

Enfermagem-Área Terapia Intensiva de Adulto

TETIA

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - Um **caderno de questões** contendo 40 (quarenta) questões de múltipla escolha da Prova Objetiva e 3 (três) questões da Prova Discursiva;
 - Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva;
 - Um **caderno de respostas** para a Prova Discursiva contendo **área reservada para a resposta** das 3 (três) questões discursivas.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se de que o código e o nome do cargo informado nesta capa de prova corresponde ao código e ao nome do cargo informado em seu cartão de respostas e seu caderno de respostas**
- Ao ser autorizado o início da prova verifique, no **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4:00h (quatro horas) para fazer a Prova Objetiva e a Prova Discursiva. Faça-as com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas** e a transcrição das respostas das questões da Prova Discursiva.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea a).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas** ou no **caderno de respostas** (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea e).
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **cartão de respostas** e seu **caderno de respostas** e retirar-se da sala de prova (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** ao final da prova, desde que o candidato permaneça em sua sala até este momento (Edital 04/2005 – Item 8.9 alínea d).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** e o **caderno de respostas** desidentificado.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



INSTRUÇÕES - PROVA DISCURSIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **caderno de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Efetue a desidentificação do seu **caderno de respostas**, destacando a filipeta que se encontra na parte inferior do mesmo, onde constam os seus dados pessoais.
- Somente será objeto de correção da Prova Discursiva o que estiver contido na área reservada para resposta. **NÃO** será considerado o que estiver contido na área reservada para rascunho.
- O **caderno de respostas NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer forma de identificação do candidato.
- Use somente caneta esferográfica azul ou preta.

CRONOGRAMA PREVISTO

Atividade	Data	Local
Divulgação do gabarito	19/12/2005	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra o gabarito	20 e 21/12/2005	concursoinca@nce.ufrj.br Fax: 21-2598-3152 / 2598-3145
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos	10/01/2006	www.nce.ufrj.br/concursos

DEMAIS ATIVIDADES CONSULTAR O SITE www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA**TEXTO – DOENÇA DE CHAGAS**

Márcio Bueno – *A origem curiosa das palavras*

Embora “chaga” seja uma lesão da carne, uma ferida aberta, a doença de Chagas não tem qualquer relação com esse tipo de problema. Trata-se de um mal irreversível, com várias implicações, incluindo problemas cardíacos. Na origem do termo está o nome do médico e cientista brasileiro Carlos Chagas (1879-1934) que, com apenas trinta anos, descobriu o agente causador e descreveu em detalhes tudo o que se relacionava com a doença: “Saibam todos”, resumiu ele, “que o inseto conhecido por barbeiro ou chupão, encontrado nas casas de pau-a-pique dos sertanejos do Brasil, é portador de um parasita que causa febre, anemia, cardiopatias e aumento dos gânglios.” Como “homenagem” ao sanitarista Oswaldo Cruz, com quem trabalhava, o cientista deu o nome ao parasita *trypanosoma cruzi*. Essa estranha homenagem de doença foi feita também a ele, quando o povo passou a chamar a parasitose de “doença de Chagas”.

1 - “Trata-se de um mal irreversível”; colocando-se essa frase no plural, sua forma correta é:

- (A) Tratam-se de uns males irreversíveis;
- (B) Tratam-se de males irreversíveis;
- (C) Tratam-se de dois males irreversíveis;
- (D) Trata-se de dois males irreversíveis;
- (E) Trata-se de males irreversíveis.

2 - Com o segmento “Embora “chaga” seja uma lesão da carne, uma ferida aberta, a doença de Chagas não tem qualquer relação com esse tipo de problema”, o autor do texto nos quer dizer que:

- (A) a doença apresenta como uma de suas marcas a presença de feridas;
- (B) o nome dado à doença não tem relações com feridas abertas;
- (C) as lesões na carne ou as feridas abertas causam a doença de Chagas;
- (D) a doença de Chagas não apresenta feridas abertas na pele;
- (E) as feridas não são sempre causadas pela doença de Chagas.

