

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. A Resolução COFEN nº 564/2017 versa sobre a aprovação do novo Código de Ética Profissional da Enfermagem. Nesse novo código:

- (A) há a garantia de exercer atividades em locais de trabalho livres de riscos e danos, e violências física e psicológica à saúde do trabalhador foram incluídas.
- (B) é dever permitir ser filmado, fotografado ou exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- (C) é vedado o direito de fazer propagandas sobre os serviços prestados, mesmo que detenham habilidades e competências técnico-científicas e legais.
- (D) permite-se que trabalhadores das categorias de enfermagem deleguem atribuições para acompanhantes ou responsáveis pelo paciente.

02. O escore da Escala de Coma de Glasgow é calculado usando a melhor resposta observada quando se avaliam os olhos do paciente, a resposta verbal e a resposta motora. Sabendo disso, associe as informações a seguir.

- I. Abertura ocular.
- II. Resposta verbal.
- III. Resposta motora.
- IV. Reatividade pupilar.

- () Sua pontuação varia de 0 a 2 e essa será subtraída da soma das demais categorias.
- () É a categoria com mais variações de pontuação. Nesta avaliação é possível observar postura de descerebração, por exemplo.
- () Nesta avaliação pode ser utilizada uma questão do tipo "o que aconteceu com você?".
- () Nesta categoria a pontuação pode variar de espontânea a ausente.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

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

03. A sequência da avaliação primária no trauma deve ser feita rapidamente e é utilizada independentemente do tipo de paciente. Todos os pacientes, incluindo idosos, crianças ou gestantes, são avaliados de modo semelhante para garantir que todos os componentes da avaliação sejam cobertos. Para ser lembrada, utiliza-se o mnemônico XABCDE. Associe cada letra ao seu significado.

- () Manejo da via aérea.
- () Incapacidades.
- () Ambiente/Exposição.
- () Hemorragia exsanguinante.
- () Respiração.
- () Circulação.

A sequência correta, de cima pra baixo, é:

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

04. O mnemônico SAMPLE é um lembrete dos principais componentes da avaliação secundária no trauma. Sabendo disso, assinale o item que associa corretamente a letra ao seu significado.

- (A) A letra **S** faz menção aos sinais vitais do paciente, que devem ser mensurados.
- (B) A letra **A** faz menção às alergias; se o paciente tem alguma alergia conhecida, particularmente a medicamentos.
- (C) A letra **L** faz menção às lesões anteriores ao acidente.
- (D) A letra **P** faz menção a partos/período menstrual/possibilidade de gestação.

05. A comunicação entre os profissionais do atendimento pré e intra-hospitalar é uma parte fundamental dos cuidados de qualidade para o paciente. Analise as assertivas que se seguem e assinale o item **INCORRETO**.

- (A) Fazem parte da comunicação entre as equipes pré e intra-hospitalares a notificação pré-chegada, o relato verbal na chegada à beira do leito e o relatório formal por escrito dos cuidados do paciente.
- (B) A comunicação precoce permite que a instituição organize o pessoal e equipamentos necessários para o melhor cuidado ao paciente.
- (C) Geralmente as informações prioritariamente repassadas incluem: sexo e idade exata ou estimada; mecanismo de lesão; lesões potencialmente fatais e suas características; sinais vitais; intervenções realizadas e resposta; e horário estimado de chegada.
- (D) Com a comunicação efetiva não há necessidade de reavaliação primária pelo líder da equipe de trauma do hospital.

06. Acerca do atendimento pré-hospitalar das lesões musculoesqueléticas, julgue as assertivas a seguir como verdadeiras (**V**) ou falsas (**F**).

- () Se um osso estiver fraturado, a sua imobilização pode reduzir a dor.
- () O enfermeiro deve saber que a primeira consideração no manejo de fraturas é controlar a hemorragia e tratar o choque.
- () Na maioria dos casos, antes da imobilização, o membro lesado deve ser recolocado em sua posição anatômica normal, o que pode aliviar a compressão de artérias ou nervos, resultando em melhora da perfusão e do funcionamento neurológico.
- () Como regra geral, as suspeitas de luxação devem ser imobilizadas após realinhamento.

