

01. Com relação aos 3 “S” da Segurança no APH, podemos afirmar que:

- (A) identificar rapidamente os diferentes fatores de risco que estão relacionados com a ocorrência, com vistas à tomada de decisão para seu controle e início da abordagem, refere-se à segurança de cena.
- (B) compreende um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar, mitigar ou eliminar riscos inerentes às atividades que possam interferir ou comprometer a qualidade de vida, a saúde humana e o meio ambiente se referem à segurança do paciente.
- (C) as ações promovidas pelas equipes de saúde para reduzir a um mínimo aceitável o risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde prestado ao paciente se referem à biossegurança.
- (D) identificar rapidamente os sinais e sintomas de gravidade do paciente na cena se refere à constatação de uma semiologia potencialmente grave.

02. Faz parte da avaliação do estado circulatório na avaliação primária, **EXCETO**:

- (A) verificar presença de pulsos periféricos ou centrais.
- (B) verificar o tempo de enchimento capilar.
- (C) avaliar a coloração e temperatura da pele.
- (D) medir a pressão arterial e a oximetria de pulso do paciente.

03. Quanto à obstrução das vias aéreas por corpo estranho, assinale a alternativa correta.

- (A) Se a obstrução grave for em criança irresponsiva, deve-se considerar o transporte imediato como primeira medida salvadora.
- (B) Se a obstrução grave for em paciente adulto irresponsivo, devem-se executar várias compressões torácicas com objetivo de remoção do corpo estranho, sem prejuízo da solicitação de suporte avançado de vida.
- (C) Na obstrução leve em paciente adulto responsivo, deve-se realizar imediatamente a manobra de *Heimlich*.
- (D) Na obstrução grave em bebê responsivo, o profissional deve alternar indefinidamente ciclos repetitivos de cinco golpes no dorso com cinco compressões torácicas logo abaixo da linha intermamilar, até que o objeto seja expelido.

04. Sobre a reanimação neonatal, é correto afirmar que:

- (A) o clameamento umbilical pode ser feito em até 60 segundos, se a reanimação neonatal estiver indicada.
- (B) procedimento importante é a aspiração das narinas e, em seguida, da boca, para garantir uma boa ventilação.
- (C) se o recém-nascido apresentar frequência cardíaca menor do que 100 batimentos por minutos, deve-se iniciar a ventilação positiva com ar ambiente.
- (D) se o recém-nascido apresentar apneia persistente, deve-se iniciar a ventilação com pressão positiva utilizando O₂ a 100%.

05. Sobre a reanimação da criança, é correto afirmar que:

- (A) a relação compressão e insuflação deve ser de 15:2, se houver apenas um profissional realizando a RCP.
- (B) na ausência de pás pediátricas, está contraindicado o uso de Desfibrilador Externo Automático (DEA).
- (C) após a análise de ritmo pelo DEA, se não estiver indicado o choque, deve-se reiniciar imediatamente os ciclos de reanimação cardiopulmonar.
- (D) a checagem do pulso do paciente deve ser realizada em, no máximo, dez segundos.

06. Na parada respiratória, considere as alternativas abaixo e marque o item correto.

- (A) Se o pulso estiver presente, abrir via aérea e ventilar com dispositivo “bolsa-valva-máscara” com insuflações de um minuto e observando a elevação do tórax.
- (B) Na respiração agônica, deve-se oferecer oxigênio a 100% sob máscara com reservatório.
- (C) Se o pulso estiver ausente e houver responsividade, deve-se iniciar oxigênio sob cateter nasal, com fluxo de 15 litros por minuto.
- (D) Não há indicação da instalação da cânula orofaríngea (COF).

07. Sobre a condução de veículos de urgência, escolha a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Em situações de urgência, o condutor preferencialmente deve abrir espaço pelo centro da via, acionando seu alarme sonoro e luzes de emergência para sinalizar sua intenção.
- (B) Nos atos não previstos como prerrogativas da ambulância pelo Código de Trânsito Brasileiro, aplica-se a Lei destinada a qualquer veículo ou motorista.
- (C) Inclusive os acompanhantes do paciente, todas as pessoas conduzidas em uma ambulância devem estar com os cintos de segurança afivelados durante todo o seu percurso.
- (D) Somente quando da efetiva prestação de serviço de urgência é que o condutor deve se utilizar dos dispositivos de alarme sonoro e de iluminação vermelha intermitente da ambulância.

08. Sobre a limpeza concorrente e terminal e a desinfecção, podemos afirmar que:

- (A) a limpeza refere-se ao processo que elimina os micro-organismos presentes em superfícies inertes, menos os esporulados.
- (B) a desinfecção refere-se ao processo que elimina os micro-organismos presentes em superfícies inertes, inclusive os esporulados.
- (C) a limpeza concorrente deve ser realizada diariamente a cada início de plantão e/ou após os atendimentos com a finalidade de limpar e organizar o ambiente.
- (D) a limpeza terminal semanal não é de responsabilidade dos componentes da equipe.

