

## LÍNGUA PORTUGUESA

## A geração que não consegue se colocar no lugar do outro!

- 01 Separada por uma tela, a nova sociedade virtual não alcança o outro, por isso não consegue se colocar em seu lugar.  
 02 Estamos vivendo o maior individualismo da história humana.  
 03 A falta da empatia, do toque físico, do acolhimento, do contato ocular e a ausência da presença física fazem que a pessoa  
 04 não veja o outro, não o perceba, não note a presença do outro e, conseqüentemente, não se coloque em seu lugar.  
 05 A necessidade da felicidade como objetivo e não como consequência nos faz criar um mundo irreal em que, para o outro,  
 06 você é feliz, mas não para si mesmo. Esse mundo perfeito, exposto na mídia social, criou uma disputa na qual um pensa que o  
 07 outro está melhor que ele, que não precisa dele; então, é ele que tem de correr para alcançá-lo.  
 08 [...]  
 09 O individualismo está ligado também à falta da verdade, ou seja, não quero que o outro saiba minha verdade, já que o  
 10 que projeto na mídia social não é real, de verdade.  
 11 [...] Ama-se tanto a si mesmo ou promove-se tanto esse amor-próprio que esquecemos o outro e tornamos o egoísmo  
 12 um hábito.  
 13 Colocar-se no lugar do outro afeta alguns dos comportamentos mais comuns dessa geração: dá preguiça se colocar no  
 14 lugar do outro e falta tempo para isso.  
 15 A capacidade de nos colocarmos na posição do outro advém da incapacidade que, por vezes, temos de anular a  
 16 prioridade que damos a nós mesmos.  
 17 Quanto mais o indivíduo se afasta, mais prioridade dá a outros aspetos da vida, como o trabalho, por exemplo. De outra  
 18 forma, quanto mais pessoas “sabem” sobre sua vida nas redes sociais, menos questão você faz de, efetivamente, estar com as  
 19 pessoas, pois elas podem comprovar o contrário do que é exposto virtualmente.  
 20 Na era do virtual, temos dificuldade em admitir que somos apenas humanos. Isso nos desliga do outro, fazendo-nos viver  
 21 cada um a sua realidade inventada e estagnada apenas nas fotos das redes sociais. Temos vidas fictícias, fragmentadas em  
 22 momentos, e apenas nos alegra o impacto que isso causa ao outro. Um clique.

Adaptado de <https://www.resilienciamag.com/a-geracao-que-nao-consegue-se-colocar-no-lugar-do-outro>. Acesso em 23/02/2020.

01. O texto em análise apresenta os traços de um gênero textual de base:

- (A) narrativa, uma vez que o autor desse texto explica o desenvolvimento das diferentes ações levadas a efeito pelos indivíduos de uma geração e situadas em um tempo e espaço determinados.  
 (B) dissertativo-argumentativa, visto que o autor defende uma tese, que está explícita no primeiro parágrafo, por meio de argumentos apresentados nos parágrafos seguintes.  
 (C) injuntiva, porque o seu autor apresenta as regras, os preceitos os quais as pessoas devem observar a fim de que possam viver em uma sociedade virtual.  
 (D) preditiva, pois explora as diferentes consequências e os possíveis desdobramentos relativos ao comportamento imposto pelas redes sociais.

02. O pronome possessivo “sua” (l. 18) constitui um mecanismo de coesão textual, ou seja, esse pronome refere-se a um termo. De acordo com o contexto, a qual termo ele se refere?

- (A) “indivíduo” (l. 17).  
 (B) “humanos” (l. 20).  
 (C) “pessoas” (l. 19).  
 (D) “você” (l. 18).

03. No título do texto, inexistente a virgulação antes do conectivo “que”, porquanto:

- (A) a oração subordinada delimita o sentido do termo “geração”.  
 (B) a colocação da vírgula nessa posição separaria o sujeito do verbo.  
 (C) o antecedente do conectivo exerce a função de sujeito do verbo conseguir.  
 (D) o conectivo introduz uma oração que explica um aspecto próprio da “geração”.

04. Ao se reescrever este fragmento textual “**promove-se tanto esse amor-próprio**” (l. 11), colocando-se no plural apenas os termos passivos à flexão de número, de acordo com o contexto, qual frase corresponde corretamente a essa reescritura?

- (A) *Promove-se tanto esses amor-próprios.*  
 (B) *Promove-se tanto esses amores-próprios.*  
 (C) *Promovem-se tanto esses amores-próprios.*  
 (D) *Promovem-se tantos esses amores-próprio.*

05. Marque a opção na qual o trecho textual apresenta um pronome oblíquo átono o qual pode ser colocado de forma proclítica ou de forma enclítica, sem que haja incorreção sintática.

- (A) “**e, conseqüentemente, não se coloque em seu lugar**” (l. 04).  
 (B) “**fazem que a pessoa não veja o outro, não o perceba**” (l. 03 e 04).  
 (C) “**dá preguiça se colocar no lugar do outro**” (l. 13 e 14).  
 (D) “**Ama-se tanto a si mesmo**” (l. 11).

06. Neste excerto “**não quero que o outro saiba minha verdade, já que o que projeto na mídia social não é real, de verdade**” (l. 09 e 10), a locução conjuntiva em destaque exprime a relação semântica de:

- (A) causa.  
 (B) efeito.  
 (C) tempo.  
 (D) condição.

07. Em “O individualismo está ligado também à falta da verdade” (l. 09), quanto ao emprego do sinal indicativo de crase, é exato afirmar que:

- (A) o advérbio “também” apresenta sentido incompleto, por isso carece do complemento nominal.
- (B) o emprego desse sinal está incorreto, pois não há regra que o justifique na gramática normativa.
- (C) o grupo “à falta da verdade” representa um complemento verbal regido da preposição essencial “a”.
- (D) o termo “ligado” rege a preposição “a”, e o substantivo que o completa é precedido do artigo definido.

08. No primeiro parágrafo, há somente uma palavra acentuada graficamente. Qual é a regra que respalda essa acentuação gráfica?

- (A) Essa palavra recebe acento gráfico, em virtude de tratar-se de um proparoxítono real.
- (B) Esse vocábulo se acentua porque é exemplo de paroxítono terminado em ditongo crescente oral.
- (C) Deve-se acentuar esse substantivo em razão de ele ser um paroxítono findo em ditongo crescente nasal.
- (D) Tem de ser acentuado esse termo, tendo em vista que ele termina em um hiato precedido de uma vogal átona.

