

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2024

ENFERMAGEM

Data: 28/01/2024 - Domingo
Local: Hospital e 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 caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
 - b) Durante a prova, um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
- 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 espaço** 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, caneta, lápis 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:
Espaços 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

QUESTÃO 1: A Lei 8.080 de 19/09/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, em seu Título II, Capítulo II, definiu Princípios e Diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com base na Lei 8.080/1990, analise as afirmações a seguir.

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência;**
- II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;**
- III - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;**
- IV - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;**
- V - direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde; divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário;**
- VI - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática;**
- VII – veto à participação da comunidade;**
- VIII - descentralização político-administrativa com direção única em cada esfera de governo: ênfase na descentralização dos serviços para os municípios e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde;**
- IX - integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico;**
- X - conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.**

É correto afirmar que são princípios e diretrizes do SUS:

- a) I, II, III e IV, apenas.
- b) I, II, III e VI, apenas.
- c) VIII, IX e X, apenas.
- d) Todas as afirmações são corretas, exceto a VII.

QUESTÃO 2: De acordo com o Art. 6º da Lei 8.080 de 1990, estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), entre outras, exceto:

- a) a execução de ações de vigilância sanitária e epidemiológica.
- b) a execução de ações de vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- c) a execução de ações de assistência terapêutica integral, excluída a farmacêutica.
- d) a execução de ações de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 3: Itinerário terapêutico é um termo utilizado para designar as atividades desenvolvidas pelos indivíduos na busca de tratamento para sua doença ou aflição. Ao analisar os itinerários terapêuticos dos indivíduos, deve-se considerar:

- a) O pouco interesse do paciente em buscar melhorar sua própria saúde, a disponibilidade e a temporalidade dos recursos do sistema.
- b) Que as narrativas dos pacientes são desprovidas de significados; que toda terapia está diretamente relacionada às circunstâncias nas quais se encontram o sujeito.
- c) Os transtornos no uso do sistema terapêutico, a busca de um encadeamento de acontecimentos que levaram o paciente à presente situação e a doença (que se refere a distintos modos de vivenciar e produzir sofrimento).
- d) Que os transtornos no uso do sistema terapêutico e as dificuldades para realizar um tratamento dependem mais do paciente do que do sistema de cuidados à saúde em que o sujeito se insere.

QUESTÃO 4: Em relação à lei 8.142 de 1990, marque a alternativa CORRETA.

- a) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será de 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- b) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Ministério da Saúde.
- c) Os membros do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) serão escolhidos pelo Conselho Nacional de Saúde.
- d) Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com: Fundo de Saúde; Conselho de Saúde; Plano de Saúde; Relatórios de Gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

QUESTÃO 5: O financiamento de um sistema de saúde diz respeito aos recursos disponíveis para as ações serviços de saúde e tem, por objetivo, proteger e melhorar a saúde da população. Qual é a forma de financiamento que mais se aproxima de cumprir esse objetivo?

- a) Co-pagamento.
- b) Privado.
- c) Público e solidário.
- d) Voluntário.

QUESTÃO 6: A PORTARIA nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017 que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), no Art.2º. e em seus parágrafos, estabelece que a Atenção Básica:

I – É o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.

II – É desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre os quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

III - Será a principal porta de entrada e centro de comunicação da RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

Analisando as asserções, é correto afirmar que:

- a) I, II e III são falsas.
- b) I e II são verdadeiras e III é falsa.
- c) I, II e III são verdadeiras.
- d) I é verdadeira, II e III são falsas.

QUESTÃO 7: Ainda no Art. 2º, parágrafos 2º, 3º e 4º da Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017, fica estabelecido que:

I - A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

II - É proibida qualquer exclusão baseada em idade, gênero, raça/cor, etnia, crença, nacionalidade, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade, limitação física, intelectual, funcional e outras (§3º).

III - Para o cumprimento do previsto no § 3º, serão adotadas estratégias que permitam minimizar desigualdades/iniqüidades, de modo a evitar exclusão social de grupos que possam vir a sofrer estigmatização ou discriminação, de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

IV- A Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017 dispõe, ainda, que a Atenção Básica será custeada pelo sistema de co-pagamento dos serviços pelo usuário.

