



HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2019

ENFERMAGEM

Data: 27/01/2019 - Domingo
Local: Hospital Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 09:00 horas
Sala: 106

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
 - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o retângulo** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, ficha de inscrição, caneta e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:
Retângulos preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.
É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.
A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1) A respeito do conceito de saúde apresentado na Lei n. 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde- Ministério da Saúde), marque a alternativa CORRETA:

- a) Saúde é sinônimo de ausência de doenças;
- b) Os níveis de saúde de uma população independem das condições sociais e econômicas vigentes no país;
- c) Saúde é um direito fundamental do ser humano, cabendo ao Estado, de forma exclusiva, garantir as condições indispensáveis ao seu pleno exercício;
- d) Saúde é definida a partir dos elementos que a determinam e condicionam: alimentação, moradia, saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda etc.

2) A descentralização político-administrativa do Sistema Único de Saúde significa que:

- a) Enfatiza-se a descentralização para os Estados;
- b) Os poderes do Governo Federal, Estados e Municípios serão compartilhados com os movimentos sociais, sindicatos e partidos políticos;
- c) A direção é única para cada ente federado, recaindo a ênfase da descentralização dos serviços para os municípios;
- d) Há capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis governamentais.

3) Em relação aos Conselhos Municipais de saúde é INCORRETO afirmar que:

- a) Fiscalizam a aplicação dos recursos da saúde;
- b) Funcionam no nível municipal e estadual, cabendo ao Governo Federal a atribuição de coordená-los;
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;
- d) São criados através de leis municipais;

4) Organizar os serviços de saúde por níveis de complexidade da assistência significa:

- a) Regionalizar;

- b) Hierarquizar;
- c) Integrar ações e programas;
- d) Possibilitar a participação popular.

5) Os princípios doutrinários que conferem legitimidade ao Sistema Único de Saúde são:

- a) Universalidade, igualdade e descentralização político-administrativa;
- b) Universalidade, integralidade e equidade;
- c) Universalidade, integralidade e participação popular;
- d) Integralidade, equidade e direito à informação.

6) Para receberem os recursos repassados de forma regular e automática pelo Ministério da Saúde para os municípios, estes deverão contar com, EXCETO:

- a) Fundo de Saúde;
- b) Plano de Saúde;
- c) Conselho de Saúde;
- d) Comissão de elaboração de convênios entre a União, os Estados e os Municípios.

7) A Lei nº 8080/90 estabelece que estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), EXCETO:

- a) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
- b) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas;
- c) O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;
- d) Ações de assistência social.

8) Os preceitos do SUS de universalização, integralidade e hierarquização visam à reestruturação do sistema de saúde. Em relação aos cidadãos, estes preceitos implicam a:

- a) Utilização de diferentes níveis hierarquizados de atenção à saúde, de forma integral e sem restrição de cor, raça, idade e sexo.

- b) Comprovação do local de moradia para ter acesso à assistência médica.
- c) Contribuição à previdência social para ter acesso à assistência médica.
- d) Satisfação das necessidades assistenciais apenas no nível primário de atenção à saúde.

9) A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:

- a) Resultado do acesso ao cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos.
- b) Resultado da organização social, física e psíquica do cidadão, abrangendo diversos aspectos da condição de vida que promovam o bem estar do indivíduo.
- c) Um completo estado de bem estar físico, psíquico e social, e não somente a ausência de doença.
- d) Um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas.

10) A participação popular, no âmbito do SUS (Sistema Único de Saúde), tem sua maior expressão:

- a) nos Conselhos Municipais de Saúde.
- b) nas Associações de Bairro.
- c) nas Agremiações.
- d) nos Sindicatos.

11) O SUS conta, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. Analise as seguintes proposições:

I. A Lei nº 8142 de 28/12/1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

II. Os recursos financeiros do SUS são apenas alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

III. A partir da promulgação da lei nº 8.080 de 19/09/1990, os recursos financeiros para atender as finalidades do SUS passaram a depender da movimentação financeira das operações bancárias do fundo monetários de saúde.

Marque a opção CORRETA:

- a) apenas II está correta.
- b) apenas I está correta.
- c) apenas II e III estão corretas.
- d) apenas III está correta.