09. Levando-se em consideração o emprego dos tempos e modos verbais, no excerto “**não quero que o outro saiba minha verdade**” (l. 09), o verbo saber está no presente do subjuntivo, haja vista:

- (A) a conjunção integrante que implicar o emprego desse modo verbal.
- (B) estabelecer a oração principal uma dúvida sobre o teor da subordinada.
- (C) o verbo da oração principal (querer) expressar uma proibição, um receio.
- (D) tal verbo ser parte de uma oração independente a fim de exprimir um desejo.

10. O substantivo “**empatia**” (l. 03) equivale, semanticamente, a qual grupo nominal, podendo, assim, substituí-lo?

- (A) “**A necessidade da felicidade**” (l. 05).
- (B) “**a ausência da presença física**” (l. 03).
- (C) “**o maior individualismo da história humana**” (l. 02).
- (D) “**A capacidade de nos colocarmos na posição do outro**” (l. 15).

#### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. De acordo com a Resolução do COFEN nº 358/2009, o seu art. 1º diz: *o Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem.* De acordo com essa informação e resolução descrita, é correto afirmar que:

- (A) quando o artigo diz: *de modo deliberado*, ele quer dizer que é liberado para qualquer profissional da saúde realizar o cuidado profissional de enfermagem nos ambientes descritos no artigo.
- (B) os ambientes que o artigo se refere são instituições prestadoras de serviços de internação hospitalar, instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, exceto associações comunitárias e fábricas.
- (C) quando o processo de Enfermagem é realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, corresponde ao usualmente denominado nesses ambientes como consulta restrita de rotina.
- (D) o processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes.

12. Os modelos de assistência no Brasil se destacaram com a atuação de Wanda de Aguiar Horta com a difusão da teoria das Necessidades Humanas Básicas, de Maslow, e, a partir daí, operacionalizou o Processo de Enfermagem. Em constante atualização, o Comitê de Desenvolvimento de Diagnósticos da NANDA-I aprovou novos diagnósticos (2018-2020). Marque a alternativa que contém novos diagnósticos.

- (A) Dinâmica alimentar ineficaz do adolescente, risco de síndrome do desequilíbrio metabólico, campo de energia desequilibrado.
- (B) Falta de adesão, risco de crescimento desproporcional, risco de função cardiovascular prejudicada.
- (C) Risco de desequilíbrio na temperatura corporal, risco de perfusão renal ineficaz, disposição para equilíbrio de líquidos melhorado.
- (D) Disposição para eliminação urinária melhorada, risco de perfusão gastrointestinal ineficaz, produção insuficiente de leite materno.

13. Define-se Processo de Enfermagem como um método de prestar cuidados de Enfermagem; organizador do trabalho de Enfermagem, com base filosófica e instrumento que propicia ordem, sistematização e direção ao trabalho do profissional da área, além de estruturar a sua tomada de decisões (Silva, I.A.S. et al, 2018). Assim, a determinação dos resultados que se espera alcançar é foco de qual etapa, baseado na Resolução do COFEN nº 358/2009:

- (A) Planejamento de Enfermagem.
- (B) Coleta de dados de Enfermagem/Histórico.
- (C) Diagnóstico de Enfermagem.
- (D) Avaliação de Enfermagem.

14. Baseado no NANDA (2018-2020) existem alguns tipos de indicadores diagnósticos. Baseado nisso, relacione a primeira coluna com a segunda.

1ª Coluna

- (1) Diagnóstico de Enfermagem
- (2) Característica definidora
- (3) Fator relacionado
- (4) Fator de risco
- (5) População em risco
- (6) Condição associada

2ª Coluna

- ( ) Determinante (aumenta o risco).
- ( ) Causas ou fatores contribuintes (fatores etiológicos).
- ( ) Problema, potencialidade ou risco identificado em indivíduo, família, grupo ou comunidade.
- ( ) Diagnósticos médicos, lesões, procedimentos, dispositivos médicos ou agentes farmacêuticos. Essas condições não são independentemente modificáveis pelo enfermeiro.
- ( ) Sinal ou sintoma (indicadores objetivos ou subjetivos).
- ( ) Grupos de pessoas que partilham alguma característica que faz cada membro ser suscetível à determinada resposta humana. Essas características não são modificáveis pelo enfermeiro.

Marque a alternativa que corresponde à sequência correta, de cima para baixo, da segunda coluna:

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

15. A NIC (Classificação das Intervenções de Enfermagem) inclui toda a gama de intervenções de Enfermagem para a prática geral, bem como para as áreas de especialidades. De acordo com a última atualização da NIC 6ª ed. (2016) sobre a intervenção *Controle da Ventilação Mecânica: não invasiva* e suas atividades, é correto afirmar que:

- (A) se deve aplicar proteção facial, conforme necessário, para evitar danos à pele devido à pressão, iniciar a instalação e a aplicação do respirador, observar o paciente continuamente na primeira hora após a aplicação para avaliar a tolerância.
- (B) se deve orientar o paciente e a família sobre a lógica e as sensações esperadas associadas ao uso de ventiladores mecânicos, monitorar rotineiramente ajustes do ventilador, incluindo temperatura e umidificação do ar inspirado.
- (C) prestar cuidados para aliviar sofrimento do paciente (por exemplo, posicionamento, limpeza traqueobrônquica, terapia broncodilatadora, sedação e/ou analgesia, verificação frequente dos equipamentos).
- (D) monitorar para diminuição do volume exalado e aumento da pressão inspiratória, administrar agentes paralisantes musculares, sedativos e analgésicos narcóticos, conforme apropriado.

16. No Brasil, segundo dados do Ministério da Saúde, entre 2007 e 2017, foram registrados um total de 29.472 casos de intoxicações acidentais por agrotóxicos. Assim, em 2018, torna-se pública a decisão de aprovar as Diretrizes Brasileiras para Diagnóstico e Tratamento das Intoxicações por Agrotóxicos - Capítulo 1, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS (PORTARIA nº 43). Nas intoxicações agudas, as medidas de descontaminação externas e internas possuem um papel fundamental para a prevenção da absorção dos tóxicos. Sobre essas medidas, assinale a alternativa correta.

- (A) A lavagem gástrica e o uso do carvão ativado devem ser realizados sempre que possível, por qualquer profissional capacitado e treinado para a realização do procedimento.
- (B) Quando for necessária a descontaminação dérmica, deve-se lavar os olhos mantendo um fluxo contínuo de água ou soro fisiológico, com as pálpebras fechadas, a partir do canto interno do olho (próximo ao nariz), em direção à lateral da face, por, no mínimo, 5 minutos.
- (C) Nos casos com suspeita de intoxicação por agrotóxicos de reconhecida absorção pela derme, remova as roupas contaminadas e realize a lavagem da pele com água, em temperatura ambiente, e sabão neutro, sem esquecer cabelo, unhas, região axilar, umbigo e região genital.
- (D) Se o agente tóxico for pó ou sólido, deve-se iniciar lavando com água abundante para certificar-se de que retirou todo o pó/sólido do paciente, sem atrasar a estabilização clínica do paciente.