Analisando as asserções, é correto afirmar que:

- a) I, II, III estão corretas e IV está incorreta.
- b) I e II estão corretas; III e IV estão incorretas.
- c) I está correta; II, III e IV estão incorretas.
- d) I, II, III e IV estão incorretas.

QUESTÃO 8: Assinale a alternativa correta: São Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica (Portaria nº 2.436, de 21 de Setembro de 2017; Art. 3º):

- a) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Regionalização e Hierarquização, Acesso por usuários de quaisquer território, Cuidado centrado no profissional médico, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação da comunidade.
- b) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Regionalização e Hierarquização, Territorialização, População Adscrita, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação da comunidade.
- c) Princípios: Universalidade, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Território aberto sem delimitação de população, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação de agentes políticos a critério do gestor de cada esfera.
- d) Princípios: Acesso de acordo com a condição socioeconômica, Equidade e Integralidade; Diretrizes: Território aberto sem delimitação de população, Cuidado centrado na pessoa, Resolutividade, Longitudinalidade do cuidado, Coordenação do cuidado, Ordenação da rede e Participação de agentes políticos a critério do gestor de cada esfera.

QUESTÃO 9: Kelly tem 22 anos e é paciente da Unidade Básica de Saúde (UBS) de Bosque Encantado desde que nasceu. Nessa UBS, Kelly realizou as consultas de puericultura, tomou vacinas e teve

todos os cuidados durante a infância e adolescência. A equipe da UBS conhece sua história. O pai era usuário de drogas e morreu de complicações de uma pneumonia. Assim, sua mãe se casou novamente e Kelly foi morar com a avó. Aos 16 anos, teve seu primeiro filho. O pai do seu filho atualmente se encontra preso. O filho é saudável e Kelly tem demonstrado ser uma mãe cuidadosa. Ocorre que ela está grávida novamente e a Agente Comunitária de Saúde ouviu comentários na comunidade de que ela tem usado crack mesmo depois de ter engravidado. Na UBS, o agendamento de consultas é realizado toda segunda-feira, sendo que gestantes estão no grupo prioritário, com retorno previamente agendado. Kelly não tem conseguido ir às consultas agendadas e vai à UBS quando se sente bem. A equipe entende a situação, consente e combina com ela que vão encaixar uma consulta com o médico ou com a enfermeira, desde que ela compareça na frequência necessária das consultas de pré-natal. A equipe conseguiu que Kelly fizesse os exames iniciais de pré-natal que tiveram resultados dentro da normalidade.

Quais são os atributos nucleares (essenciais) da Atenção Primária à Saúde que estão presentes no relato do caso de Kelly?

- a) Coordenação e integralidade.
- b) Longitudinalidade e acesso.
- c) Universalidade e equidade.
- d) Intersetorialidade e trabalho em equipe

QUESTÃO 10: De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021 (Publicada no DOU nº 165, de 31 de agosto de 2021), que dispõe sobre a organização das ações de vigilância sanitária, exercidas pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativas à Autorização de Funcionamento, Licenciamento, Registro, Certificação de Boas Práticas, Fiscalização, Inspeção e Normatização, no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVSO, são algumas das premissas para a organização das ações de vigilância sanitária:

I - a gestão do SNVS deve garantir a articulação e integração dos entes federados, no cumprimento das competências e atribuições definidas na legislação e na execução das responsabilidades definidas na referida Resolução.

II - cabe à União a coordenação nacional do SNVS e aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a coordenação dos componentes estadual, distrital e municipal, no âmbito de seus respectivos limites territoriais.

III - a organização das ações de vigilância sanitária abrangidas por esta Resolução (RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021) tem como princípio o grau de risco sanitário intrínseco às atividades e aos produtos sujeitos à vigilância sanitária, bem como o cumprimento de critérios e requisitos necessários à sua execução.

IV - as ações de vigilância sanitária relacionadas a estabelecimentos, produtos e serviços de alto risco sanitário devem ser pactuadas entre Estados e Municípios, observando os critérios definidos nesta Resolução (RDC Nº 560, de 30 de Agosto de 2021) e os requisitos pactuados nas respectivas Comissões Intergestores Bipartite – CIB.

Analisando as asserções, é correto o que se afirma em:

- a) I e II, apenas.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e IV, apenas.
- d) III, apenas.