12) A Lei 8.080, de 1990, dispõe que diante à insuficiência para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer aos serviços de iniciativa privada. Contudo, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta sobre esta prestação serviço:

I. A participação dos serviços privados será complementares, formalizadas mediante contrato ou convênio, observadas as normas de direito público.

II. Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela própria entidade privada, aprovados no Ministério da Saúde.

III. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde – SUS.

- a) Somente I está incorreto.
- b) Somente III está incorreto.
- c) Somente II está incorreto.
- d) Todos estão corretos.

13) Das atribuições incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde estão CORRETAS:

I- Executar ações de: vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;

II- Executar a vigilância nutricional e a orientação alimentar;

III- Estimular o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico.

- a) Somente I
- b) I, II e III

- c) Somente II e III
- d) Nenhuma correta

14) A Lei Orgânica da Saúde, Lei Nº 8.080, é incisiva nos seus princípios e diretrizes quando destaca:

- 1- A universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.**
- 2- A igualdade de assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.**
- 3- A participação da comunidade.**
- 4- A utilização da epidemiologia na definição de prioridades e orientação no planejamento das ações dos serviços de saúde.**

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) 1 apenas
- b) 1, 2, 3 e 4.
- c) 1, 2 e 3, apenas.
- d) 1, 2 e 4, apenas.

15) As proposições do Movimento de Reforma Sanitária Brasileira eram dirigidas, basicamente, à construção de uma nova política de saúde, e para tanto considerava como elementos essenciais para a reforma do setor a:

- a) implantação de ações integradas da saúde.
- b) centralização e hierarquização das políticas de saúde.
- c) descentralização, universalização e participação dos usuários.
- d) terceirização do sistema de saúde.

16) Sobre as afirmativas referentes a Reforma Sanitária do Brasil que ocorreu na década de 80 marque V de Verdadeiro ou F de Falso.

- () No período da Reforma Sanitária a saúde era de responsabilidade do Ministério da Saúde através do INAMPS.
- () Neste período as ações de saúde eram pautadas na prevenção dos agravos principalmente das pessoas idosas.
- () A 8ª Conferência de Saúde foi um marco decisivo na consolidação dos princípios da Reforma Sanitária, que defendia a centralização das ações de saúde curativas nas mãos dos municípios.
- () A Reforma propunha a saúde como direito de todos e não somente dos trabalhadores de carteira assinada que contribuíam para o INAMPS.

Assinale a resposta CORRETA.

- a) V,V,F,F
b) F,F,F,V
c) V,F,V,F
d) V,F,F,V.

17) Lançado em agosto de 1976, e formalmente vinculado ao Ministério da Saúde-MS, o Programa de Interiorização de Ações de Saúde e Saneamento-Piass caracterizava-se como uma iniciativa de investimentos que tinha em vista a expansão da rede de atenção primária de saúde em municípios do interior. Seus dois grandes propósitos foram:

- a) aumentar o alcance da cobertura dos serviços médicos, especialmente nas áreas rurais e viabilizar, com foco nos cuidados primários em saúde, a regionalização da atenção e da assistência médica, de forma descentralizada e hierarquizada.
- b) aumentar o alcance da cobertura dos serviços médicos na área urbana em detrimento das áreas rurais e viabilizar, com foco nos cuidados primários em saúde, a regionalização da atenção e da assistência médica, de forma descentralizada e hierarquizada.
- c) aumentar o alcance da cobertura dos serviços médicos, especialmente nas áreas rurais e viabilizar, com foco nos cuidados terciários em saúde, a regionalização da atenção e da assistência médica, de forma centralizada e hierarquizada.
- d) aumentar a cobertura dos serviços médicos, especialmente nas áreas urbanas e viabilizar, com foco nos cuidados curativos.

18) A grande mobilização da sociedade pela reforma do sistema de saúde teve como marco a oitava CNS, em 1986. Em seus grupos e assembleias foram discutidas e aprovadas as principais demandas do movimento sanitário foram:

I- Fortalecer o setor público de saúde;

II- Expandir a cobertura a todos os cidadãos;

III- A medicina previdenciária à saúde pública, constituindo assim um sistema único.