3 - O item abaixo que mostra dois termos cuja troca de posição traz modificação de sentido é:

- (A) várias implicações;
- (B) médico e cientista;
- (C) barbeiro ou chupão;
- (D) cardiopatias e aumento dos gânglios;
- (E) mal irreversível.

4 - Ao dizer que Carlos Chagas descobriu o agente causador da doença “com apenas trinta anos”, o autor do texto quer dizer que:

- (A) Carlos Chagas era muito jovem diante da importância da descoberta;
- (B) a doença havia sido descoberta há pouco tempo;
- (C) a pesquisa sobre a doença era bastante recente;
- (D) só aos trinta anos de Carlos Chagas é que a doença foi descoberta;
- (E) a doença de Chagas só aparece a partir da idade de trinta anos.

5 - “encontrado nas casas de pau-a-pique”; a forma do particípio “encontrado” poderia ser adequadamente ampliada para:

- (A) quando é encontrado;
- (B) que é encontrado;
- (C) se encontrado;
- (D) depois de encontrado;
- (E) porque é encontrado.

6 - A palavra “homenagem” aparece inicialmente grafada entre aspas porque:

- (A) é uma palavra empregada pelo próprio cientista;
- (B) o autor do texto a quer destacar;
- (C) é um vocábulo que foge ao tema científico do texto;
- (D) representa uma estranha forma de homenagem;
- (E) indica um significado oposto ao que está dicionarizado.

7 - Das duas homenagens citadas no texto:

- (A) o nome de Oswaldo Cruz homenageou o parasita;
- (B) o nome de Oswaldo Cruz homenageou a doença;
- (C) o nome dado à doença homenageou Carlos Chagas;
- (D) só a segunda atribui valor à descoberta;
- (E) só a primeira representa, de fato, uma homenagem.

8. O texto tem como finalidade principal:

- (A) justificar a denominação da doença de Chagas;
- (B) homenagear Carlos Chagas;
- (C) homenagear Oswaldo Cruz;
- (D) mostrar o progresso da ciência brasileira;
- (E) ensinar o povo a proteger-se da doença de Chagas.

9 - O item abaixo que mostra uma relação inadequada entre duas palavras é:

- (A) sertanejo – sertão;
- (B) cientista – ciência;
- (C) parasitose – parasita;
- (D) portador – porta;
- (E) médico – medicina.

10 - O vocábulo abaixo que NÃO se insere entre vocábulos próprios da área médica é:

- (A) parasita;
- (B) inseto;
- (C) cardiopatia;
- (D) anemia;
- (E) febre.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - O médico prescreveu penicilina a 4,8 milhões de UI, por via intramuscular, em dose única. Na sala de preparo de medicamentos dispõe-se de frascos de penicilina de 1,2 milhões de UI, que vêm acompanhados de ampolas de 1 ml de diluente. A quantidade de frascos a ser utilizada no preparo dessa medicação e o volume de solução a ser administrado são, respectivamente:

- (A) 4 e 4 ml;
- (B) 4 e 1 ml;
- (C) 4 e 2 ml;
- (D) 2 e 2 ml;
- (E) 2 e 4 ml.

12 - Foram prescritos, para um paciente, 1200 ml de soro fisiológico para correr em 8 horas. O número de gotas por minuto que deve ser infundido é igual a:

- (A) 16;
- (B) 25;
- (C) 100;
- (D) 50;
- (E) 150.

13 - No que se refere às normas de precaução padrão e isolamento para pacientes com diagnóstico de MRSA (*Stafilococcus Áureus* multiresistentes) recomenda-se a adoção de:

- (A) precauções de contato;
- (B) precauções respiratórias para aerossóis;
- (C) precauções com sangue e líquidos corpóreos;
- (D) isolamento respiratório para gotículas;
- (E) precauções empíricas.

14 - O Ministério da Saúde editou as "Normas técnicas de processamento de artigos e superfícies", visando a orientar o controle de infecções hospitalares. Com base nessas normas, corresponda cada tipo de artigo (coluna da direita), com sua respectiva classificação (coluna da esquerda) e o processo ao qual deve ser submetido para que não veiculem infecção (coluna do centro).