O item que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

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

07. De acordo com o artigo 6º da Portaria nº 1.010, de 21 de maio de 2012, as Unidades Móveis para atendimento de urgência podem ser das seguintes espécies, **EXCETO**:

- (A) Unidade de Suporte Básico de Vida Terrestre: tripulada por, no mínimo, 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um técnico ou auxiliar de enfermagem.
- (B) Unidade de Suporte Avançado de Vida Terrestre: tripulada por, no mínimo, 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um médico.
- (C) Equipe de Aeromédico: composta por, no mínimo, um médico e um enfermeiro.
- (D) Veículo de Intervenção Rápida (VIR): tripulado por, no mínimo, um condutor de veículo de urgência, um médico e um enfermeiro.

08. De acordo com as atualizações da American Heart Association (AHA) publicadas em 2020, a cadeia de sobrevivência no ambiente extra-hospitalar apresenta 6 etapas, as quais segue a sequência:

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

09. Uma das emergências não traumáticas são as emergências cardiocirculatórias. Dentre elas, o choque é uma condição potencialmente letal, decorrente da redução de débito cardíaco, colapso circulatório e ineficiência da perfusão tissular, necessitando de intervenção imediata. O enfermeiro deve ter o conhecimento dos diferentes tipos de choque para saber qual conduta deve ser tomada no atendimento inicial.

1. Choque hipovolêmico.
2. Choque cardiogênico.
3. Choque obstrutivo.
4. Choque distributivo.

- () Alteração do tônus vasomotor das arteríolas e inadequação na distribuição do volume sanguíneo.
- () Impedimento mecânico do fluxo sanguíneo em múltiplos órgãos.
- () Diminuição do volume sanguíneo circulante.
- () Falha do coração como bomba e deterioração da função cardíaca.

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

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

10. A triagem consiste na classificação das pessoas vitimadas pelo evento, baseando-se na gravidade do estado de saúde, com o intuito de beneficiar o maior número de pacientes. Existem vários métodos de triagem aplicáveis no serviço de atendimento extra-hospitalar, um deles é o método START. Sobre essa classificação por cores no método START, assinale o item CORRETO.

- (A) Vermelho é a segunda prioridade; atendimento e transporte imediatos.
- (B) Preto é a primeira prioridade de atendimento e transporte.
- (C) Verde é a classificação para aqueles que deambulam; não necessitam de transporte imediato, apresentam lesões de menor gravidade.
- (D) Amarelo é aquele que recebe atendimento enquanto aguarda o transporte das vítimas vermelhas; geralmente deambulam.

11. Os acidentes mais frequentes com aranhas são provocados por 3 tipos desse aracnídeo. Considerando que o enfermeiro do SAMU deve ter conhecimento sobre acidentes com animais peçonhentos, assinale o item correto.

- (A) As aranhas caranguejeiras são frequentemente encontradas próximas às residências e constituem ameaças e risco para acidentes graves.
- (B) A *Loxosceles*, ou aranha-marrom, vive atrás ou embaixo de móveis, objetos e ambientes com pouca iluminação; gostam de se alojar também em sapatos.
- (C) A *Phoneuria*, ou viúva-negra, vive em arbustos, próxima ou dentro das casas.
- (D) A *Latrodectus*, ou aranha-armadeira, vive em troncos, vegetações e folhas e atrás de móveis.

12. A equipe do SAMU foi acionada para uma situação de PCR identificada por um transeunte na Praça do Ferreira. Você é o enfermeiro que prestou o primeiro atendimento à vítima e estudou recentemente acerca do algoritmo de PCR para adultos apresentado nas atualizações publicadas pela American Heart Association (AHA), em 2020, portanto, sabe que:

- (A) a adrenalina deve ser aplicada imediatamente nas situações de ritmos não chocáveis (assistolia e atividade elétrica sem pulso - AESP).
- (B) as compressões devem ser iniciadas tão logo se identifique a não responsividade da vítima e ausência de pulso central por, pelo menos, 10 segundos.
- (C) a verificação do ritmo deve ser sempre precedida da RCP e do fornecimento de oxigênio.
- (D) em ritmos chocáveis, a carga de desfibrilação é de 360J, para aparelhos bifásicos, e 120 a 200J, para aparelhos monofásicos.