17. Acidente por abelha é o quadro de envenenamento decorrente da inoculação de toxinas por meio do ferrão. De acordo com os sintomas e os primeiros socorros com acidentes por abelhas, assinale a alternativa **ERRADA**:

- (A) a remoção dos ferrões pode ser feita por raspagem com lâminas e não com pinças, pois esse procedimento resulta na inoculação do veneno ainda existente no ferrão.
- (B) as reações desencadeadas pela picada de abelhas variam de acordo com o local e o número de ferroadas, bem como características e o passado alérgico do indivíduo atingido.
- (C) as manifestações clínicas podem ser alérgicas (mesmo com uma só picada) e tóxicas (múltiplas picadas).
- (D) a picada é pouco dolorosa e uma lesão endurecida e escura costuma surgir várias horas após, podendo evoluir para feridas com necrose, de acordo com o tipo de abelha.

18. Envenenamento causado pela penetração de cerdas (larvas de lepidópteros) na pele, ocorrendo a inoculação de toxinas que podem determinar alterações locais e, nos envenenamentos pelo gênero *Lonomia*, essa descrição se refere a acidentes causados por:

- (A) escorpião.
- (B) aranha.
- (C) lagartas.
- (D) serpentes.

19. Animais peçonhentos são aqueles que produzem peçonha (veneno) e têm condições naturais para injetá-la em presas ou predadores. Assinale a alternativa verdadeira.

- (A) A peçonha veneno é dada naturalmente por meio de dentes modificados, aguilhão, ferrão, quelíceras, cerdas urticantes, nematocistos entre outros.
- (B) Os animais peçonhentos que mais causam acidentes no Brasil são: serpentes, escorpiões, aranhas, lepidópteros (abelhas, formigas e vespas), himenópteros (mariposas e suas larvas), dentre outros.
- (C) Mesmo diante do alto número de notificações, esse agravo (acidentes por animais peçonhentos) não foi incluído na Lista de Notificação Compulsória do Brasil.
- (D) Como medida imediata após acidente por animal peçonhento, deve-se fazer torniquete ou garrote e espremer o local da picada.

20. O Ministério da Saúde lançou o manual, Instruções para Preenchimento da Ficha de Investigação de Intoxicação Exógena Sinan – Sistema de Informação de Agravos de Notificação (2018), no qual esclarece todos os tipos (grupo de agentes tóxicos/classificação geral) que podem ser notificados. Sobre esses grupos, é correto afirmar que:

- (A) agrotóxico agrícola: produto farmacêutico, tecnicamente obtido ou elaborado, com finalidade profilática, curativa, paliativa ou para fins de diagnóstico. É uma forma farmacêutica terminada que contém o fármaco, geralmente em associação com adjuvantes farmacotécnicos.
- (B) agrotóxico de uso doméstico: são os produtos e os agentes de processos físicos, químicos ou biológicos, destinados à aplicação em domicílio e suas áreas comuns, em edifícios e em ambientes afins para controle de insetos e de outros animais incômodos e nocivos à saúde, incluindo raticidas e produtos para tratamento de piolhos em humanos.
- (C) produto de uso domiciliar (saneantes domissanitários): substâncias ou preparações destinadas à higienização, desinfecção, desinfestação, desodorização, odorização, de ambientes domiciliares, coletivos e/ou públicos, para utilização por qualquer pessoa, para fins domésticos, para aplicação ou manipulação por pessoas ou entidades especializadas, para fins profissionais, excluindo os inseticidas de uso doméstico.
- (D) alimento e bebida: produto destinado para alimentação humana. Incluem-se produtos in natura ou processados, aditivos alimentares ou alimento/bebida que sofreram algum processamento que possa causar qualquer efeito nocivo no organismo quando ingeridos. Incluir chás e outras infusões à base de ervas, bem como bebidas alcoólicas.

21. Em uma unidade clínica, foi prescrito Metronidazol 225mg, endovenosa (EV), a cada 6 horas. No hospital, está disponível Metronidazol de 5%/100 ml. Você como enfermeiro deverá fazer o cálculo para saber quantos ml serão necessários. Assinale a alternativa correta:

- (A) 25 ml.
- (B) 30 ml.
- (C) 35 ml.
- (D) 45 ml.

22. Paciente está na emergência e faz a seguinte pergunta: enfermeiro (a) falta quanto tempo para terminar o meu soro? O enfermeiro observa que há 500 ml de soro glicosado e 500 ml de soro fisiológico para correr em 45 gotas/minuto. A resposta correta que você dará é:

- (A) 7 horas e 40 minutos.
- (B) 7 horas e 24 minutos.
- (C) 8 horas e 13 minutos.
- (D) 8 horas e 22 minutos.

23. O Grupo Brasileiro de Classificação de Risco lançou uma nota técnica no dia 07.02.2020, sobre as condutas em relação ao novo coronavírus 2019 – nCoV. No momento em que o profissional, classificador de risco, estiver atendendo, é correto afirmar que:

- (A) em caso suspeito com sinais de alerta para o novo coronavírus, recomenda-se colocar máscara N95 no paciente/cliente e, preferencialmente, deixá-lo aguardando pelo médico na sala de acolhimento.
- (B) o método da classificação de risco clínico permanece inalterado, pois o Protocolo de Manchester avalia o tempo de segurança da espera do paciente pelo primeiro atendimento médico.
- (C) a avaliação dos sinais e dos sintomas segue a metodologia aplicada baseado no Protocolo de Manchester, e a prioridade clínica é determinada a partir do risco de morte ou do grande desconforto, com exceção de pacientes com suspeita de infecção pelo coronavírus.
- (D) o paciente pode ter uma classificação de risco na prioridade AMARELA, mas, se tiver risco de infecção pelo novo coronavírus, ele deve ter um fluxo especial com isolamento e precauções de contato, caso ele esteja com risco de morrer.

24. A Tecnovigilância visa à segurança sanitária de produtos para saúde pós-comercialização. É **FALSO** afirmar que compete à unidade de Tecnovigilância:

- (A) dar suporte e manter a qualidade do sistema de informações da Gerência-Geral de Tecnologia de Produtos para a Saúde.
- (B) agregar e analisar as notificações de incidentes em ambiente hospitalar com suspeita de envolvimento de produtos médicos.
- (C) identificar e avaliar os efeitos adversos de medicamentos em pacientes expostos a tratamentos específicos.
- (D) monitorar efeitos adversos de próteses implantadas.