QUESTÃO 11: A Organização Mundial da Saúde (OMS), desde a década de 1970, estimula a promoção de políticas que promovam o acesso a medicamentos, recomendando a adoção de listas nacionais por seus países-membros e publicando periodicamente uma lista modelo. A legislação em Saúde, no Brasil, prevê que o cidadão deve ter acesso aos medicamentos de que necessita. Sobre a Assistência Farmacêutica, avalie as afirmações a seguir:

- I) a Assistência Farmacêutica (AF) é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva.**
- II) a AF tem como objetivo assegurar o acesso da população aos medicamentos de qualidade, contribuindo para seu uso racional.**
- III) a AF tem como objetivo distribuir apenas medicamentos genéricos no nível da Atenção Básica do SUS.**
- IV) a AF tem como objetivo distribuir medicamentos para uso *off label* a pacientes internados em hospitais do SUS.**

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I, II, III e IV.
- d) I, II e III, apenas.

QUESTÃO 12: A disponibilidade ambulatorial de medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS) ocorre por meio dos três Componentes da Assistência Farmacêutica. Analise as afirmações a seguir.

- I) São componentes da AF: Componente Básico da Assistência Farmacêutica, Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica e Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**
- II) Cada um dos Componentes possui características, forma de organização, financiamento e elenco de medicamentos diferenciados entre si, bem como critérios distintos para o acesso e a disponibilização dos medicamentos.**
- III) O elenco de medicamentos disponíveis, divididos por Componentes, pode ser consultado na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename), atualizada e disponível ao público.**
- a) É correta a asserção I, apenas.
- b) São corretas as asserções I e II, apenas.
- c) São corretas as asserções I, II e III.
- d) É correta a asserção III, apenas.

QUESTÃO 13: O que é o Componente Básico da Assistência Farmacêutica?

- a) É o componente da Assistência Farmacêutica que promove o acesso do cidadão a medicamentos e insumos para o tratamento de patologias na atenção especializada do SUS.
- b) É o componente da Assistência Farmacêutica que entrega, exclusivamente, medicamentos em domicílio.
- c) É o componente da Assistência Farmacêutica que é adquirido, exclusivamente, com dispensa de licitação ser licitado pelas Secretarias de Saúde.
- d) É o componente da Assistência Farmacêutica que promove o acesso do cidadão a medicamentos e insumos para o tratamento dos principais problemas de saúde e programas da Atenção Primária à Saúde; esses medicamentos e insumos estão elencados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename).

QUESTÃO 14: A respeito da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (Rename) e de sua importância, analise as asserções a seguir.

- I) A Rename é um documento norteador para orientar e subsidiar os estados e municípios na elaboração das suas respectivas relações de medicamentos – Relação Estadual de Medicamentos Essenciais (Resme) e Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (Remume).**

II) A Rename é elaborada a partir das necessidades decorrentes do perfil epidemiológico da população e das peculiaridades locais.

III) A Rename elenca medicamentos destinados a atender às necessidades de saúde prioritárias da população brasileira e constitui uma ferramenta da política pública capaz de garantir a padronização e oferta de medicamentos no SUS, bem como promover o uso racional de medicamentos.

É correto o que se afirma em:

- a) I, apenas.
- b) II, apenas.
- c) I e II, apenas.
- d) I, II e III.

QUESTÃO 15: De quem é a responsabilidade da gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde?

- a) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pelo Conselho Municipal de Saúde.
- b) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pela(o) Secretária(o) Municipal de Saúde, estando de acordo com o inciso III do art. 9º, combinado com o § 2º do art. 32, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- c) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida apenas pela(o) Prefeita(o) Municipal, estando de acordo com a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990.
- d) A gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde deve ser exercida pela(o) Secretária(o) Municipal de Fazenda.

QUESTÃO 16: A Equipe de Saúde Bucal (ESB), conforme a Estratégia da Saúde da Família (ESF), deve interagir com profissionais de outras áreas, o que permite a abordagem do indivíduo como um todo, atentando, sobretudo, ao contexto socioeconômico e cultural no qual ele está inserido. A ESB deve ser — e se sentir — parte da equipe multiprofissional em unidades de saúde de qualquer nível de atenção.

