

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**01.** A Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS), criada para organizar uma rede que atenda aos principais problemas de saúde dos usuários na área de urgência, foi instituída por qual dispositivo?

- (A) Portaria nº 1863, de 29 de setembro de 2003.
- (B) Portaria nº 1600, de 07 de julho de 2011.
- (C) Portaria nº 1010, de 21 de maio de 2012.
- (D) Portaria nº 10, de 03 de janeiro de 2017.

**02.** Sobre os tipos de Unidades Móveis para atendimento de urgência disponíveis no território nacional, onde é indispensável a presença do técnico de enfermagem, marque o item correto.

- (A) Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre, Motolância e Veículo de Intervenção Rápida (VIR).
- (B) Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre ou tipo Embarcação e Suporte Intermediário de Vida.
- (C) Suporte Intermediário de Vida, Motolância e Equipe de Aeromédico.
- (D) Embarcação, Veículo de Intervenção Rápida de Suporte Básico e Unidade de Suporte Avançado de Vida.

**03.** Um caminhão que carregava combustível colidiu na traseira de outro caminhão, ocasionando uma explosão de grande proporção, que envolveu diversos veículos e vítimas, excedendo a capacidade de atendimento e recursos de saúde. Essa situação é definida como:

- (A) incidente com vítimas em massa.
- (B) acidente grave.
- (C) incidente com múltiplas vítimas.
- (D) acidente múltiplo.

**04.** Em um acidente na estrada, um veículo de passeio se chocou lateralmente contra um poste, com importante deformação na lateral. Considerando os princípios da biomecânica do trauma, quais lesões são esperadas na vítima?

- (A) Cabeça, tórax, abdome e joelho.
- (B) Cabeça, coluna dorsal, joelho e tornozelo.
- (C) Lesão de chicote, braço do lado afetado, fêmur e tornozelo.
- (D) Clavícula, tórax, abdome e pelve.

**05.** O método START (*Simple Triage and Rapid Treatment*) foi desenvolvido para realização de triagem com identificação de vítimas com lesões críticas de forma rápida e fácil. Marque o item que indica as etapas corretas do método.

- (A) Separação (anda, se mexe, parado), avaliação, intervenção e tratamento.
- (B) Capacidade de andar, respiração, circulação e estado mental.
- (C) Anamnese, mecanismo do trauma, sinais vitais e estado mental.
- (D) Mecanismo, lesões, sinais e sintomas, e tratamento.

**06.** A equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi acionada para atender uma vítima de acidente automobilístico. No local do referido acidente, a vítima se encontra com lesão na cabeça e inconsciente. Considerando o mnemônico XABCDE da avaliação primária, qual a primeira etapa a ser realizada nesse caso?

- (A) Abertura das vias aéreas.
- (B) Circulação.
- (C) Estado neurológico.
- (D) Hemorragia exsanguinante.

**07.** Ao atender uma ocorrência pré-hospitalar, você se depara com uma vítima com trauma torácico penetrante por arma de fogo no hemitórax direito, apresentando sinais de desconforto respiratório. Como técnico socorrista, qual a conduta correta com a lesão, segundo as recomendações mais atuais do *Prehospital Trauma Life Support* (PHTLS)?

- (A) Aplicar curativo valvulado.
- (B) Cobrir com curativo oclusivo.
- (C) Aplicar curativo manual de três pontos.
- (D) Realizar curativo compressivo.

**08.** Após uma briga de bar, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi chamado para atender uma vítima do sexo masculino com lesão penetrante no tórax. Durante avaliação primária, observou-se que um punhal estava encravado no tórax. Qual a conduta recomendada?

- (A) Remover objeto encravado e realizar curativo compressivo.
- (B) Não mexer no objeto e realizar remoção rápida da vítima para o hospital.
- (C) Fixar o objeto com curativo e transportar a vítima ao hospital adequado.
- (D) Remover rapidamente o objeto e realizar curativo de três pontos.