Tabela de classificação de artigos hospitalares

Classificação de artigos	Processo a que deve ser submetido	Tipos de artigos
1- Críticos	A - Autoclavação	() comadres
2- Semicríticos	B - Glutaraldeído	() diafragma e oliva do estetoscópio
3- Não críticos	C - Álcool etílico a 70%	() endoscópios digestivos
	D - Máquinas com iato de água quente ou detergente	() pinças para curativo

A sequência correta da classificação e dos processos dos artigos listados é:

- (A) 3B; 2C; 1A; 1B.
- (B) 3D; 3C; 2B; 1A.
- (C) 2 A; 3C; 1B; 1B.
- (D) 2 A; 3B; 1 A; 2B.
- (E) 2C; 2 A; 3C; 2 C.

15 - O técnico de enfermagem deve observar, reconhecer e descrever sinais que indicam Hipertensão Arterial. Ao verificar a P.A de um paciente, os níveis pressóricos que permitem classificar a hipertensão como grave (estágio 3) são:

- (A) 160mmHg x 100mmHg;
- (B) 200mmHg x 120mmHg;
- (C) 120mmHg x 80 mmHg;
- (D) 140mmHg x 90mmHg;
- (E) 180mmHg x 110mmHg.

16 - Deu entrada no pronto socorro uma senhora com dor na parte baixa do tórax, que irradia para o braço esquerdo, sensação de "pressão no peito" e angústia, sudorese fria, extremidades frias e dispnéia. Após 30 minutos, mesmo medicada com nitratos via sublingual e colocada em repouso, não houve nenhuma melhora. Esse quadro clínico leva o técnico de enfermagem a suspeitar de:

- (A) insuficiência cardíaca congestiva;
- (B) pneumotórax;
- (C) infarto agudo do miocárdio;
- (D) angina *pectoris*;
- (E) edema pulmonar agudo.

17 - As Doenças Pulmonares Obstrutivas Crônicas podem complicar e levar a uma Insuficiência Respiratória. A equipe de enfermagem deve identificar prontamente os sinais determinantes dessa emergência clínica, que são:

- (A) tosse produtiva e secreção espumosa de cor rósea;
- (B) cansaço a pequenos esforços e dor pleurítica;
- (C) aumento da viscosidade do escarro e febre;
- (D) veias do pescoço distendidas e hipotensão;
- (E) hipóxia e taquipnéia.

18 - Um jovem com Diabetes Mellitus dá entrada na emergência, 1 hora após ter se auto-aplicado injeção de insulina. Para prestar correto atendimento de urgência é necessário identificar se ele apresenta sinais e sintomas de hipoglicemia tais como:

- (A) desorientação, convulsões focais, diminuição da ingestão alimentar e hídrica;
- (B) hálito cetônico; respiração superficial e rápida; mucosas secas;
- (C) visão turva e escotomas cintilantes; bradicardia; hipovolemia;
- (D) taquicardia; palidez; sudorese; tremores; tonteira;
- (E) polaciúria, polidipsia, polifagia.

19 - A parada cardiorrespiratória requer intervenção imediata. Para tal, a enfermagem deve manter no carro de parada as medicações utilizadas na reanimação cardiopulmonar cerebral. As medicações que NÃO podem faltar são:

- (A) hidroclorotiazida; captopril; propranolol; furosemida e alfametildopa;
- (B) adrenalina; bicarbonato de sódio; atropina; xilocaína e gluconato de cálcio;
- (C) corticóides; aminofilina; heparina; broncodilatadores e nitratos;
- (D) atropina; dolantina; ringer lactato, verapamil e manitol.;
- (E) insulina nph; clorpropamida; metformina e soro fisiológico.

20 - A pneumonia requer tratamento à base de antibioticoterapia que, em casos de gravidade, deve ser administrado através de venóclise. Caso esse medicamento esteja prescrito para correr diluído em 150 ml de soro glicosado, em 2 horas, com início às 10h, é correto afirmar que:

- (A) para facilitar a administração dessa solução em tempo hábil, deve-se utilizar a punção com escalepe calibroso na veia mediana cefálica, na dobra do cotovelo;
- (B) na presença de sinais de flebite, para garantir que o medicamento seja administrado e corra dentro do horário prescrito, se mantém o dispositivo da punção no mesmo local, retirando-o quando terminar a infusão;
- (C) para prevenir infecções, caso um adulto, mesmo que esteja pálido e sem sinais de flebite, deva ser mantido durante toda a internação com antibioticoterapia, o cateter periférico deve ser trocado a cada 72h;
- (D) tendo corrido 50 ml da solução até as 11h30min, deve-se acelerar o gotejamento para que os 100 ml restantes corram nos 30 minutos que faltam;
- (E) a tromboflebite séptica pode resultar na obstrução do cateter, sendo indicada manobras de desobstrução do mesmo.