BRASIL. Ministério da Saúde. Política Nacional de Saúde Bucal. 2004 (ENADE, 2023)

Nesse contexto, é correto afirmar que os profissionais de Odontologia na ESF devem:

- a) focar no trabalho técnico-odontológico.
- b) limitar-se à execução de ações preventivas no trabalho diário com os pacientes.
- c) participar de equipes interdisciplinares e multiprofissionais, com enfoque exclusivo no campo biológico da profissão.
- d) atuar de maneira interdisciplinar, o que resulta na integração de áreas com diferentes conhecimentos, visando à resolução de problemas de modo global.

QUESTÃO 17: A definição do campo da prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica extrapola, e muito, os limites da boca, o que exige que suas ações integrem diferentes áreas de conhecimento. São ações que devem integrar a prática das Equipes Saúde Bucal na Atenção Básica:

- a) educativas, de promoção à saúde, de assistência e de compra de insumos.
- b) intersetoriais, educativas, de promoção à saúde e de assistência.
- c) planejamento da oferta de serviços de atenção especializada para a população de referência.
- d) compra de serviços de atenção básica de prestadores.

QUESTÃO 18: A Constituição Federal de 1988, no Art. 196, estabeleceu que a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que:

- a) visem a redução de fatores de risco para doenças não cobertas por planos de saúde.
- b) visem ao acesso igualitário de qualquer cidadão aos sistemas público e privado de saúde.
- c) visem a redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- d) visem ao acesso às ações e serviços necessários ao cidadão, considerando sua condição socioeconômica.

QUESTÃO 19: A Portaria MS/GM nº 529/2013, no artigo 3º, define como objetivos específicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente:

I - Promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente, por meio dos Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de Saúde;

II - Envolver os pacientes e os familiares nesse processo;

III - Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente;

IV - Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente.

V - Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e na pós-graduação na área da Saúde.

É correto o que se afirma em:

- a) I, II e IV, apenas.
- b) II, III, IV e V, apenas.
- c) I, II, III, IV e V.
- d) I, III e V, apenas.

QUESTÃO 20: O Programa Nacional de Segurança do Paciente foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. Elaborar e apoiar a implementação de protocolos, guias, manuais e outros materiais de segurança do paciente está entre as ações a serem desenvolvidas. Os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente têm por característica:

- I) São Protocolos Sistêmicos; são Protocolos Gerenciados.**
- II) Promovem a melhoria da comunicação; constituem instrumentos para construir uma prática assistencial segura;**
- III) Oportunizam a vivência do trabalho em equipes; permitem o gerenciamento de riscos.**

É correto o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) II e III, apenas.
- d) I e III, apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21: Tadeu, de 68 anos, aposentado, internado na UTI com suspeita de Sepsis de foco pulmonar. No quarto dia de internação o paciente apresenta febre (39,8°C), FR=36irp, FC= 135bpm e Rebaixamento do Nível de Consciência. A Enfermeira Vanessa recebe a prescrição de Meropenem 500mg das 12/12 horas às 18 horas. Marque a alternativa CORRETA relacionada ao caso.

- a) Será prioridade para a enfermeira avaliar a diurese da paciente e iniciar o antibiótico imediatamente pelo risco de choque séptico.
- b) Além dos sinais vitais já avaliados, a enfermeira deverá monitorar a pressão arterial e a saturação de oxigênio. Associado ao controle dos dados vitais, o antibiótico será iniciado imediatamente.
- c) Será prioridade para a enfermeira controlar a pressão arterial, iniciar a reposição volêmica e o antibiótico.
- d) Com a suspeita de sepse de foco pulmonar, somente o controle da frequência respiratória e saturação de oxigênio são importantes.

QUESTÃO 22: Seguindo o Protocolo Gerenciado de Sepse, proposto pelo Instituto Latino-Americano de Sepse, revisado em 2023, denominado Sepse 3, caberá ao enfermeiro monitorar os seguintes dados do paciente:

- a) Pressão Arterial, Diurese, Saturação de oxigênio e Nível de Consciência.
- b) Pressão Arterial, Frequência Cardíaca e Diurese.
- c) Pressão Arterial, Diurese, Saturação de oxigênio.
- d) Frequência respiratória e Pressão Arterial.