Marque a alternativa CORRETA:

- a) Apenas I está correta
- b) Todas estão corretas
- c) Todas estão erradas
- d) I e II estão corretas

19) Marque Verdadeiro ou Falso sobre as afirmativas da 8ª Conferência Nacional de Saúde:

- A oitava CNS foi convocada pela Presidência da República
- Entre os principais temas da Conferência estavam o dever do Estado e direito do cidadão no tocante à saúde
- Temas específicos, como a hierarquização dos cuidados médicos segundo sua complexidade e especialização, e a participação popular nos serviços de saúde não foram discutidos.
- A VIII Conferência Nacional de Saúde (CNS), realizada no ano de 1986, contou com a participação de técnicos do setor saúde, de gestores e da sociedade organizada, propondo um modelo de proteção social com a garantia do direito à saúde integral.

A sequência CORRETA é:

- a) V,V,F,F
- b) V,F,V,V
- c) V,V,F,V
- d) V,F,F,V.

20) Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados:

- a) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- b) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- c) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- d) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) O enfermeiro André deverá administrar 2 bolsas de Ciprofloxacino de 8/8 horas EV na paciente Marta que está com Infecção do Trato Urinário (ITU), cada bolsa tem 100ml e 200mg do antibiótico. Nas 24 horas Elizangela irá receber;

- a) 800ml e 1grama do antibiótico
- b) 600ml e 1,2gramas do antibiótico
- c) 800ml e 1,2gramas do antibiótico
- d) 600ml e 1grama do antibiótico

22) Visando a Segurança do Paciente dentro da Unidade de Terapia Intensiva, diante do disparo do alarme do monitor multiparâmetros, o enfermeiro deverá:

- a) analisar o alarme, prestar assistência ao paciente se necessário e programar o monitor multiparâmetros conforme as especificidades do paciente.
- b) desligar o alarme, pois muitos alarmes são inconsistentes.
- c) parametrizar os alarmes.
- d) avaliar o alarme e parametrizar o monitor multiparâmetros.

23) Vanessa trabalha na UTI neonatal da Santa Casa de Santos e deverá administrar 16mg da Anfotericina B frasco de 50mg, venosa em um neonato que pesa 3600 gramas. Ela diluiu o antifúngico em 10ml de água bidestilada e deverá reconstituir a fração de ml equivalente a 16mg em

250ml de SG5%. Quantos ml serão aspirados e quantos ml/h deverão ser programados na Bomba de Infusão Contínua (BIC) para serem administrados em 6 horas.

- a) 3ml e 24ml/h
- b) 3,8ml e 42ml/h
- c) 3,2ml e 42ml/h
- d) 3,2ml e 24ml/h

24) Valdir durante a comemoração da passagem de ano, no tradicional churrasco de família, ao ascender a churrasqueira provocou uma explosão. As chamas acometeram a face e todo o tronco anterior, com lesões bolhosas e extremamente doloridas. Nos Membros Superiores de Valdir, as lesões se apresentavam sangrantes com pouca dor. Na perna direita a calça de nylon protegeu a pele, determinando uma área hiperemiada com pouca dor. Determine a Superfície Corporal Queimada (SCQ %) conforme a Regra de Wallace e o grau das lesões.

- a) SCQ= 63%, face e tronco 2º grau, membros superiores 3º grau e perna direita 1º grau.
- b) SCQ= 54%, face e tronco 2º grau, membros superiores 3º grau e perna direita 1º grau.
- c) SCQ= 45%, face e tronco 2º grau, membros superiores 3º grau e perna direita 1º grau.
- d) SCQ= 45%, face e tronco 3º grau, membros superiores 2º grau e perna direita 1º grau.

25) Seguindo o enunciado e o desenvolvimento da Questão 24, calcule a infusão total de líquido nas primeiras 24 horas recebidas por Valdir e qual o ml/h das primeiras 8 horas de infusão, considerando que Valdir tem 45 anos, Peso=83kg, E=1,79cm sem doenças pré-existentes.

- a) O total nas 24 horas será de 14.940ml, com infusão nas primeiras 8 horas de volume= 933,75ml/h.
- b) O total nas 24 horas será de 17.870ml, com infusão nas primeiras 8 horas de volume= 1023,65ml/h.
- c) O total nas 24 horas será de 1.940ml, com infusão nas primeiras 8 horas de volume= 933,55ml/h.
- d) O total nas 24 horas será de 4.820ml, com infusão nas primeiras 8 horas de volume= 933,75ml/h.