21 - Dentre as patologias abaixo, identifique aquela na qual são indispensáveis cuidados de enfermagem na monitorização do balanço hídrico e na pesagem diária do paciente.

- (A) anemia;
- (B) infarto agudo do miocárdio;
- (C) hepatite;
- (D) acidente vascular encefálico;
- (E) insuficiência renal.

22 - As infecções oportunistas se manifestam em pacientes com depressão do sistema imunológico como os que desenvolvem as SIDA/AIDS. Identifique a infecção oportunista típica dos portadores de AIDS:

- (A) sarcoma de Kaposi;
- (B) hepatite b;
- (C) endocardite;
- (D) leptospirose;
- (E) artrite reumatóide.

23 - Uma ação própria do técnico de enfermagem, (prevista no Decreto Lei Nº 94.406/87 – que regulamenta a lei que dispõe sobre o exercício da enfermagem) que o auxiliar de enfermagem NÃO exerce é:

- (A) consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem;

- (B) assistir o enfermeiro no planejamento, orientação e supervisão das atividades de assistência de enfermagem;
- (C) realizar controle hídrico;
- (D) realizar curativos;
- (E) fazer consulta de enfermagem.

24 - A hepatopatia que pode evoluir para um câncer de fígado, é imunoprevinível e transmitida por via sexual é a:

- (A) hepatite induzida por substâncias tóxicas;
- (B) hepatite A;
- (C) cirrose hepática;
- (D) hepatite B;
- (E) hepatomegalia.

25 - Observe as afirmativas a seguir, relacionadas aos diferentes tipos e às características da dor:

- I – A dor aguda, quando não aliviada, pode afetar diversos sistemas do organismo.
- II – A dor é uma experiência pessoal e subjetiva. Só a pessoa que sente pode avaliá-la.
- III – A dor crônica, não aliviada, freqüentemente pode resultar em depressão e ansiedade.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

26 - Em relação ao tratamento da dor, NÃO é correto afirmar que:

- (A) aumentar o conforto do paciente através de cuidados como: troca de roupa de cama, troca de camisola ou pijama, higiene e manutenção em uma posição confortável, contribui de forma indireta para o alívio da dor;
- (B) antes de administrar qualquer medicação analgésica é preciso certificar-se da existência de alergias medicamentosas;
- (C) para manter a dor sob controle, a nova dose de analgésico deve ser administrada após o término do efeito da analgesia da dose anterior;
- (D) os medicamentos para alívio da dor são mais eficazes quando as doses e os intervalos entre elas são individualizados de acordo com as necessidades do paciente;
- (E) os analgésicos podem ser administrados por via parenteral, oral, retal, intradérmica e por cateteres epidurais.

27 - Para diminuir a incidência de úlceras de pressão, são necessários os seguintes cuidados preventivos de enfermagem:

- (A) massagens locais e banhos várias vezes ao dia;
- (B) mudanças de posição regulares do paciente e uso de dispositivos para alívio da pressão quando necessário;
- (C) troca diária do colchão e dos dispositivos para alívio da pressão;
- (D) uso de colchão de água e retirada mínima do paciente do leito;
- (E) alternar a posição da cabeceira da cama e as posições de “Fowler” e “Trendelenburg”.

28 - Para um tratamento adequado das úlceras de pressão é necessário o acompanhamento diário de seus diferentes estágios evolutivos. Os estágios evolutivos das úlceras de pressão são:

- (A) edema; hiperemia; úlcera com sangramento; comprometimento ósseo;
- (B) lesão de aspecto bolhoso; lesão com sangramento; lesão com perda de sensibilidade;
- (C) hematoma; edema; úlcera; comprometimento do tecido sub-cutâneo;
- (D) hiperemia; úlcera com aspecto de bolha ou abrasão; ferida envolvendo epiderme, derme e camada sub-cutânea; comprometimento de músculos tendões ou ossos;
- (E) edema; lesão com aspecto bolhoso; ferida com tecido de granulação.