QUESTÃO 23: Guilherme de 26 anos, em situação de rua, usuário de crack, apresentando vínculo social fragilizado pela dependência química, foi atendido pela equipe de um consultório de rua. Apresenta tosse persistente, indicou-se teste rápido molecular de BAAR. O resultado foi positivo e ele recebeu diagnóstico de tuberculose pulmonar. Marque a alternativa CORRETA relacionada ao caso:

- a) O paciente será internado no isolamento respiratório por aerossóis, iniciar medicação para tuberculose, testar comunicantes possíveis, buscar por sintomas característicos como: fadiga respiratória, emagrecimento, sudorese noturna e febre.
- b) Internação com isolamento respiratório gotículas, iniciar medicação para tuberculose, testar comunicantes possíveis.
- c) Internação com isolamento de contato, iniciar medicação para tuberculose, testar comunicantes possíveis e orientar o paciente sobre o diagnóstico de tuberculose.
- d) Internação com isolamento de contato, iniciar medicação para tuberculose, testar comunicantes possíveis e orientar o paciente sobre o diagnóstico de tuberculose e HIV positivo.

QUESTÃO 24: No que se refere à punção de veia jugular externa é CORRETO afirmar que:

- a) compete ao enfermeiro e ao técnico de enfermagem devidamente treinado para tal procedimento uma vez que não há quaisquer riscos ao paciente neste procedimento.
- b) é um procedimento de rotina permitido a toda equipe de enfermagem, sendo esta a veia de primeira escolha para punção devido ao seu grosso calibre.
- c) trata-se de um procedimento exclusivamente médico, sendo proibido a qualquer membro da equipe de enfermagem, sob risco de exercício ilegal da medicina.
- d) compete ao enfermeiro a realização deste procedimento, desde que o profissional seja dotado de habilidade, competência técnica e científica para tal procedimento.

QUESTÃO 25: Sobre os cuidados de enfermagem na administração de drogas vasoativas, marque a Alternativa CORRETA:

- a) A noradrenalina pode ser desligada durante o transporte do paciente crítico, pois possui uma meia vida de duas horas quando diluída do Soro Fisiológico.
- b) O uso da Bomba de Infusão é dispensável, pois as drogas vasoativas são infundidas em *bolus* em pacientes com choque séptico.
- c) A noradrenalina é a droga vasoativa de primeira escolha no Choque Séptico e deverá ser infundida em BIC, equipo fotossensível e cobertura do frasco, diluída em Soro Glicosado 5%.
- d) São exemplos de drogas vasoativas: noradrenalina, ciprofloxacina, polimixina B e dopamina.

QUESTÃO 26: Marque a alternativa CORRETA sobre a utilização do Manitol Venoso em pacientes com Hipertensão Intracraniana internados em UTI:

- a) É utilizado como Regulador da pressão cerebral, diminuindo o edema cerebral, contribuindo para a diminuição das sequelas causadas pela Hipertensão Intracraniana.
- b) Atua como laxativo no preparo para realização de colonoscopia.
- c) Atua provocando o aumento da diurese e a queda da PAM, favorecendo a diminuição da Pressão Intracraniana.
- d) Atua regulando a PAM e com isso diminuindo a pressão oncótica dos vasos linfáticos.

QUESTÃO 27: Paciente de 14 anos de idade caiu da bicicleta e sofreu uma concussão, ficando inconsciente por alguns minutos, apresentando em seguida recuperação completa da consciência. Algumas horas depois (aproximadamente 11 horas), já em casa, paciente evoluiu para um Hematoma

subdural, com cefaleia de intensidade crescente, vômito em jato e sonolência. Levado imediatamente pela mãe para emergência. Ao exame apresentava: alteração do nível de consciência, abertura ocular ao estímulo doloroso, emitindo sons incompreensíveis, pupilas isocóricas reagentes aos estímulos luminosos e apresenta flexão anormal do MMSS. Marque a alternativa CORRETA:

- a) Trauma Leve e Escala de Como de Glasgow igual a 13.
- b) Trauma Moderado e Escala de Coma de Glasgow igual a 10.
- c) Trauma Moderado e Escala de Coma de Glasgow igual a 11.
- d) Trauma Grave e Escala de Coma de Glasgow igual a 8.