25. A Resolução do COFEN nº 543/2017 estabelece os parâmetros mínimos para dimensionar o quantitativo de profissionais das diferentes categorias de Enfermagem. Considerando que compete ao enfermeiro estabelecer o quadro quantitativo de profissionais necessário para a prestação da Assistência de Enfermagem e a necessidade de atingir o padrão de excelência do cuidado de enfermagem e favorecer a segurança do paciente, do profissional e da instituição de saúde, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I - O dimensionamento do quadro de profissionais de Enfermagem deve basear-se em características relativas, como ao paciente: grau de dependência em relação à equipe de Enfermagem (Sistema de Classificação de Pacientes – SCP) e realidade sociocultural.

Porque

II - Para cuidado semi-intensivo, a distribuição percentual do total de profissionais de Enfermagem deve ser considerada, sendo que 42% são enfermeiros e os demais são técnicos de Enfermagem.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- (C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- (D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

26. Fazem parte da equipe de Enfermagem, enfermeiro, técnico e auxiliar de Enfermagem e parteira. De acordo com a Lei nº 7498/1986, regulamentada pelo Decreto nº 94.406/1987, assinale a opção correta.

- (A) Consultoria, auditoria e emissão de parecer são ações privativas do enfermeiro.
- (B) O enfermeiro tem como uma de suas ações privativas a prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- (C) Como integrante da equipe de saúde, o enfermeiro pode executar assistência obstétrica em situação de emergência e execução do parto com distocia.
- (D) Cabe ao auxiliar de Enfermagem executar tratamentos prescritos ou de rotina, além de outras atividades de Enfermagem, tais como ministrar medicamentos por via oral e parenteral e realizar curativos.

27. Embasado nas Recomendações de 2018 da *American Heart Association* para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE), no Suporte Avançado de Vida em Pediatria, o profissional enfermeiro deve saber sobre os protocolos existentes para assim fazer intervenções plausíveis. Assim, embasado nessas recomendações, é correto afirmar no contexto da Pediatria que:

- (A) para fibrilação ventricular (FV) ou taquicardia ventricular sem pulso (TVSP) refratária ao choque, amiodarona é a droga de escolha sendo retirada a indicação da lidocaína.
- (B) como indicação para manter a qualidade da RCP, deve-se comprimir com força ( $\geq 1/3$  do diâmetro torácico anteroposterior) e rapidez (100-120/min) e aguardar o retorno total do tórax.
- (C) se deve trocar as pessoas que aplicam as compressões a cada 4 minutos ou antes se houver cansaço.
- (D) se estiver sem via aérea avançada, relação compressão-ventilação deve ser de 18:2.

**28.** Sabe-se que o impacto da criança internada no hospital é maior, pois as crianças têm dificuldades para assimilar essa situação, apresentando medo, angústia e ansiedade. Diante desse contexto, a Sociedade Brasileira de Pediatria elaborou o Manual de Orientações aos Pais com Criança Hospitalizada, sendo correto afirmar que a conduta adequada que o profissional enfermeiro pode ter é:

- (A) orientar aos pais que evite levar os filhos para brinquedoteca (quando tiver), mesmo que a criança tenha liberação clínica, para evitar contaminação, devendo restringir-se ao leito.
- (B) explicar para a criança todos os ruídos que ela ouvir, a fim de orientar como ocorre o funcionamento e explicar que, se ela chorar, maior será a dificuldade de cuidá-la e, mais tempo, ela permanecerá hospitalizada.
- (C) orientar que os pais podem levar qualquer tipo de alimento para a criança, tais como frutas, doces, biscoitos, refrigerantes, salgadinhos, pois favorece a aceitação da criança no processo de hospitalização.
- (D) orientar que um ambiente criativo favorece no sucesso do tratamento, no qual os pais, mediante autorização prévia, possam levar objetos familiares e brinquedos prediletos, para assim diminuir as tensões emocionais.

**29.** A desidratação é um distúrbio hídrico corporal comum em lactentes e em crianças e ocorre sempre que a eliminação de líquidos excede a ingesta total, independente da causa. Para o enfermeiro atuar de forma plausível, ele precisa avaliar a extensão da desidratação, sendo correto afirmar que:

- (A) perda de peso (criança) de 10%, hiperpneia, membranas mucosas ressecadas e oligúria ou anúria são sinais clínicos de um nível de desidratação grave.
- (B) perda de peso (criança) de 6% - 8%, pulso normal, leve sede, lágrimas reduzidas e membranas mucosas normais são sinais clínicos de um nível de desidratação moderada.
- (C) veia jugular externa visível na posição supina, fontanela anterior normal à funda, comportamento irritável com mais sede são sinais clínicos de desidratação leve.
- (D) discreta taquipneia, pressão sanguínea normal, comportamento hiperirritável, fontanela anterior funda e urina reduzida são sinais clínicos de desidratação moderada.

**30.** Uma criança internada em hospital de grande porte, acompanhada da sua mãe, apresenta sangramento nasal; a mãe, ao perceber o sangramento, chama a equipe de enfermagem para relatar tal situação. De acordo com as possíveis condutas, assinale a alternativa correta, que a equipe de enfermagem poderá fazer:

- (A) manter a criança deitada e inclinar a cabeça para frente.
- (B) fazer pressão contínua no nariz com o polegar e o dedo indicador, por pelo menos 5-10 minutos.
- (C) se forem realizadas medidas de compressão e o sangramento nasal persistir, inserir um chumaço de algodão ou de tecido em cada narina e aplique compressa quente.
- (D) se a hemorragia persistir, pode-se aplicar vaselina ou gel hidrossolúvel, com intuito de conter o sangramento.

**31.** “O profissional de Enfermagem atua com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científico e teórico-filosófico; exerce suas atividades com competência para promoção do ser humano na sua integralidade, de acordo com os Princípios da Ética e da Bioética”. O texto citado é da Resolução COFEN 564/2017 que trata do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, marque a opção correta:

- (A) é proibido delegar atribuições dos (as) profissionais de Enfermagem, previstas na legislação, para acompanhantes e/ou responsáveis pelo paciente, inclusive nos casos de atenção domiciliar para o autocuidado apoiado.
- (B) o cumprimento da prescrição a distância é vedado ao profissional de Enfermagem em qualquer situação, inclusive em situação de emergência.
- (C) é dever do profissional de Enfermagem por nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional, sendo facultado o uso do carimbo.
- (D) o profissional de Enfermagem deve responsabilizar-se por falta cometida em suas atividades profissionais, e, quando a falta for praticada em equipe, a responsabilidade será atribuída igualmente.