29 - Observe as afirmativas a seguir, relacionadas à realização do banho em pacientes acamados:

- I – Durante o banho, é importante considerar as preferências e costumes dos pacientes.
- II – Quando lúcidos, os pacientes devem ser orientados sobre o procedimento e sempre que possível devem ser estimulados ao autocuidado.
- III – A higiene deve ser realizada da região mais suja para a mais limpa e conteúdos de evacuação, vômito ou outras secreções devem ser retirados após o banho.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) apenas a afirmativa III está correta.

30 - A maneira mais indicada para a administração de alimentação por sonda transpilórica é:

- (A) através de bomba de infusão com fluxo de gotejamento contínuo;
- (B) pela ação direta da gravidade em uma seringa;
- (C) em bolo;
- (D) pela gastrostomia;
- (E) através de gotejamento intermitente.

31 - A pneumonia aspirativa é uma complicação relacionada à administração de dieta enteral causada por:

- (A) ingesta inadequada de líquidos e entrada de ar pela sonda;
- (B) administração rápida e excesso de proteínas ingeridas;
- (C) posicionamento inadequado da sonda ou do paciente e estado de inconsciência;
- (D) estase gástrica e contaminação por bactérias;
- (E) dieta concentrada e falta de fibras.

32 - Observe as afirmativas a seguir, relacionadas aos cuidados necessários à manutenção de cateter vesical:

- I – Para prevenir a formação de fístulas no paciente do sexo masculino, o cateter vesical deve ser fixado na região hipogástrica.
- II – Situações como presença de sedimentos em grande quantidade na urina coletada, obstrução do cateter ou do tubo coletor indicam a necessidade de troca do cateter vesical e do sistema de drenagem.

III - O coletor de urina deve ser mantido abaixo do nível da bexiga apenas durante o transporte dos pacientes.

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa II está correta;
- (C) as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) apenas a afirmativa III está correta.

33 - Em relação aos cuidados de enfermagem necessários para obtenção e manutenção de acessos venosos periféricos NÃO é correto afirmar que:

- (A) a punção venosa deve ser feita em local afastado das articulações;
- (B) a punção das veias esclerosadas deve ser evitada;
- (C) na punção venosa, a agulha deve ser inserida mantendo-se o bisel voltado para cima e a pele esticada;
- (D) podem ser administradas soluções oleosas pela via intravenosa;
- (E) a velocidade e o tempo de infusão devem ser rigorosamente observados a fim de evitar desequilíbrio hidroeletrólítico e reações adversas.

34 - A aspiração das vias aéreas superiores é um cuidado de enfermagem fundamental para pacientes que apresentam acúmulo de secreção porque sua realização:

- (A) diminui as complicações metabólicas;
- (B) facilita as trocas gasosas;
- (C) facilita a administração de medicamentos;
- (D) fluidifica as secreções;
- (E) diminui o broncoespasmo.

35 - Em relação aos cuidados de enfermagem necessários na administração de medicamentos pela via intramuscular NÃO é correto afirmar que:

- (A) ao término da administração, a agulha deve ser removida num ângulo de 45°;
- (B) a administração de medicamentos por essa via em áreas inflamadas, com nódulos, parestias e plegias deve ser evitada;
- (C) ao se utilizar a área do músculo deltóide, é importante que o cotovelo esteja flexionado e apoiado;
- (D) para a aplicação de medicamentos irritantes do tecido sub-cutâneo, é indicada a utilização da técnica em Z;
- (E) o local indicado para a aplicação na região dorsoglútea é o quadrante superior externo.

36 - Durante a alimentação, um paciente hospitalizado, clinicamente estável, subitamente apresenta tosse, respiração difícil e ruidosa, impossibilidade de falar, evoluindo para perda da consciência. Esses sinais e sintomas indicam a ocorrência de:

- (A) desconforto gastrointestinal;
- (B) intolerância alimentar;
- (C) crise convulsiva;
- (D) hemorragia digestiva;
- (E) obstrução das vias aéreas.