13. O PHTLS - *Prehospital Trauma Life Support*, ou suporte de atendimento pré-hospitalar do trauma - em sua nona edição, explicita 14 princípios de ouro do atendimento pré-hospitalar ao trauma. A respeito disso, assinale o item **INCORRETO**.

- (A) Um dos princípios de ouro é o controle de qualquer hemorragia externa significativa.
- (B) A segurança dos profissionais e avaliação da situação da cena são condições importantes no atendimento pré-hospitalar, mas não estão entre os princípios de ouro.
- (C) A avaliação primária, como um dos princípios de ouro, é importante para identificar condições potencialmente fatais.
- (D) O reconhecimento da física do trauma interfere diretamente na avaliação e manejo do paciente, portanto, também faz parte dos princípios de ouro.

14. A Política Nacional de Atenção às Urgências foi reformulada pela Portaria nº 1600, de 7 de julho de 2011. Essa Portaria também instituiu a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS). Assim:

- (A) a limitação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde nas unidades básicas de saúde, contemplando classificação de risco e intervenção adequada e necessária nos diferentes agravos, constituiu diretriz da Rede de Atenção às Urgências.
- (B) fica estabelecida a regulação articulada entre todos os componentes da Rede de Atenção às Urgências, com garantia de equidade e integralidade do cuidado.
- (C) a Rede de Atenção às Urgências priorizará somente as linhas de cuidado cardiovascular e cerebrovascular.
- (D) a atenção domiciliar deixa de fazer parte do cenário de atenção às urgências, por isso não se constitui componente da Rede de Atenção às Urgências.

15. A Lei nº 7.498/86, de 25 de junho de 1986, dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem. Nesse documento:

- (A) é privativo ao enfermeiro cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves ou com risco de vida.
- (B) é privativo ao enfermeiro os cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas.
- (C) é privativo ao enfermeiro prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral.
- (D) é privativo ao enfermeiro consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.

16. Sobre a avaliação primária no trauma, considere as seguintes assertivas.

- I. Após estabelecer a segurança da cena e controlar hemorragia exsanguinante, o manejo da via aérea é a maior prioridade no tratamento de pacientes com lesão crítica.
- II. Após controle da perda sanguínea externa significativa, o profissional de atendimento pré-hospitalar descarta outras causas e complicações relacionadas ao choque.
- III. A hipotermia prejudica drasticamente a capacidade do sistema de coagulação sanguínea de obter hemostasia, por isso é importante manter o calor corporal com uso de cobertores e restaurá-lo com a reanimação e um ambiente aquecido na ambulância.
- IV. Somente ao médico é necessária a habilidade de imobilizar cabeça e pescoço, liberação da via aérea, manobras manuais para abrir a via aérea, aspiração e uso de cânulas orofaríngeas e nasofaríngeas.

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

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

17. A lesão cerebral traumática (LCT) é considerada um problema de saúde pública mundial que afeta mais de 10 milhões de pessoas por ano. Por isso, o enfermeiro deve ter conhecimento sobre a sua fisiopatologia, com vistas a intervir corretamente no atendimento inicial. Assim sendo, avalie os itens e assinale o CORRETO.

- (A) A LCT pode ser dividida em primária, secundária e terciária.
- (B) A lesão primária ocorre nas primeiras horas após o trauma.
- (C) A lesão secundária se refere à lesão adicional de estruturas que originalmente não tinham sido prejudicadas no trauma inicial.
- (D) A lesão terciária resulta em lesão adicional ao encéfalo, a partir de quatro semanas após trauma inicial.

18. A lesão traumática da coluna é potencialmente fatal. Pode ainda ter efeitos profundos sobre a função física, no estilo de vida e na situação financeira. O enfermeiro do SAMU deve, portanto, ter em mente que:

- (A) o paciente com suspeita de lesão espinhal deve ser manualmente estabilizado em posição neutra, alinhado, até que tenha sido avaliada a necessidade de continuar com a restrição de movimento da coluna.
- (B) a decisão de manter restrição de movimento da coluna é conduta inicial e mantida mesmo após cuidadosa consideração do mecanismo do trauma, de comorbidades e fatores de risco do paciente, além do seu exame físico.
- (C) no atendimento pré-hospitalar o enfermeiro não está habilitado a realizar restrição de movimento da coluna.
- (D) a movimentação da cabeça do paciente para uma posição neutra está contraindicada apenas se o paciente apresentar comprometimento da via aérea ou da ventilação.

