



FUNDAÇÃO
SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO

ENFERMEIRO

ENFERMAGEM / GERAL

Data: 11/12/2011

Duração: 4 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 60 (sessenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos sobre SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 05	06 a 10	11 a 60

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	■	D
---	---	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: *Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.*

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 3 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de números 01 a 05.

PLANO PASÁRGADA

Alguns amigos passaram recentemente pelos sustos de saúde típicos de quem está na faixa dos 50 anos. Aquele calorzinho discreto no peito, na hora da esteira ergométrica, termina em operação de safena. Uma dor estranha em todos os dentes (nunca tinha ouvido falar disso) pode ser também sinal de infarto.

Ainda que fazer uma cirurgia cardíaca esteja longe de ser um passeio à Disneylândia (não sei qual dos dois prefiro), a técnica parece ter avançado muitíssimo.

Pelo menos, ao visitar esses amigos no hospital, um dia depois da operação, encontrei-os lépidos, eufóricos, mais jovens do que antes.

Algo semelhante ocorreu comigo, com uma ou duas intervenções cirúrgicas a que me submeti. Numa delas, tudo pareceu tão fácil, tão preciso, tão “eletrônico”, que minha vontade era de rir.

Seria efeito da anestesia? Acordado o tempo todo, eu via meu coração ampliado na tela, espécie de aranha caranguejeira aos botes, recebendo o “stent” que o deixaria novinho em folha.

Mas se a anestesia é geral, durante algumas horas, a pessoa deixa de existir como sujeito; torna-se objeto, coisa, campo de manobras do cateter e do bisturi.

Sua inconsciência não é semelhante à do sono de todas as noites. Acordar, bem ou mal, envolve um mínimo gesto de vontade própria. Sair de uma operação é diferente. Devolveram-lhe a vida; ei-la, agora é com você, faça dela o que quiser.

Há algo de muito especial nessa situação; nenhum esforço extremo de meditação, imagino, poder reproduzir a ideia básica por trás dela.

A saber, a de que você é uma coisa e que sua vida é outra, bem diferente. Sua vida, que era você mesmo, tornou-se agora um objeto que você perde ou recupera. Um intervalo, uma distância, criou-se entre o ser vivo e a vida que ele tem.

Daí se explica, creio eu, tanto a vontade de fazer alguma coisa nova com a velha vida, como também a vontade de vivê-la exatamente do mesmo modo com que sempre foi vivida.

(Marcelo Coelho, *Folha de S. Paulo*, 05/10/2011, com adaptações)

01. Considerando a coesão e a coerência textual, o 3º parágrafo retoma o 2º parágrafo por meio de:

- A) dedução
- B) ilustração
- C) oposição de ideias
- D) ressalva

02. Do comentário feito entre parênteses no 2º parágrafo infere-se que:

- A) o autor gostaria de visitar a Disneylândia
- B) o autor já visitou pelo menos uma vez a Disneylândia
- C) o autor considera fazer uma cirurgia melhor do que conhecer a Disneylândia
- D) não agrada ao autor a ideia de conhecer a Disneylândia

03. No segmento “...com uma ou duas cirurgias a que me submeti...” (l.11/12), pode-se substituir a oração em destaque, segundo a norma culta e desconsiderando o valor semântico, do seguinte modo:

- A) com que me saí bem
- B) de que sobrevivi
- C) por que me sujeitei
- D) com que me deparei

04. O vocábulo “anestesia” (l.14), em sua estrutura, apresenta um prefixo, que também se encontra na palavra:

- A) anatomia
- B) anômalo
- C) abscesso
- D) análise

05. Quanto à pontuação empregada no texto, pode-se afirmar que:

- A) As vírgulas empregadas no segmento “...na tela, espécie de aranha caranguejeira aos botes, recebendo...” (l.15/16), o emprego das vírgulas não é obrigatório.
- B) A vírgula do segundo parágrafo tem emprego facultativo e, portanto, pode ser suprimida sem prejuízo gramatical.
- C) No segmento “Acordar, bem ou mal, envolve...” (l.21) a supressão da vírgula não determina alteração semântica ao segmento.
- D) Os parênteses empregados no primeiro parágrafo podem ser substituídos por travessões, sem prejuízo semântico-gramatical.