**09.** Como técnico da equipe de atendimento móvel de urgência, você foi chamado para atender uma vítima de assalto que sofreu lesão penetrante no abdome com um pedaço de vidro. Na avaliação inicial, a vítima estava consciente, ansiosa, dispnéica, referindo dor na região abdominal e apresentava um ferimento aberto irregular de 6 cm com evisceração do cólon. Marque o item que indica as condutas corretas recomendadas nesse caso.

- (A) Abrir vias aéreas para aplicar ventilação e realizar curativo seco na lesão.
- (B) Administrar oxigênio suplementar e proteger as vísceras com curativo úmido.
- (C) Administrar oxigênio suplementar e reposicionar as vísceras para dentro do abdome com curativo compressivo.
- (D) Abrir vias aéreas, administrar oxigênio e providenciar transporte rápido.

**10.** No plantão do SAMU, você socorre uma vítima de acidente automobilístico que sofreu colisão frontal em uma árvore, na estrada. Na avaliação da cena, a vítima usava cinto de segurança. Durante a avaliação da vítima, quais sinais indicam trauma abdominal contuso?

- (A) Equimose, rigidez abdominal e hipersensibilidade.
- (B) Sangramento ativo, dor abdominal e hipotensão.
- (C) Lesão aberta, dor abdominal e defesa muscular involuntária.
- (D) Hematoma, abdome escavado e hipotensão.

**11.** A ambulância do Suporte Básico de Vida foi acionada para atender uma gestante com 34 semanas de gestação que sofreu queda da própria altura em casa. Na residência, a vítima encontra-se bastante ansiosa, sentada no chão e referindo dor abdominal, sem indícios de extravasamento de líquido amniótico e com pressão arterial de 80 x 60 mmHg. Qual a posição mais adequada para o transporte dessa gestante ao serviço de saúde?

- (A) Posição supina.
- (B) Posição dorsal com cabeceira elevada.
- (C) Decúbito lateral esquerdo.
- (D) Decúbito lateral direito.

**12.** A regulação acionou a ambulância de Suporte Básico de Vida para atender uma gestante com suspeita de parto iminente. Segundo protocolo do SAMU, quais sinais estão inseridos nos critérios de inclusão?

- (A) Gestação  $\geq$  37 semanas e presença de contrações regulares em intervalos de 3 a 5 minutos.
- (B) Gestação  $\geq$  37 semanas e presença de puxos espontâneos.
- (C) Presença de contrações fortes e frequentes e ausência de partes fetais na vulva.
- (D) Idade gestacional  $\geq$  22 semanas e apresentação fetal na vulva.

**13.** A Escala de Coma de Glasgow é uma ferramenta útil na avaliação neurológica durante a avaliação primária. Recentemente, a escala foi atualizada com acréscimo da avaliação da resposta pupilar, que altera o escore geral:

- (A) somando um ponto ao valor total da escala, se apenas uma pupila reage ao estímulo luminoso, e dois pontos, se nenhuma pupila reage.
- (B) somando dois pontos ao valor total da escala, se apenas uma pupila reage ao estímulo luminoso, e quatro pontos, se nenhuma pupila reage.
- (C) subtraindo um ponto do valor total, se apenas uma pupila reage ao estímulo luminoso, e dois pontos, se nenhuma pupila reage.
- (D) subtraindo dois pontos, se nenhuma pupila reage ao estímulo luminoso, e não desconta, se uma das pupilas forem reagentes.

**14.** No atendimento ao paciente com suspeita de trauma cranioencefálico grave, com sinais de aumento da pressão intracraniana (PIC), marque o item que indica como deve ser realizada a estabilização da coluna cervical corretamente.

- (A) Estabilização manual.
- (B) Imobilização com colar cervical rígido.
- (C) Imobilização com colar tipo Lubo.
- (D) Estabilização completa com colar e coxins laterais (*head block*).

**15.** Os profissionais de cuidados pré-hospitalares dispõem de diferentes dispositivos para manejo das vias aéreas e ventilação. Qual destes é um dispositivo simples indicado para manter as vias aéreas pérvias?