**32.** Na concepção trazida pelo Sistema Nacional de Auditoria, auditoria é um instrumento de qualificação da gestão que visa fortalecer o SUS, por meio de recomendações e de orientações ao auditado, com vista à garantia do acesso e à qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos. Dentro desse processo, as evidências servem para validar o trabalho da equipe e devem ser suficientes, adequadas e pertinentes de forma a permitir à equipe obter constatações que fundamentem as suas conclusões, razão pela qual devem conter os seguintes requisitos, listados na 1ª coluna. Relacione a 1ª coluna com a 2ª:

1ª Coluna

- ( 1 ) Validade
- ( 2 ) Confiabilidade
- ( 3 ) Relevância
- ( 4 ) Suficiência

2ª Coluna

- ( ) Garantia de que serão obtidos os mesmos resultados se a auditoria for repetida.
- ( ) A evidência deve ser legítima, ou seja, baseada em informações precisas e confiáveis.
- ( ) A quantidade e a qualidade das evidências obtidas devem demonstrar que as constatações, as conclusões e as recomendações da auditoria estão bem fundamentadas.
- ( ) A evidência deve ser relacionada, de forma clara e lógica, aos critérios e aos objetivos da auditoria.

Relacione a 1ª Coluna (requisitos) com a 2ª coluna (descrição correspondente) e assinale o item que contém a sequência correta, de cima para baixo:

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

33. Atualmente, inúmeras são as tecnologias no tratamento de feridas. Sobre esse aspecto, analise as sentenças a seguir e marque a opção correta:

- (A) a sulfadiazina de prata é contraindicada em caso de hipersensibilidade aos componentes, a pessoas com disfunção renal ou hepática, leucopenia transitória, mulheres grávidas, a crianças menores de dois meses de idade e a recém-nascidos prematuros.
- (B) a colagenase é um desbridante autolítico de feridas necróticas, que mantém o meio úmido e estimula a produção de tecido de granulação.
- (C) o hidrogel é um desbridante enzimático a ser utilizado em feridas com tecido necrótico seco ou viscoso bem aderido ao leito.
- (D) a espuma com prata é indicada para feridas infectadas, com risco de infecção ou retardo de cicatrização, com pequena quantidade de exsudato.

34. O enfermeiro no cuidado de feridas crônicas e complexas precisa conhecer aspectos relacionados ao biofilme. Considerando o documento emitido pela *World Union of Wound Healing Societies* em 2016 e as Recomendações Brasileiras para Manejo do Biofilme de 2018, é correto afirmar que:

- (A) o biofilme sempre pode ser visualizado a olho nu, inclusive com pouco tempo de infecção.
- (B) a definição de biofilme se refere a bactérias presas a superfícies, encapsuladas por uma matriz extracelular autoproduzida e tolerante a agentes antimicrobianos.
- (C) as bactérias presentes no biofilme são de rápido metabolismo e crescimento bacteriano o que lhes confere alta resistência a antibióticos.
- (D) o consenso sugere que as suspeitas de biofilme devam ser descartadas em pacientes com feridas crônicas que tiveram falha no tratamento com antimicrobianos.

35. O *National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP)* é uma organização norte-americana, sem fins lucrativos, dedicada à prevenção e ao tratamento de lesões por pressão. Em 2016, o NPUAP anunciou a mudança na terminologia Úlcera por Pressão para Lesão por Pressão e a atualização da nomenclatura dos estágios do sistema de classificação. O sistema de classificação atualizado inclui a seguinte definição:

- (A) na **Lesão por Pressão Estágio 1**, há perda da pele em sua espessura parcial com exposição da derme. O leito da ferida é viável, de coloração rosa ou vermelha, úmido.
- (B) perda da pele em sua espessura total na qual a gordura é visível e, frequentemente, tecido de granulação e epíbole (lesão com bordas enroladas) estão presentes são características da **Lesão por Pressão Estágio 3**.
- (C) em caso de lesões em que ocorre perda da pele em sua espessura total e perda tissular na qual a extensão do dano não pode ser confirmada porque está encoberta pelo esfacelo ou escara, define-se como **Lesão por Pressão Tissular Profunda**.
- (D) quando a pele apresenta-se intacta ou não, com área localizada e persistente de descoloração vermelha escura, marrom ou púrpura que não embranquece, deve-se classificar como **Lesão por Pressão Não Classificável**.

36. Sobre queimaduras, assinale (F) para falso e (V) para verdadeiro, nas assertivas a seguir:

- ( ) Quanto à espessura, as queimaduras de 1º grau caracterizam-se por apresentarem hiperemia, dor, descamação, mas sem flictena. Nas de 2º grau, tem-se flictenas e quando rompidas mostram base rósea, úmida e dolorosa, já as de 3º grau apresentam-se com lesões ressecadas e crostosas, formadas por tecido desvitalizado.
- ( ) Uma das abordagens terapêuticas junto ao paciente queimado é a reposição de líquidos e esse volume a ser administrado deve ser calculado de acordo com a fórmula de Parkland, a qual indica que o paciente deve receber de 2 a 3 ml de fluido nas primeiras 24 horas, para cada 1% de Superfície Corporal Queimada de segundo ou terceiro grau por quilo de peso do paciente.
- ( ) A regra dos nove é o método mais comum indicado para os casos de emergência, de forma que, para cada parte do corpo, é atribuído o valor nove ou seus múltiplos (cabeça e pescoço - 9%; região anterior do tronco - 18%; região posterior do tronco - 18%; membros superiores (cada) - 18%; membros inferiores (cada) - 18%; períneo - 1%).
- ( ) No que diz respeito ao procedimento de limpeza, nas lesões de pequeno porte, deve-se seguir a técnica de irrigação com solução fisiológica a 0,9%, e nas queimaduras extensas, solução fisiológica ou água corrente, aquecida em temperatura corpórea para evitar a hipotermia.
- ( ) A profilaxia do tétano deve ser feita em todas as vítimas de queimaduras sem cobertura vacinal ou com cobertura vacinal incompleta para evitar a ocorrência dessa grave complicação.

Marque a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:

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

37. De acordo com o Decreto nº 9175 de 2017, que regulamenta a Lei nº 9.434 de 1997, a qual trata da disposição de órgãos, tecidos, células e partes do corpo humano para fins de transplante e de tratamento, analise as sentenças a seguir:

I- São dispensáveis os procedimentos previstos para o diagnóstico de morte encefálica quando ela decorrer de parada cardíaca irreversível, diagnosticada por critérios circulatórios.

II- A retirada de órgãos, tecidos, células e partes do corpo humano, após a morte, somente poderá ser realizada com o consentimento livre e esclarecido da família do falecido (até terceiro grau), consignado de forma expressa em termo de autorização.

