueles pacientes asmáticos graves que não suportam o uso de máscaras.

13. No controle de sangramentos externos, é CORRETO afirmar que:

- (A) o uso de torniquetes está abolido, pelo risco de necrose e de perda de membros.
- (B) a compressão direta do sangramento está indicada em casos de sangramentos externos visíveis observados durante a avaliação inicial.
- (C) na avaliação secundária do paciente, é a primeira medida a ser feita.
- (D) A compressão direta está contraindicada em ferimentos graves da região cervical.

14. Na reanimação neonatal, qual das afirmativas abaixo é a CORRETA?

- (A) O clampeamento do cordão umbilical deve ser realizado imediatamente no recém-nascido pré-termo que apresenta movimentação ativa e tônus em flexão.
- (B) Sempre que for cobrir recém-nascido, deixar a cabeça descoberta, para melhorar a oxigenação e observar seu choro.
- (C) Se a frequência cardíaca for menor que 60 batimentos por minuto, iniciar imediatamente as compressões torácicas.
- (D) A técnica de ventilação com pressão positiva (VPP) é realizada com bolsa-valva-máscara (BVM), no ritmo de 40 a 60 insuflações por minuto.

15. Na abordagem inicial das intoxicações agudas, podemos afirmar como CORRETO que:

- (A) o uso apropriado de equipamentos de proteção individual e a investigação da segurança de cena são os primeiros fatores a serem observados.
- (B) em crianças, as causas intencionais são as mais frequentes.
- (C) a descontaminação não está indicada, sendo reservada para as equipes especializadas.
- (D) a indução de vômitos com a ingestão de líquidos quentes é opção nas intoxicações digestivas.