- (A) Cateter orofaríngeo.
- (B) Cânula orofaríngea.
- (C) Máscara de Venturi.
- (D) Tubo orotraqueal.

**16.** A suspeita de lesão na coluna vertebral demanda estabilização manual da coluna e avaliação para determinar a necessidade de restrição do movimento da coluna e tipo de imobilização. Qual das lesões a seguir, por si só, NÃO indica a necessidade de imobilização da coluna vertebral?

- (A) Trauma fechado com impacto na cabeça.
- (B) Acidentes com súbita aceleração e desaceleração.
- (C) Queda.
- (D) Lesão penetrante.

**17.** A imobilização desnecessária da coluna vertebral pode trazer danos à vítima, sendo importante estabelecer critérios de indicação para restrição do movimento da coluna vertebral. Em qual das situações abaixo é indicada a imobilização?

- (A) Lesão de distração.
- (B) Escore 15 na Escala de Coma de Glasgow.
- (C) Ausência de intoxicação.
- (D) Ausência de dor à palpação da coluna vertebral.

**18.** Sua equipe de atendimento pré-hospitalar foi acionada para atender uma vítima que sofreu queda de andaime de aproximadamente 3 metros de altura. Ao chegar no local, a vítima estava consciente, em decúbito dorsal e referindo dormência nos membros inferiores. Dentre estes dispositivos, qual é o recomendado para transporte e transferência da vítima?

- (A) Prancha rígida.
- (B) Maca Scoop.
- (C) Imobilizador em colchão a vácuo.
- (D) Prancha tipo Ked.

**19.** Na avaliação secundária, o mnemônico SAMPLE é utilizado para obter uma história rápida da vítima, facilitando o estabelecimento de condutas e coleta de informações úteis para equipe do intra-hospitalar. O significado da sigla é:

- (A) sinais e sintomas, age (idade), mecanismo do trauma, lugar, passado médico e evolução.
- (B) sinais, alergias, mecanismo do trauma, passado médico, lugar e exposição.
- (C) sintomas, alergias, medicamentos, passado clínico e cirúrgico, lanches (alimentos) e evento.
- (D) sintomas, avaliação clínica, medicamentos, passado clínico, lanches (alimentos) e evolução.

**20.** Durante uma briga em partida de futebol, um homem foi atingido por um projétil no terço médio da coxa, apresentando sangramento intenso de difícil controle e de coloração vermelho vivo. Nesse caso, qual a técnica recomendada para controle da hemorragia?

- (A) Compressão direta.
- (B) Bandagem israelense.
- (C) Uso de agente hemostático.
- (D) Aplicação de torniquete.

**21.** Considerando o caso de hemorragia exsanguinante da questão anterior e as evidências mais recentes de atendimento pré-hospitalar, como deve ser realizada a aplicação do torniquete?

- (A) Aplica-se 5 polegadas acima da lesão, apertando até que o sangramento seja interrompido.
- (B) Deve ser aplicado na virilha, apertado até que bloqueie o fluxo arterial e pare o sangramento.
- (C) Deve ser aplicado na virilha, apertando até que o sangramento cesse e ser afrouxado a cada 10 a 15 minutos.
- (D) Aplica-se abaixo da lesão, apertando até que o sangramento seja interrompido.

**22.** A luxação envolve a separação de dois ossos dentro da articulação, decorrente da ruptura de ligamentos. Qual cuidado é recomendado para imobilização nesse caso?

- (A) Executar manobras de alinhamento e redução antes de imobilizar.
- (B) Utilizar preferencialmente talas com tração.
- (C) Realizar imobilização na posição encontrada.
- (D) Realizar imobilização somente no serviço de emergência.