QUESTÃO 28: Pietro, 32 anos, motoboy, testado positivo para o HIV, apresentando cefaleia intensa, fotofobia, febre, visão dupla (diplopia) e perda do apetite. Avaliado pelo serviço de Infectologia que solicitou parecer da Neurologia, que após avaliação do caso indicou a realização de uma punção lombar para descartar Meningite ou Neurotoxoplasmose, que são agravos comuns em PVHIV, devido há imunossupressão. Marque a alternativa CORRETA relacionada aos cuidados de enfermagem com a punção lombar:

- a) O paciente deve ser estimulado andar logo após o procedimento e curativo deve ser compressivo no local da punção.
- b) O paciente deve ser estimulado a permanecer deitado com a cabeceira a 30° após o procedimento por pelo menos 4 horas e curativo deve ser compressivo no local da punção.
- c) O paciente deve ser estimulado a permanecer deitado com a cabeceira a 30° após o procedimento por pelo menos 2 horas e curativo deve ser compressivo no local da punção.
- d) O paciente deve ser estimulado a permanecer deitado com a cabeceira a 60° após o procedimento por pelo menos 4 horas e curativo deve ser compressivo no local da punção.

QUESTÃO 29: Virgínia, 21 anos, triatleta, sofreu TCE devido um atropelamento, apresentando fadiga respiratória, confusão mental, evoluindo para a ventilação mecânica no módulo assistido controlado. Após realização de uma TC de Crânio detectou-se edema cerebral que gerou o aumento da Pressão Intracraniana-PIC. Os valores normais da PIC são:

- a) 5 a 15 mmHg
- b) 8 a 12mmHg
- c) 7 a 11mmHg
- d) 20 a 30 mmHg

QUESTÃO 30: Diante de uma intoxicação exógena por Carbamatos no Pronto Socorro com protocolos institucionais bem definidos, o enfermeiro deverá:

- a) Colher a história do paciente, iniciar o protocolo de intoxicação exógena como: realizar a sondagem gástrica, promover a lavagem gástrica, administração do carvão ativado, monitorização do paciente, colocá-lo em segurança numa cama com grades e realização acesso venoso periférico.
- b) Colher a história do paciente e realização acesso venoso periférico apenas.
- c) Colher a história do paciente, monitorização do paciente, colocá-lo em segurança numa cama com grades e realização acesso venoso periférico.
- d) Iniciar o protocolo de intoxicação exógena como: realizar a sondagem gástrica, promover a lavagem gástrica, administração do carvão ativado, monitorização do paciente, colocá-lo em segurança numa cama com grades e realização acesso venoso periférico.

QUESTÃO 31: O paciente queimado, vítima de incêndio em local confinado, deve ser avaliado em primeiro lugar:

- a) alterações neurológicas
- b) extensão das queimaduras
- c) profundidade das queimaduras
- d) sinais de agressão à árvore traqueobrônquica

QUESTÃO 32: Em relação as queimaduras elétricas, podemos afirmar que:

- a) deve-se fazer desbridamento imediato do tecido queimado
- b) requerem um volume maior de fluidos na ressuscitação na fase aguda, sendo a fórmula $4 \times \text{peso} \times \text{SCQ}$, para melhorar a perfusão até que a diurese seja clara.
- c) têm maior potencial de infecção
- d) define-se o percentual de área queimada com precisão duas horas após a queimadura

QUESTÃO 33: A lactulose é um laxativo muito utilizado em casos de constipação intestinal, diante de um paciente com Encefalopatia hepática com três episódios de fezes líquidas o enfermeiro deverá:

- a) Manter o medicamento pois nesse caso a intenção é promover o emagrecimento do paciente
- b) Manter o medicamento pois nesse caso o desejável é que ele elimine o excesso de íons NH_3 nas fezes e melhore os sintomas neurológicos gerados pelo quadro hepático.

- c) Suspender o medicamento devido a diarreia
- d) Infundir soro rápido para evitar hipotensão

QUESTÃO 34: Durante a terapia com antifúngicos como fluconazol e Anfotericina B na terapia intensiva, o enfermeiro deverá ficar atento respectivamente aos sinais de:

- a) Hipotensão e Febre
- b) Acolia fecal e hematêmese
- c) Hepatites medicamentosas (icterícia e colúria) e Nefrotoxicidade (oligúria, anúria e uremia)
- d) Acolia, oligúria e albuminúria.