19. Para o eficiente atendimento pré-hospitalar, o enfermeiro deve ter conhecimento da fisiopatologia das condições que levam o paciente a necessitar de atendimento. Uma das condições comuns no cenário de trauma é o trauma torácico, que pode ser do tipo contuso ou penetrante. A esse respeito, assinale o item CORRETO.

- (A) Em lesões penetrantes, objetos de tamanhos e tipos variados atravessam a parede torácica, entram na cavidade torácica e, possivelmente, causam lesão de órgãos intratorácicos.
- (B) Quando a lesão penetrante cria uma comunicação entre a cavidade torácica e o meio externo, pode ocasionar o que chamamos de hemotórax.
- (C) Os tecidos e vasos sanguíneos lacerados e rompidos decorrentes da lesão penetrante podem desencadear o pneumotórax hipertensivo.
- (D) A contusão pulmonar ocorre quando uma força contusa aplicada à parede torácica é transmitida especialmente para os pulmões e pode lacerar o tecido pulmonar, gerando sangramento. Requer imediata reanimação com líquidos para melhora clínica.

20. Acerca das lesões térmicas, considere as frases a seguir.

- I. Queimaduras superficiais envolvem apenas a epiderme e se caracterizam por serem vermelhas e dolorosas. Queimaduras dessa profundidade não são incluídas para cálculo da área de superfície corporal queimada nem são usadas para administração de fluidos.
- II. Se considerarmos uma mulher de 60 kg que sofreu queimaduras de terceiro grau em 40% de sua área de superfície corporal (ASC) total e que é manejada na cama logo após a lesão, o volume de líquido total em 24h, para reposição seria de 9.600 ml.
- III. Há vários métodos de avaliação da extensão da queimadura, com estimativa da porcentagem da superfície corporal queimada (SCQ). No atendimento pré-hospitalar, o método mais amplamente usado é a regra dos nove, de Wallace e Pulaski.

Está correto o que se afirma em:

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

21. De acordo com Atualizações de Reanimação cardiopulmonar e Atendimento Cardiovascular de Emergência (AHA, 2020), julgue a assertivas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F).

- () O acesso intravenoso (IV) é a via preferida de administração de medicação durante a ressuscitação no Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVC). Acesso intraósseo (IO) é aceitável se o acesso IV não estiver disponível.
- () O tratamento da PCR na gravidez é focado em ressuscitação materna, com a preparação para uma cesariana de emergência, se necessário, para salvar o bebê e melhorar as chances de ressuscitação bem-sucedida da mãe.
- () O atendimento ao paciente após o retorno da circulação espontânea (RCE) requer muita atenção à oxigenação, controle da pressão arterial, exclusivamente.
- () O sexto elo das cadeias de sobrevivência na PCR extra e intra-hospitalar é a recuperação e é uma novidade da última atualização publicada em 2020.

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

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

22. O objetivo do SAMU é chegar precocemente à vítima de agravo à saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras), que possa levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte, que exige garantia de atendimento e/ou transporte adequado para o serviço de saúde. Assim sendo, considere as assertivas a seguir e assinale a **INCORRETA**.

- (A) Dentre as emergências obstétricas, as situações mais frequentes estão relacionadas com os quadros de sangramento e trabalho de parto. Em relação ao sangramento, é importante verificação dos sinais vitais, oximetria, oxigenoterapia, venopunção para soroterapia e prevenção de choque hipovolêmico.
- (B) Uma das situações de emergência neurológica é a suspeita de Acidente Vascular Cerebral (AVC). O reconhecimento precoce dos sinais e sintomas, seguido do atendimento rápido maximiza a recuperação do AVC. Para rápida avaliação pré-hospitalar, frequentemente emprega-se a escala de Cincinnati.
- (C) A hipo e hiperglicemia são as principais representantes das emergências metabólicas. Na ocorrência desse tipo de situação, o enfermeiro do atendimento pré-hospitalar averigua também fatores associados, como queda, AVC, infecções, trauma e outros, que podem nortear as condutas da equipe.
- (D) A obstrução de vias aéreas por corpo estranho (OVACE) é classificada como uma emergência respiratória. Identificada a obstrução parcial ou total, o enfermeiro deve agir imediatamente realizando manobras de desobstrução por meio de compressão abdominal, manobra conhecida como Manobra de Heimlich.