26) A Sra. Elizângela Andrade, de 55 anos, viúva e bancária aposentada. Após 12 dias de internação a paciente evoluiu para óbito com diagnóstico de Esclerose Lateral Amiotrófica e Sepses de foco pulmonar. Porém, no primeiro dia de internação Elizângela apresentava febre (39,5°C), FR=28irp, FC= 135bpm, SatO₂=90%, e Rebaixamento do Nível de Consciência. A Enfermeira Marli recebe a

prescrição de Meropenem 500mg de 12/12 horas as 18 horas. Qual o sinal vital não descrito no caso, se alterado, representará agravamento do quadro e que atitude a enfermeira Marli deverá ter frente a prescrição.

- a) A PaCo₂. A enfermeira Marli deverá iniciar imediatamente o antibiótico.
- b) A Pressão Arterial. A enfermeira Marli deverá iniciar imediatamente o antibiótico.
- c) A Diurese. A enfermeira Marli deverá iniciar o antibiótico no próximo plantão as 19 horas.
- d) A Temperatura retal. A enfermeira Marli deverá iniciar o antibiótico no próximo plantão as 19 horas.

27) A hipotensão apresentada por pacientes com diagnóstico de sepse de foco urinário, se caracteriza por:

- a) PAS < 95 mmHg ou PAM < 75 mmHg ou queda de PA > 40 mmHg
- b) PAS < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PA > 40 mmHg
- c) PAS < 100 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou queda de PA > 30 mmHg
- d) PAD < 90 mmHg ou PAM < 65 mmHg ou aumento de PA > 40 mmHg

28) Todo posicionamento adotado pelo Recem-Nascido (RN) deve proporcionar e sustentar seu conforto, mediante postura flexora e com orientação para a linha média, que irá facilitar outras funções posteriores como sugar, sentar, engatinhar e deambular. Em todos os posicionamentos, deve-se atentar:

- a) para a mudança de decúbito a cada uma hora, mantendo a cabeça fletida.
- b) para a manutenção da cabeça lateralizada.
- c) corrigir a postura do RN, mantendo as pernas elevadas.
- d) para a função respiratória utilizando a cabeceira elevada e a postura de semi-extensão do pescoço a fim de retificar as vias aéreas e diminuir a resistência na entrada de ar.

29) A Academia Americana de Pediatria vem trazendo atualizações de *guidelines* sobre a prevenção e manejo de procedimentos dolorosos na Unidade Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) com novas evidencias para ajudar os profissionais de saúde a implementar programas de prevenção de dor, que envolvem estratégias para minimizar o número de procedimentos dolorosos realizados, um plano de avaliação e gerenciamento que inclui:

- a) Avaliação rotineira do quinto sinal vital, terapias não farmacológicas e farmacológicas para a prevenção da dor associada a procedimentos de rotina.
- b) Somente terapias não farmacológicas.
- c) Orientar os profissionais a sistematizarem os procedimentos fracionando suas atuações ao longo do dia.
- d) Minimizar somente os ruídos que prejudicam o repouso do RN.

30) A construção de dispositivos moveis pode representar uma solução viável na Sistematização da Assistência de Enfermagem prestada ao RN, considerando o atual cenário digital, proporcionando maior resolutividade, rapidez e segurança na avaliação do cliente, manejo e armazenamento dos dados. Assim o enfermeiro poderá:

- a) Traçar um plano de cuidados coletivo e institucional.
- b) Aplicar ou modificar o julgamento clínico, subsidiar a tomada de decisão no processo de seleção de diagnósticos e intervenções de enfermagem.
- c) Modificar sua realidade assistencial focada na autonomia do cuidado.
- d) Proporcionar ao RN e família uma ambiente harmônico desprovido de eventos adversos.

31) A Resolução Cofen no 0511/2016 aprova a Norma Técnica que dispõe sobre a atuação de enfermeiros em hemoterapia, a fim de assegurar assistência de enfermagem competente, resolutiva e com segurança. Nesse contexto assistencial o estudo de Bezerra et al. (2018) apontou que o enfermeiro deverá:

- a) Verificar os sinais vitais do RN de 1/1 hora durante a hemotransusão.
- b) Monitorar a criança durante 24 horas após a hemotransusão.
- c) Verificar os sinais vitais da criança antes do início e ao término da transfusão.
- d) Verificar os sinais vitais da criança meia hora antes da transfusão.