09. Sobre o processo de regulação das urgências, podemos afirmar.

- (A) Participam o médico regulador, o telefonista auxiliar de regulação médica e o rádio-operador.
- (B) Os 3 “S” da regulação são a segurança de cena, a biossegurança e a segurança do paciente.
- (C) Apresenta um momento com o usuário, outro com a equipe de saúde em atendimento no local e o último com a equipe de saúde durante o transporte do paciente.
- (D) As primeiras palavras ditas pelo solicitante, em geral, não são as mais fiéis ao que está ocorrendo.

10. Sobre a assistência ao trabalho de parto, é correto afirmar.

- (A) No parto iminente, sempre posicionar a paciente em decúbito horizontal com as pernas e joelhos fletidos e afastados.
- (B) Durante o avanço da apresentação, proteger o períneo enquanto controla o desprendimento súbito da criança.
- (C) Cortar imediatamente o cordão umbilical do recém-nascido que não apresentar sofrimento fetal.
- (D) Realizar a primeira ligadura a 5-10 cm a partir do abdome do recém-nascido.

11. Sobre o Escore de Malinas, é correto afirmar.

- (A) Avalia a iminência do parto para considerar o acionamento de suporte avançado de vida.
- (B) Seus valores variam entre 3 e 15.
- (C) Leva em conta cinco aspectos: paridade, duração do parto e das contrações, presença de mecônio, e intervalo entre as contrações.
- (D) Um escore abaixo de 5 indica celeridade maior do trabalho de parto.

12. Em um atendimento a um paciente vítima de atropelamento, sendo o primeiro a chegar no local, o condutor de ambulância deve primeiramente:

- (A) estacionar após o incidente, garantindo a segurança da cena.
- (B) estacionar no acostamento, garantindo a segurança da cena.
- (C) estacionar ao lado do incidente, garantindo a segurança da cena.
- (D) estacionar antes do incidente, garantindo a segurança da cena.

13. Sobre as urgências mais comuns no adulto, é correto afirmar.

- (A) No paciente achado inconsciente, a primeira recomendação é o acionamento do suporte avançado de vida.
- (B) É comum a ocorrência de crises convulsivas com duração maior que cinco minutos.
- (C) A hipoglicemia caracteriza-se por uma glicemia capilar mensurada abaixo de 60 mg/dl.
- (D) Na vigência de sinais de choque, indica-se o uso de soluções com glicose, visto a ocorrência de hipoglicemia endógena.

14. Sobre as urgências respiratórias, a abordagem em suporte básico de vida visa, **EXCETO**:

- (A) reduzir o esforço respiratório.
- (B) melhorar a oxigenação.
- (C) preparar para o transporte seguro.
- (D) melhorar a qualidade do pulso.

15. Sobre as principais urgências cardiovasculares, é correto afirmar que:

- (A) a crise hipertensiva divide-se em urgência e emergência hipertensiva, sendo esta última a mais grave.
- (B) a dor abdominal em paciente cardiopata não pode configurar uma urgência cardiovascular.
- (C) não se deve oferecer oxigênio para pacientes com dor torácica retroesternal pelo risco de intoxicação.
- (D) a suspeita de arritmias cardíacas não consegue ser percebida na avaliação primária do paciente.

16. Sobre o paciente vítima de trauma, podemos afirmar que:

- (A) o controle das vias aéreas é o mais importante passo nesse paciente.
- (B) a suspeita de hemorragias não visíveis só consegue ser percebida em exames complementares, já dentro do hospital.
- (C) o controle de hemorragias exanguinantes é a primeira preocupação.
- (D) o uso de torniquetes não está indicado pelo risco de necrose e perda de membros.

17. Sobre os aspectos mais importantes na avaliação primária de um paciente vítima de trauma, marque a alternativa correta.

- (A) O primeiro aspecto essencial na avaliação primária é a avaliação neurológica breve.
- (B) A Escala de Cincinnati é a escala de escolha para a avaliação neurológica.
- (C) O condutor deve ter competências para estabilizar a coluna cervical.
- (D) A avaliação da cinemática do trauma ajuda na busca de lesões associadas.

18. Sobre o paciente vítima de trauma, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) a suspeita de trauma raquimedular deve ser desconsiderada nas quedas em idosos.
- (B) devemos pensar em trauma craniano quando houver acometimento direto da região craniofacial.
- (C) a presença de equimoses, contusões, escoriações e outras lesões no abdome faz suspeitar de trauma abdominal.
- (D) dificuldade respiratória crescente, que não melhora com abertura de vias aéreas, faz suspeitar de trauma torácico.

19. Sobre o Método ACENA nas urgências em saúde mental, podemos afirmar que ele avalia:

- (A) seis aspectos de gravidade do paciente.
- (B) o sucesso da comunicação terapêutica.
- (C) as indicações de imobilização e contenção física.
- (D) aspectos essenciais para a segurança da cena e da equipe.

20. Sobre a comunicação terapêutica com o paciente em urgência psiquiátrica, podemos afirmar.

- (A) É o paciente quem escolhe com que vai fazer o vínculo.
- (B) Evite o olhar do paciente, isso pode torná-lo mais agressivo.
- (C) Procure aconselhar e dar suas opiniões pessoais ao paciente sempre que possível.
- (D) Sempre concorde com as alucinações do paciente como forma de facilitar o vínculo com o mesmo.