23. Sobre o Suporte Básico e Avançado de Vida na Gestante em Parada Cardiorrespiratória, avalie os itens a seguir e assinale o **CORRETO**, considerando as atualizações publicadas em 2020.

- (A) O planejamento da equipe deve ser feito em colaboração com os serviços de obstetria e emergência, exclusivamente.
- (B) As prioridades devem incluir a administração de RCP de alta qualidade e o alívio da compressão aortocaval com deslocamento uterino para a direita.
- (C) O objetivo da cesariana de emergência é melhorar os resultados para a mãe e para o feto.
- (D) No suporte básico de vida na gestante prioriza-se a vida do feto.

24. São 2 horas da madrugada e o serviço do SAMU foi acionado por uma filha cujo pai de 90 anos caiu do andar de cima do beliche. Ao chegar, você, enfermeiro, verifica que o idoso está sonolento e queixoso com a mão na cabeça. Assim, você deve considerar que:

- (A) a primeira avaliação do TCE sempre deve seguir a sequência XABCDE do protocolo de atendimento do trauma, priorizando a aplicação da escala de coma de Glasgow.
- (B) a perda de consciência, ainda que momentânea, não é investigada na avaliação inicial.
- (C) o controle da pressão arterial é importante, tentando manter os níveis sistólicos mais baixos que 90mmHg para assegurar o fluxo sanguíneo cerebral.
- (D) um dos diagnósticos de enfermagem que podem ser identificados no ambiente extra-hospitalar é o padrão respiratório ineficaz.

25. A redefinição das diretrizes para a implantação do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e sua Central de Regulação das Urgências, componente da Rede de Atenção às Urgências, é feita pela Portaria nº 1.010, de 21 de maio de 2012. Já as atribuições da Regulação Médica das Urgências são descritas na Portaria nº 2.657/GM/MS, de 16 de dezembro de 2004. De acordo com essas Portarias:

I. a Central de Regulação das Urgências é uma estrutura física constituída por profissionais capacitados em regulação dos chamados telefônicos que demandam orientação e/ou atendimento de urgência, por meio de uma classificação e priorização das necessidades de assistência em urgência, além de ordenar o fluxo efetivo das referências e contrarreferências dentro de uma Rede de Atenção.

II. a Central de Regulação das Urgências terá equipe composta por médicos com capacitação em regulação médica das urgências (MR), Técnico Auxiliar de Regulação Médica (TARM) e Radio-Operador (RO).

III. são algumas das atribuições específicas da Regulação Médica das Urgências: identificar e hierarquizar necessidades e garantir todos os meios necessários para a operacionalização de todas as respostas necessárias.

Está correto o que se afirma no(s):

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

26. A avaliação é a base de todo cuidado ao paciente. Para o paciente vítima de trauma a avaliação fundamenta as decisões de manejo e transporte. Considerando isso, identifique o item CORRETO.

- (A) A avaliação secundária do paciente, para lesões que não ameacem a vida nem os membros, é conduzida independente do tempo e condições do paciente.
- (B) A primeira prioridade para todas as pessoas envolvidas em um incidente de trauma é avaliação dos possíveis incidentes envolvendo múltiplos pacientes.
- (C) No paciente vítima de trauma multissistêmico crítico, a prioridade para os cuidados é a rápida identificação e tratamento de condições potencialmente fatais.
- (D) Em um incidente com vítimas em massa, a prioridade é concentrar todos os recursos no paciente com lesão mais grave para, em seguida, avaliar os demais.

27. A lesão abdominal não reconhecida é uma das principais causas de morte evitável nos pacientes com trauma. O enfermeiro do SAMU deve ser capaz de reconhecer a possível presença de lesão abdominal e proporcionar transporte rápido para a instituição adequada mais próxima. Sobre esse tipo de trauma, assinale o item CORRETO.