QUESTÃO 35: Diante de um quadro de sepse o paciente apresenta uma PAM de 58mmHg, o enfermeiro segue a prescrição e juntamente com a equipe médica decide pela ressuscitação volêmica, caberá ao enfermeiro:

- a) Monitorar os sinais vitais, volume de diurese e promover um acesso venoso calibroso
- b) Monitorar a PAM e a diurese
- c) Suspender a dieta enteral e realizar um acesso venoso central
- d) Solicitar a realização do acesso venoso central e realizar a sondagem vesical de alívio para medir diurese.

QUESTÃO 36: Paula formou recentemente em Enfermagem e se matriculou na pós-graduação em Urgência e Emergência, pois evidenciou a necessidade de capacitação para se inserir melhor no mercado de trabalho. Tem um sonho de fazer mestrado e doutorado para se dedicar à docência. As atitudes de Amanda são ações relacionadas a:

- a) Educação continuada
- b) Educação permanente
- c) Educação em serviço
- d) Treinamento em serviço

QUESTÃO 37: Paula começa a trabalhar no SAMU durante sua pós em Urgência e Emergência. Assim que começou a trabalhar com sua equipe, ela percebeu uma deficiência na identificação dos sinais de Parada Cardiorrespiratória (PCR), resolve realizar uma simulação realística para capacitar a equipe. A proposta de Amanda são ações relacionadas a:

- a) Educação continuada
- b) Educação permanente
- c) Metodologia Ativa
- d) Treinamento em serviço

QUESTÃO 38: O SAMU tem um serviço de atualização das equipes que atuam nas ambulâncias. Na última segunda Amanda juntamente toda a equipe da unidade foram capacitados em administração de medicamentos vesicantes venosos através de uma palestra, todos foram inscritos em um curso de imersão que irá ocorrer em BH durante quatro finais de semana. A proposta do SAMU são ações relacionadas a:

- a) Educação continuada
- b) Educação permanente
- c) Metodologia Ativa
- d) Treinamento em serviço

QUESTÃO 39: Pneumonia Associada a Ventilação Mecânica-PAVM é uma das maiores causas do aumento do tempo de permanência de paciente na UTI, ela é definida como pneumonia nosocomial associada a ventilação mecânica que se desenvolve em 48 a 72 horas após a intubação endotraqueal. Analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

() A higiene oral com clorexidina a 0,12% e o decúbito elevado a 30° - 45° graus contribuem para a prevenção da PAVM.

() A higiene das mãos não tem relação com a prevenção da PAVM.

() A radiografia de tórax (RX) não é um exame utilizado como ferramenta para diagnóstico e acompanhamento da PAVM.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo:

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

QUESTÃO 40: No Pronto Socorro local a enfermeira recebe o cliente Valdir, 48 anos, emagrecido com dor abdominal, diarreia e vômitos. Relata ter perdido 8kg em dois meses, apresentando pele seca e

dificuldade de deambular. A profissional verifica que o paciente apresenta restrição de mobilidade, lesão na região sacra de grau 01, inapetência e desidratação. É realizado acesso venoso periférico calibroso para infusão maciça de líquidos devido a Hipotensão Arterial (82x45mmHg) e Oxigenoterapia 3l/min por cateter binasal. O paciente é transferido para a UTI local. Diante do caso marque a alternativa CORRETA relacionada a montagem do leito e previsão de material para atender as necessidades do paciente na UTI.

- a) Monitor hemodinâmico (ECG, StO₂, PA, PAM, FR, FC e Tax.), Colchão Pneumático, Ventilador Mecânico, Aspirador a Vácuo, Sistema Fechado de Aspiração e Ambú.
- b) Monitor hemodinâmico (ECG, StO₂, PA, PAM, FR, FC e Tax.), Colchão Pneumático, Ventilador Mecânico, Rede de gases, Aspirador a Vácuo, material de curativo e Ambú.
- c) Oxímetro de pulso, termômetro, Aparelho de PA, Colchão Pneumático, Material de curativo.
- d) Monitor hemodinâmico (ECG, StO₂, PA, PAM, FR, FC e Tax.), Colchão Piramidal, Cateter Binasal, material de curativo, material de PVC e Ambú.