37 - Embora ocorrendo em condições controladas, as feridas cirúrgicas podem apresentar complicações. Quanto aos fatores que devem ser avaliados pela enfermagem, por interferirem na cicatrização da ferida cirúrgica, observe as afirmativas a seguir:

I-A quantidade de proteínas consumida pelo paciente nos períodos pré e pós-operatório interfere no processo de cicatrização.

II - A tricotomia deve ser realizada na noite anterior à cirurgia, pois diminui o risco de infecção do sítio cirúrgico.

III-A cicatrização da ferida cirúrgica independe da idade avançada e do estado imunológico do paciente.

- (A) as afirmativas II e III estão corretas;
- (B) as afirmativas I e II estão corretas;
- (C) apenas a afirmativa III está correta;
- (D) apenas a afirmativa I está correta;
- (E) apenas a afirmativa II está correta.

38 - A manutenção do jejum por um período de 8 a 12 horas antes da cirurgia tem por objetivo:

- (A) aumentar o efeito das medicações pré-anestésicas e anestésicas;
- (B) evitar vômitos e prevenir a aspiração de resíduos alimentares;
- (C) acelerar a recuperação no período pós-anestésico;
- (D) diminuir o risco de reações anafiláticas;
- (E) facilitar o acesso em cirurgias abdominais.

39 - É responsabilidade da enfermagem esterilizar, providenciar e arrumar o material cirúrgico. Correlacione os materiais cirúrgicos a seguir com a função/característica de cada material:

- 1-Pinças de Kelly
- 2-Afastador de Farabeuf
- 3-Porta agulha
- 4- Fio catgut

- () ajuda a obter uma melhor visualização do campo cirúrgico
- () auxilia a estancar o sangramento
- () instrumento utilizado no tempo cirúrgico denominado de síntese
- () absorvido pelo organismo após determinado período

A seqüência correta das funções/características é:

- (A) 2;1; 3; 4
- (B) 1; 4; 2; 3
- (C) 4; 3; 2; 1
- (D) 2; 4; 1; 3
- (E) 3; 1; 4; 2

40 - O Ministério da Saúde está construindo uma Política Nacional de Humanização da atenção e gestão no SUS, denominada Humaniza-SUS. Esta política visa a:

- (A) reorganizar as emergências;
- (B) proporcionar acesso amplo e gratuito a medicamentos essenciais;
- (C) identificar mais rapidamente os usuários para facilitar a marcação de consultas e exames;

- (D) garantir a qualidade dos alimentos consumidos no país e a prática de uma alimentação saudável;
- (E) estabelecer uma nova relação entre os usuários e os profissionais do SUS que os atendem e a comunidade.

QUESTÕES DISCURSIVAS

QUESTÃO 1

O Sr. A.R.M. deu entrada em sua unidade após pós-operatório de prostatectomia.

a) Em relação às eliminações vesicais desse paciente relacione dois cuidados de enfermagem que devem ser realizados no pós-operatório.

b) Indique dois cuidados de enfermagem aos clientes em suporte ventilatório.

QUESTÃO 2

Em relação à parada cardiorrespiratória responda ao que se pede:

a) Indique três situações, dentro de uma unidade de terapia intensiva, que podem ser consideradas de risco iminente para parada cardiorrespiratória.

b) Explique por que, durante a reanimação cardiorrespiratória, a enfermagem nunca deve administrar epinefrina pela mesma via em que será administrado bicarbonato de sódio.

QUESTÃO 3

A administração de sangue e seus derivados tem sido discutida ativamente. Muitos avanços na área de hemoterapia aconteceram na última década.

a) Cite três cuidados que devem ser realizados durante uma reação transfusional.

b) Indique três dos principais sinais e sintomas que caracterizam uma reação hemolítica aguda.



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro

Prédio do CCMN - Bloco C
Cidade Universitária - Ilha do Fundão - RJ
Central de Atendimento - (21) 2598-3333
Internet: <http://www.nce.ufrj.br>