III- Os doadores vivos podem doar um dos rins, parte do fígado, parte do pulmão ou parte da medula óssea.

IV- Nas mortes por causas externas, a necrópsia não é obrigatória, deve realizá-la apenas em situações nas quais houver indicação de verificação médica de caso da morte.

Assinale a opção correta:

- (A) apenas o item I é verdadeiro.
- (B) são verdadeiros os itens I e III.
- (C) são verdadeiros os itens I, II e III.
- (D) todos os itens são verdadeiros.

**38.** O Decreto nº 9.175 de 2017 regulamenta, dentre outros aspectos, como se deve proceder com doadores e receptores estrangeiros. Sobre esse aspecto, assinale a opção correta:

- (A) Os estrangeiros que vierem a falecer no Brasil poderão ser doadores de órgãos, tecidos, células e partes do corpo humano, mas há exigências diferentes dos potenciais doadores brasileiros.
- (B) É permitida a realização de procedimentos de transplante ou enxerto em potencial receptor estrangeiro, não residente no Brasil em qualquer circunstância.
- (C) É permitido o financiamento do procedimento de transplante em estrangeiros não residentes no Brasil com recurso do SUS em qualquer situação.
- (D) O estrangeiro poderá dispor de órgãos, tecidos, células e partes de seu corpo para serem retirados em vida, para fins de transplante e enxerto em receptores cônjuges, companheiros ou parentes até 4º grau, sejam estes brasileiros ou estrangeiros.

**39.** Paciente, 30 anos, ex-presidiário, deu entrada em estado grave na emergência de um hospital referência em traumatologia, vítima de arma de fogo, após uma briga entre facções. A enfermeira do plantão, mesmo sabendo da sua gravidade, negou-se a atender tal paciente, por tratar-se de um “bandido”. Nessa situação, a profissional agiu com:

- (A) imperícia.
- (B) negligência.
- (C) imprudência.
- (D) dolo.

**40.** Dentre os cuidados a serem prestados aos pacientes na hemoterapia, compete ao enfermeiro conhecer os procedimentos pré, trans e pós-transfusão. Conforme norma técnica anexa à Resolução COFEN nº 511/2016, assinale o item correto:

- (A) recomenda-se a prescrição da troca do equipo de sangue a cada unidade transfundida a fim de minimizar riscos de contaminação bacteriana.
- (B) o concentrado de plaquetas deve ser infundido em aproximadamente 30 minutos em pacientes adultos ou pediátricos, não excedendo a velocidade de infusão de 20-30 ml/kg/hora.
- (C) a transfusão deve ser acompanhada pelo profissional que a instalou durante os 40 (quarenta) primeiros minutos à beira do leito, devendo interromper a transfusão imediatamente e comunicar ao médico, na presença de qualquer sinal de reação adversa.
- (D) ao administrar os eritrócitos e concentrados de hemácias, o tempo de infusão de cada unidade deve ser de 60 a 120 minutos em pacientes adultos e, nos pediátricos, não exceder a velocidade de infusão de 10-20 ml/kg/hora.

**41.** José, 25 anos, foi admitido em uma unidade de emergência vítima de arma branca no tórax e após avaliação foi identificada a necessidade de cirurgia. Considerando as normas para garantia de cirurgia segura, um dos cuidados a ser realizado em José, que apresenta pelos no tórax, é a tricotomia do sítio cirúrgico. Sendo assim, avalie as assertivas a seguir:

I - A tricotomia deve ser realizada com tricotomizador em um período de tempo mais próximo possível da incisão cirúrgica e na sala de operação.

PORQUE

II - Há risco de causar microlesões, com consequente infecção do tecido.

- (A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não justifica a I.
- (B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II justifica a I.
- (C) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição falsa.
- (D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**42.** O cenário ideal para o posicionamento seguro, eficiente e eficaz dos pacientes na mesa de operação é o planejamento antecipado e a avaliação de riscos muito antes que o paciente chegue para a cirurgia, sendo de primordial importância considerar que o posicionamento pode afetar diferentes sistemas do corpo do paciente, tais como respiratório e circulatório. A posição cirúrgica com variação do decúbito dorsal, em que a parte superior do dorso é abaixada e os pés são elevados, utilizada em cirurgias laparoscópicas de abdômen inferior e pelve, é chamada de:

- (A) Prona.
- (B) Trendelemburg.
- (C) Trendelemburg reversa.
- (D) Fowler.

**43.** Dentre os dispositivos de ventilação utilizados durante a reanimação cardiopulmonar, qual dispositivo de via aérea avançada pode ser inserido pelo enfermeiro?

- (A) Máscara de bolso (pocket mask).
- (B) Bolsa-Válvula-Máscara (BVM).
- (C) Intubação endotraqueal.
- (D) Máscara laríngea.

**44.** Paciente, 59 anos, se submeteu à cirurgia cardíaca com troca de válvula mitral, encontra-se na Unidade de Terapia Intensiva Pós-Operatória. Considerando a Escala de Aldrete e Kroulik, sistema numérico de avaliação pós-anestésica que permite a colheita de dados com critério definido realizado pelo enfermeiro da Recuperação Anestésica, avalie as opções a seguir:

I- Atividade muscular, respiração, circulação, consciência e saturação de O<sub>2</sub> são os únicos aspectos a serem avaliados de acordo com a escala em questão.

II- A pontuação da escala varia de zero a 12, e o critério de alta da recuperação pós-anestésica, de acordo com a escala, é de 8.

III- No que se refere à circulação, é avaliado o nível de perfusão periférica e o pulso para pontuar na escala.

IV- No que se refere à respiração, caso o paciente seja capaz de respirar profundamente ou tossir livremente, pontua-se 3; apresentar dispneia ou limitação da respiração, 2 e, em caso de apneia, a pontuação é 1.

Assinale a opção correta:

- (A) apenas o item I está correto.
- (B) os itens I e II estão corretos.
- (C) apenas os itens II e III estão corretos.
- (D) os itens I, II, III e IV estão corretos.

45. De acordo com a RDC 222 de 28 março de 2018, que trata sobre Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde, correlacione as colunas a seguir:

1ª Coluna

- (A) Grupo A
- (B) Grupo B
- (C) Grupo C
- (D) Grupo D
- (E) Grupo E

2ª Coluna

- ( ) Bolsas transfusionais contendo sangue ou hemocomponentes rejeitadas por contaminação ou por má conservação ou com prazo de validade vencido.
- ( ) Efluentes de processadores de imagem (reveladores e fixadores).
- ( ) Rejeito radioativo, proveniente de laboratório de pesquisa e ensino na área da saúde, laboratório de análise clínica, serviço de medicina nuclear e radioterapia.
- ( ) Resíduos de gesso provenientes de assistência à saúde.
- ( ) Utensílios de vidro quebrados no laboratório (pipetas, tubos de coleta sanguínea e placas de Petri) e outros similares.