**23.** De acordo com as diretrizes mais atuais da American Heart Association (AHA, 2020) para ressuscitação cardiopulmonar (RCP), a cadeia de sobrevivência da parada cardiorrespiratória extra-hospitalar (PCREH) para adultos envolve as seguintes etapas sequenciais:

- (A) acionamento do serviço médico de emergência, RCP de alta qualidade, desfibrilação, ressuscitação avançada, cuidados pós-PCR (*polimerase chain reaction* - reação em cadeia da polimerase) e recuperação.
- (B) reconhecimento e prevenção precoces, acionamento do serviço médico de emergência, RCP de alta qualidade, desfibrilação, cuidados pós-PCR e recuperação.
- (C) acionamento do serviço médico de emergência, desfibrilação, RCP de alta qualidade, cuidados pós-PCR e recuperação.
- (D) reconhecimento e prevenção precoces, acionamento do serviço médico de emergência, RCP de alta qualidade, desfibrilação e cuidados pós-PCR.

**24.** A central de regulação recebeu uma ligação de um idoso que estava sozinho em sua residência, referindo apresentar mal-estar e epigastria, e acionou uma equipe de Suporte Básico de Vida para avaliar o paciente. Ao chegar no local, o idoso estava em parada cardiorrespiratória e imediatamente foram iniciadas as manobras de reanimação. Logo que o Desfibrilador Externo Automático (DEA) estava disponível, checkou-se o ritmo do paciente e foi identificada fibrilação ventricular. Qual a conduta seguinte?

- (A) Continuar as compressões torácicas.
- (B) Informar à central de regulação.
- (C) Administrar amiodarona.
- (D) Aplicar o choque com DEA.

**25.** Durante uma explosão de uma bomba de gasolina, um frentista que trabalhava no posto teve as seguintes áreas atingidas: membro superior e inferior do lado direito e dorso. De acordo com a regra do nove, qual a estimativa da área queimada?

- (A) 27%.
- (B) 36%.
- (C) 45%.
- (D) 54%.

**26.** A avaliação primária no atendimento da criança deve considerar as peculiaridades da faixa etária. Assim, qual ferramenta é útil para estabelecer o nível de gravidade, determinar a urgência e identificar a categoria do problema da criança?

- (A) Triângulo de avaliação pediátrica (aparência, esforço respiratório e circulação da pele).
- (B) Mnemônico ABCDE (vias aéreas, respiração, circulação, incapacidade e exposição).
- (C) Escala de avaliação pediátrica no trauma (respiração, circulação e estado neurológico).
- (D) Escala de desenvolvimento infantil.

**27.** O trauma no idoso é uma importante causa de morbidade, com efeitos mais graves quando comparado aos pacientes mais jovens. Dentre os mecanismos de trauma, qual a principal causa de morte e invalidez desse grupo?

- (A) Acidente automobilístico.
- (B) Lesão cerebral traumática.
- (C) Agressões.
- (D) Quedas.

**28.** Como terapia de reposição volêmica em uma vítima de trauma, foi prescrito 1500 ml de Soro Ringer Lactato, por via endovenosa, para ser administrado em 6 horas em equipo do tipo macrogotas. Calcule a quantidade de gotas por minuto e marque o item correspondente à quantidade correta.

- (A) 42.
- (B) 63.
- (C) 83.
- (D) 125.

**29.** Uma criança de 9 anos brincava no sítio da família, localizado na região metropolitana, quando foi picada por um escorpião no pé, apresentando dor local, vermelhidão e formigamento. Logo em seguida, a mãe ligou desesperada para o SAMU 192. Qual a conduta apropriada do regulador para essa situação?

- (A) Explicar que o acidente com escorpião não oferece risco e manter a criança em repouso.
- (B) Direcionar para a unidade de saúde mais próxima com tratamento disponível.
- (C) Instruir realização de torniquete temporário e aplicação de gelo no local.
- (D) Orientar a busca da Unidade Básica de Saúde, se apresentar sinais de gravidade.

**30.** A equipe de Suporte Básico de Vida e Corpo de Bombeiros foram acionadas pela polícia para conter um jovem, do sexo masculino, que ameaçava se jogar de uma ponte. Dentre estas condutas, indique aquela que colabora para um desfecho favorável.

- (A) Não permitir a presença de familiares no local.
- (B) Manter a sirene ligada para afastar curiosos do local.
- (C) Tentar se aproximar do paciente sem que seja visto.
- (D) Definir um mediador experiente para estabelecer contato.