32) Segundo Pachá et al. (2018), o *National Pressure Ulcer Advisory Panel National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP)*, define a Lesão por Pressão (LPP) como um dano localizado na pele e/ou tecido mole subjacente, geralmente sobre proeminência óssea, ou relacionada ao uso de dispositivo médico ou artefato. Assim, o enfermeiro deverá considerar como fatores de risco para o desenvolvimento da LPP:

- a) O microclima, a nutrição e a perfusão tecidual.
- b) A pré-existência de colonização da pele íntegra.
- c) Doenças cardíacas e circulatórias.
- d) Nutrição, Hipertensão Arterial e Diabetes.

33) Seguindo as orientações da RDC 07/2010 modificada em 2012 pela RDC 26/2012, a proposta para a composição da equipe de Enfermagem de uma UTI de 21 leitos será:

- a) A equipe de Enfermagem por plantão deverá ser formada por 2 enfermeiros e 11 técnicos de Enfermagem.
- b) A equipe de Enfermagem por plantão deverá ser formada por 3 enfermeiros e 12 técnicos de Enfermagem e 2 auxiliares de enfermagem.
- c) A equipe de Enfermagem por plantão deverá ser formada por 3 enfermeiros e 12 técnicos de Enfermagem.
- d) A equipe de Enfermagem por plantão deverá ser formada por 2 enfermeiros e 11 auxiliares de Enfermagem.

34) Os medicamentos vasoativos são fármacos amplamente utilizados, principalmente em pacientes, nas emergências e nas unidades de terapia intensiva. Cabe ao enfermeiro diante da administração desses fármacos planejar os seguintes cuidados:

- a) Controlar a infusão do fármaco, promovendo o gotejamento correto.
- b) Infundir somente em bomba de infusão e realizar controle rigoroso da vazão.
- c) Verificar a pressão arterial a cada 90 minutos durante o ajuste da dose e a cada 60 minutos durante a dose de manutenção.
- d) Trocar soluções contínuas a cada 12 horas; preparar solução imediatamente antes do término e realizar a troca de forma rápida.

35) A Definição de Choque Séptico é:

- a) presença de disfunção orgânica define o diagnóstico de choque séptico.
- b) presença de hipertensão que não responde a anti-hipertensivos.
- c) presença de hipotensão em uso de anti-hipertensivos.

d) presença de hipotensão não responsiva á volume.

36) Após identificação do paciente com suspeita de sepse o enfermeiro deverá atentar para:

- a) Prescrever o antimicrobiano de amplo espectro.
- b) Iniciar a administração do antimicrobiano somente após a coleta da hemocultura.
- c) Medir a PAM de 30 em 30 minutos.
- d) Realizar a reposição volêmica em casos de PAM >80mmHg.

37) A enfermeira irá aplicar 0,25ml de insulina NPH na paciente conforme a prescrição médica. Ao utilizar uma seringa dividida por Unidade Internacional, quantas UI ela irá aplicar e qual o ângulo da agulha 13x4,5 ela deverá realizar?

- a) 0,25UI e ângulo de 90°
- b) 25UI e ângulo de 45°
- c) 25UI e ângulo de 90°
- d) 50UI e ângulo de 90°

38) Rodrigo é enfermeiro da UTI e recebe um paciente em choque hipovolêmico após um trauma abdominal, sua PAM=53mmHg e o médico solicita a infusão de 500ml de SF0,9% em 1hora para melhorar a perfusão periférica do paciente. Quantas gotas por minuto deverá ser administrado a solução?

- a) 500gts/min
- b) 167gts/min
- c) 250gts/min
- d)167mh/l

39) Adolescente de 13 anos, Peso=53Kg, sofreu queimadura com chama durante incêndio na cozinha da escola. As lesões apresentavam sangrantes e com áreas brancentas no abdome e MMSS. Determine a Superfície Corporal Queimada (SCQ %) conforme a Regra de Wallace e o grau das lesões.

- a) SCQ=36% e lesões de 3º grau.
- b) SCQ=18% e lesões de 2º grau.
- c) SCQ=25% e lesões de 3º grau.
- d) SCQ=27% e lesões de 3º grau.

40) O *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA) é uma infecção hospitalar comum em hospitais e em instituições de apoio. Neste caso o paciente deverá ser colocado em precaução:

- a) para aerossóis.
- b) por gotículas.
- c) de contato.
- d) padrão.