Assinale a sequência que corresponde à segunda coluna, correlata à primeira, de cima para baixo.

- (A) B, A, C, E, D.
- (B) A, B, C, D, E.
- (C) A, B, E, C, D.
- (D) D, B, C, E, A.

46. A Biossegurança 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. Considerando que as ações de Biossegurança em saúde são primordiais para a promoção e a manutenção do bem-estar e proteção à vida, em especial no ambiente hospitalar, assinale a opção correta:

- (A) a precaução padrão deve ser seguida em todos os pacientes, independente da suspeita ou não de infecção. Fazem parte as seguintes ações: a higienização das mãos, o uso de luva, apenas quando houver risco de contato com sangue, secreções ou membranas mucosas, o uso de óculos, o uso de máscara e/ou avental quando houver risco de contato de sangue ou secreções para proteção da mucosa de olhos, boca, nariz, roupa e superfícies corporais.
- (B) em caso de precaução de contato, dentre outras ações, equipamentos, como termômetro, esfigmomanômetro e estetoscópio devem ser de uso exclusivo do paciente, além de serem necessários a lavagem das mãos, o uso de luvas, a máscara, o avental e o quarto privativo, caso não tenha disponibilidade de quarto privativo, a distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro.
- (C) dentre as precauções para gotículas, tem-se a higienização das mãos, a máscara cirúrgica para o profissional e para o paciente (durante o transporte), além do quarto privativo, que, quando não tiver disponível, o paciente pode ser internado com outros infectados pelo mesmo microrganismo, com distância mínima entre dois leitos de um metro.
- (D) em doenças em que a transmissão ocorre por aerossóis, deve-se higienizar as mãos. Além disso, o profissional e o paciente (em caso de transporte) devem usar máscara PFF2 (N95), além de que se deve manter o paciente em quarto privativo.

47. O desafio para prevenir danos aos usuários dos serviços de saúde e prejuízos associados aos cuidados decorrentes de processos ou estruturas da assistência é cada vez maior e, portanto, faz-se necessária a atualização de protocolos específicos de critérios diagnósticos e de medidas de prevenção para a redução das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde - IRAS, conforme determina a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA, 2017). Sobre esses aspectos, assinale a opção correta:

- (A) recomenda-se substituir o sistema de umidificação quando houver mau funcionamento ou estiver visivelmente contaminado. Recomenda-se também a troca dos umidificadores passivos a partir de 24 horas, podendo ser utilizado no máximo até 7 dias.
- (B) um dos fatores que podem contribuir para a aquisição de pneumonia está associado ao inadequado processamento dos produtos utilizados na terapia ventilatória, sendo os produtos de assistência respiratória classificados como críticos os quais devem ser submetidos à desinfecção após adequada limpeza.
- (C) dentre as recomendações para punção de cateter venoso periférico, tem-se a preparação da pele, em que se deve realizar fricção com solução à base de álcool: gliconato de clorexidina > 0,5% (30 segundos com movimentos circulares de dentro para fora), iodopovidona -PVP- I alcoólico 10% (1,5 a 2 minutos com movimentos de vai e vem) ou álcool 70%, devendo-se aguardar a secagem espontânea do antisséptico antes de proceder à punção.
- (D) cateter central de curta permanência é recomendado em algumas situações, tais como pacientes sem reais condições de acesso venoso por venoclise periférica. Em caso de cateteres centrais inseridos em situação de emergência ou sem a utilização de barreira máxima, devem ser trocados para outro sítio assim que possível, não ultrapassando 48 horas.

48. O enfermeiro que trabalha na Central de Material e Esterilização precisa conhecer o processo de esterilização, mais especificamente os indicadores químicos e biológicos que podem indicar uma falha potencial no processo de esterilização. Sobre esses processos, assinale a opção correta:

- (A) o Teste de Bowie e Dick muda de coloração quando exposto à temperatura e evidencia a passagem do material pelo processo.
- (B) tiras impregnadas com tinta termoquímica testam a eficácia do sistema de vácuo da autoclave pré-vácuo e verificam a eficiência da bomba.
- (C) os testes biológicos de 1ª geração são as tiras de papel com esporos microbianos, incubados em laboratório de microbiologia com leitura de 2 a 7 dias.
- (D) os testes biológicos de 3ª geração são autocontidos com leitura de 24 a 48 horas.

49. A esterilização é o processo que promove completa eliminação de todas as formas de vida microbiana que pode ser classificado em físicos ou físico-químicos. Assinale a opção que trata de um processo físico:

- (A) vapor à baixa temperatura e formaldeído gasoso.
- (B) óxido de etileno.
- (C) peróxido de hidrogênio.
- (D) vapor saturado sob pressão.



50. De acordo com as Diretrizes Brasileiras sobre Ventilação Mecânica (2013), considerando um paciente sob ventilação mecânica, assinale a opção correta:

- (A) na regulagem inicial do ventilador, deve-se utilizar a FIO2 necessária para manter a saturação arterial de oxigênio entre 90 a 93%.
- (B) após 3 horas de ventilação mecânica estável, deve-se colher uma gasometria arterial para observar se as metas de ventilação e a troca foram atingidas. Do contrário, realizar os reajustes necessários nos parâmetros de modo e ciclagem.
- (C) no que se refere à monitorização da troca gasosa em pacientes sob ventilação mecânica, deve-se realizar a coleta de gasometria em todos os pacientes sob suporte ventilatório cerca de 2 horas após o ajuste inicial dos parâmetros do ventilador e diariamente enquanto durar a fase aguda do quadro.
- (D) recomenda-se usar a capnografia em pacientes sob suporte ventilatório com doenças neurológicas, para confirmação de adequado posicionamento da prótese ventilatória, e em todas as situações de retenção de gás carbônico acima de 50 mmHg.

51. Homem, 58 anos, caminhava em uma praça quando apresentou dor precordial e dispneia, evoluindo rapidamente com desmaio e parada cardiorrespiratória (PCR). Uma das pessoas presentes acionou o serviço médico de emergência. Segundo as diretrizes mais atuais da Sociedade Brasileira de Cardiologia e da *American Heart Association*, quais demais condutas deveriam ser adotadas por socorristas leigos:

- (A) iniciar compressões torácicas imediatamente e, se treinado, aplicar ventilações numa proporção de 30 compressões para cada duas ventilações até a chegada de um desfibrilador automático (DEA) ou do serviço de atendimento pré-hospitalar.
- (B) aplicar manobras de reanimação somente com compressões torácicas rápidas (100 a 140 por minuto) até a chegada do serviço médico de emergência pré-hospitalar.
- (C) realizar compressões torácicas e aplicar ventilações em uma proporção de 30 compressões para cada duas ventilações, se houver um socorrista, ou 15 compressões para cada ventilação, se houver dois socorristas.
- (D) iniciar manobras de reanimação com duas ventilações de resgate, em uma frequência de 30 compressões para cada duas ventilações até avaliação por profissional habilitado ou desfibrilação.