- (A) Dificilmente o paciente vítima de trauma abdominal necessitará de intervenção cirúrgica, podendo ser levado para o hospital mais próximo, mesmo que não disponha de centro cirúrgico.
- (B) Os achados particularmente indicativos de necessidade de intervenção cirúrgica incluem evidências de trauma abdominal associadas com hipotensão ou irritação peritoneais, presença de evisceração ou de empalamento de objeto.
- (C) Em situações de evisceração é necessário proteger o segmento exposto, cobrindo-o com compressas limpas ou estéreis umedecidas em solução salina e, em seguida, tentar recolocar o tecido de volta à cavidade abdominal.
- (D) Em situações de empalamento de objetos, o enfermeiro deve realizar acurada avaliação abdominal, utilizando os métodos propedêuticos palpação e percussão.

28. Sobre o suporte básico e avançado de vida pediátrico, considerando a última publicação da American Heart Association (2020), assinale o item correto.

- (A) Com base em dados recentemente disponíveis de ressuscitações pediátricas, a taxa de ventilação assistida recomendada tem sido aumentada para uma ventilação a cada 3 segundos (20 ventilações por minuto) para todos os casos de ressuscitação pediátrica.
- (B) A epinefrina deve ser administrada o quanto antes, sendo o ideal em até cinco minutos depois do início da PCR de um ritmo chocável.
- (C) Durante o RCE os pacientes devem ser avaliados com relação a convulsões e ao estado epilético e qualquer crise convulsiva deve ser tratada, concomitante.
- (D) Como a recuperação da RCP continua muito tempo depois da hospitalização inicial, os pacientes devem ter avaliação e suporte formais para suas necessidades físicas, cognitivas e psicossociais.

29. Sr. Manuel, 49 anos, está tendo uma forte crise de ansiedade após muitos dias de isolamento domiciliar por conta da pandemia de COVID-19. Chegou ao ponto de se trancar no quarto e não aceitar contato com nenhum familiar, não quer se alimentar pelo medo de ser contaminado. Encontra-se ansioso, com agitação psicomotora, chegando a ser agressivo verbal e fisicamente. A família aciona o SAMU. Como enfermeiro, sua atitude deve ser de:

- (A) na aproximação do paciente demonstrar atitude firme, identificar-se e declarar a intenção de ajuda; ser pacífico pode prejudicar a comunicação.
- (B) na comunicação terapêutica para estabelecer o vínculo inicial, sempre aproximar-se mais durante a abordagem.
- (C) comunicar à central de regulação sobre orientações de conduta, definição do destino hospitalar e solicitação de apoio. Conforme a situação, a contenção física, mecânica ou química pode ser necessária, caso o paciente não coopere, mas não possa ser dispensado no local.
- (D) informar sobre os procedimentos a serem realizados e solicitar a cooperação do paciente sob contato visual e físico.

30. Um homem de 35 anos, intoxicado, foi atendimento pelo SAMU após ter se envolvido em uma briga. Ele apresenta vários ferimentos produzidos por facadas no tronco e nos membros superiores. Apresenta FC: 100 bpm, PA: 112x80mmHg, FR: 24 mrpm e pontuação da ECG: 13. Há uma ferida produzida por golpe de faca sobre a região torácica anterior, logo abaixo do mamilo esquerdo, e outra nas adjacências da cicatriz umbilical, além de vários ferimentos no braço e antebraço direito. Há um hematoma de 10 cm no braço que está exsudando ativamente. Qual a conduta correta nesse caso?

- (A) Você irá aplicar o mnemônico XABCDE, buscando potenciais complicações que comprometam a vida do paciente e aplicar as condutas apropriadas para o atendimento pré-hospitalar, como o fornecimento de oxigênio a rápida instalação de um acesso venoso de boa qualidade.
- (B) Como o paciente apresenta múltiplas lesões, você vai avaliar a segurança da cena, sua segurança e do paciente e, em seguida, providenciar transporte rápido para o centro de trauma, onde ele possa ser atendido cirurgicamente, se necessário.
- (C) Você irá se preocupar primeiro com a lesão no braço e antebraço, pois está produzido um hematoma de tamanho significativo e há sangramento ativo, realizando a compressão direta.
- (D) Como não há suspeita de pneumotórax, hemotórax ou lesão diafragmática, não há necessidade de realização de exame físico torácico nesse paciente.