52. Marina, 35 anos, será submetida à cirurgia de histerectomia, considerando o preparo do sítio cirúrgico (mucosa vaginal), com objetivo de reduzir o risco de infecção, e considerando que no hospital se usa apenas o gluconato de clorexidina em suas diferentes apresentações, deve-se realizar:

- (A) antissepsia da genitália com gluconato de clorexidina alcoólica, sendo dispensado à degermação por tratar-se de mucosa.
- (B) degermação com gluconato de clorexidina degermante, seguida de antissepsia com gluconato de clorexidina aquosa.
- (C) degermação com gluconato de clorexidina degermante e, para a antissepsia da pele, é recomendado o uso de gluconato de clorexidina alcoólica.
- (D) é desnecessária a degermação com gluconato de clorexidina degermante. Faz-se apenas a antissepsia com gluconato de clorexidina aquosa.

53. Você está de plantão na emergência de um hospital e recebe um paciente politraumatizado devido a um acidente automobilístico envolvendo colisão frontal entre dois veículos de passeio. Na avaliação neurológica, por meio da Escala de Coma de Glasgow atualizada com resposta pupilar (ECG-P), o paciente apresentava as seguintes respostas: abertura ocular ao som, resposta verbal confusa, melhor resposta motora com flexão normal, pupilas fotorreagentes. Qual a pontuação obtida?

- (A) 15.
- (B) 13.
- (C) 11.
- (D) 9.

54. Paciente idoso, 65 anos, admitido em serviço de emergência com queixa súbita de fraqueza muscular de um lado do corpo, confusão mental e disfasia há cerca de 2 horas, foi avaliado pelo médico e encaminhado para tomografia de crânio, com resultado compatível de acidente vascular cerebral isquêmico (AVCi), sendo indicado ao tratamento trombolítico intravenoso. Dentre os cuidados apresentados, qual conduta é **contraindicada** para esse paciente?

- (A) Suplementar O2 para manter saturação de oxigênio maior ou igual 95%.
- (B) Realizar sonda vesical de demora nos primeiros 30 minutos para controle do débito urinário.
- (C) Monitoramento cardiovascular e pressórico não invasivo contínuo, pelo menos nas primeiras 24 horas.
- (D) Realizar medidas para evitar hipertermia.

55. O enfermeiro recebeu paciente na emergência, que, segundo relatos da sua acompanhante, apresenta sinais e sintomas que correspondem a um quadro característico de Infarto Agudo do Miocárdio. Prontamente, o enfermeiro acionou a equipe médica, realizou eletrocardiograma e implementou demais cuidados interdependentes seguindo protocolo preconizado. Com base no reconhecimento dos sinais e dos sintomas, qual das informações pode ter alertado o enfermeiro para o quadro clínico apresentado?

- (A) Dor epigástrica sem causa aparente em paciente jovem.
- (B) Dor torácica associada à dispneia paroxística noturna.
- (C) Dor retroesternal súbita que não cede ao repouso.
- (D) Dor torácica desencadeada por atividade física e aliviada ao repouso.

56. De acordo com artigo 8º, do Decreto Federal nº 7508/2011, da Presidência da República Federativa do Brasil, o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e aos serviços de saúde se inicia pelas Portas de Entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço. Marque a alternativa que indica os serviços considerados como Portas de Entrada conforme estabelecido no artigo 9º da referida legislação.

- (A) De atenção primária; de atenção de urgência e emergência; de atenção psicossocial; e especiais de acesso aberto.
- (B) Somente os de atenção primária e de urgências e emergências.
- (C) De atenção de urgência e emergência, de atenção à saúde da mulher; de atenção à saúde do idoso.
- (D) Somente os de urgência e emergência.

**57.** A Política Nacional de Humanização (PNH) foi criada em 2003 com o objetivo de realizar mudanças nos modos de gestão e nos modos de cuidar em saúde. Para isso, estabeleceu três macro-objetivos, dentre eles o de:

- (A) ampliar as ofertas da Política Nacional de Humanização aos gestores e aos conselhos de saúde, priorizando a atenção básica/fundamental e hospitalar, com ênfase nos hospitais de urgência e universitários.
- (B) incentivar a contratação dos trabalhadores do SUS por meio de cooperativas a serem estimuladas pelos gestores públicos.
- (C) divulgar a Política Nacional de Humanização junto aos hospitais privados como forma de garantir o aumento na prestação de serviços.
- (D) promover um trabalho especializado para que o SUS seja eficaz na cura das doenças.

**58.** Com base no artigo 4º, da Portaria nº 1.600/2011, do Ministério da Saúde, assinale a alternativa que apresenta os componentes que constituem a Rede de Atenção às Urgências.

- I. Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde.
  - II. Atenção Básica em Saúde.
  - III. Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências.
  - IV. Sala de Estabilização.
  - V. Força Nacional de Saúde do SUS.
  - VI. Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas.
  - VII. Hospitalar.
  - VIII. Atenção Domiciliar.
- (A) III, IV, VI e VII, somente.
  - (B) III, VI, VII e VIII, somente.
  - (C) I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII.
  - (D) I, III, IV, VI, somente.

**59.** De acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, a redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde, refere-se à definição de:

- (A) Gestão de Risco.
- (B) Dano.
- (C) Segurança do Paciente.
- (D) Incidente.

**60.** O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) tem sido implantado, no Brasil, desde 1993, com o objetivo de:

- (A) Contribuir para a integralidade na atenção à saúde e para a inserção de ações de vigilância em saúde nos pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS, mediante articulação e construção conjunta de protocolos, linhas de cuidado e matriciamento da saúde, bem como na definição das estratégias e dos dispositivos de organização e dos fluxos da rede de atenção.
- (B) Assegurar o acesso universal e igualitário dos cidadãos aos serviços de saúde, mas também a formulação de políticas sociais e econômicas que operem na redução dos riscos de adoecer.
- (C) Promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes – modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, acesso a bens e a serviços essenciais.
- (D) Coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica das três esferas de governo, por intermédio de uma rede informatizada, para apoiar o processo de investigação e dar subsídios à análise das informações de vigilância epidemiológica das doenças de notificação compulsória.