CONHECIMENTOS SOBRE SUS

06. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, define região de saúde como o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Em relação às regiões de saúde é correto afirmar que:

- A) para ser instituída a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária e de urgência e emergência
- B) a instituição das Regiões de Saúde observará cronograma pactuado pelos Conselhos de Saúde
- C) as Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos
- D) as Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Conferências de Saúde

07. A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde - RENASES - compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde. Para garantir a integralidade da assistência, compete ao Ministério da Saúde:

- A) Determinar a relação de ações e serviços constantes da RENASES
- B) Consolidar e publicar as atualizações da RENASES, a cada 4 anos
- C) Dispor sobre a RENASES em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT
- D) Financiar todas as ações e serviços de saúde de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores

08. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. O dever do Estado de garantir a saúde consiste:

- A) na reformulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação
- B) na reformulação e execução de políticas no campo da saúde, priorizando as ações assistenciais
- C) na reformulação da rede hospitalar e ambulatorial especializada, para aumentar o acesso da população aos serviços de referências, priorizando o modelo hospitalocêntrico, que tem maior capacidade de resolução dos problemas de saúde da população
- D) na reformulação da atenção básica, por meio da Estratégia Saúde da Família, para aumentar o acesso da população às ações de promoção de saúde e prevenção de doença, em detrimento dos serviços especializados

09. A Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre a participação da iniciativa privada no SUS. Em relação a essa participação é correto afirmar que:

- A) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS, aprovados no Conselho Nacional de Saúde
- B) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela iniciativa privada
- C) Os serviços privados contratados determinarão as normas técnicas e administrativas com base nos princípios e diretrizes do SUS, para execução das suas ações de saúde
- D) O SUS poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando a qualidade dos serviços da iniciativa privada for melhor do que as dos serviços públicos ofertados

10. São fundamentos da Atenção Básica, definidos pela Política Nacional de Atenção Básica:

- A) Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população que procura os serviços de atenção básica priorizando as ações programáticas
- B) Realizar avaliação e acompanhamento assistemático dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação
- C) Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação
- D) Efetivar a integralidade com ênfase nas ações de vigilância à saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. As hepatites virais caracterizam-se como um problema de saúde pública em todo o mundo. Estima-se que bilhões de indivíduos tenham sido infectados por algum tipo de vírus de hepatite em algum momento de suas vidas. Diversos estudos já comprovaram as formas de transmissão dos tipos de hepatites infecciosas que afetam o ser humano. Sob esse prisma de acordo com Figueiredo (2009), é sabido que a principal forma de transmissão da hepatite viral do tipo E corresponde à via:

- A) transfusional
- B) parenteral
- C) oral-fecal
- D) sexual

12. Segundo Figueiredo (2009), as infecções hospitalares são entendidas como infecções adquiridas após admissão do cliente na unidade de internação e estão intimamente relacionadas aos procedimentos invasivos diagnósticos e/ou terapêuticos. No que concerne aos agentes etiológicos, sabe-se que indivíduos hospitalizados adquirem infecções hospitalares devido à invasão dos tecidos estéreis por patógenos:

- A) secundários
- B) saprófitos
- C) probióticos
- D) primários

13. Em termos da responsabilidade ética, Oguisso (2006) define a atitude em que o enfermeiro age sem cautela, com precipitação ou afoiteza como sendo em caso de:

- A) erro profissional
- B) negligência
- C) imperícia
- D) imprudência

14. Conforme descrito por Bare & Smeltzer (2005), como cuidado de enfermagem em pacientes submetidos à biópsia renal, o enfermeiro deve atentar na sua prescrição para manter o paciente em:

- A) decúbito ventral imediatamente após a biópsia
- B) repouso por 2 a 4 horas para minimizar o risco de sangramento
- C) restrição hídrica para não sobrecarregar o trato urinário
- D) controle dos sinais vitais a cada 30 minutos durante a primeira hora após a biópsia

15. Segundo estabelece o Ministério da Saúde no Manual de Vacinação (2001), a vacina cuja inativação ocorre rapidamente quando exposta diretamente a raios solares é a:

- A) DTP
- B) Hib
- C) BCG
- D) febre amarela

16. Para o Ministério da Saúde (2005), o botulismo é uma doença não contagiosa, de elevada letalidade, resultante da ação de potente neurotoxina, considerada como emergência médica e de saúde pública. As toxinas patogênicas produzidas pelo *Clostridium botulinum* são as dos tipos A, B, E e F, e as mais frequentes são:

- A) A e B
- B) A e E
- C) B e E
- D) A e F

17. De acordo com as diretrizes do Ministério da saúde (2005), o dengue é uma doença infecciosa febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave, dependendo de sua apresentação clínica – infecção inaparente, dengue clássico, febre hemorrágica da dengue ou síndrome de choque da dengue. Em relação ao agente etiológico, é correto afirmar que:

- A) A transmissão se faz pela picada da fêmea do *Aedes aegypti*. Após um repasto de sangue infectado, o mosquito está apto a transmitir o vírus depois de 2 a 6 dias de incubação intrínseca.
- B) O vírus do dengue é um Arbovírus do gênero Flavivírus, pertencente à família *Flaviviridae*.
- C) A fonte da infecção e hospedeiro vertebrado é o homem. Contudo, foi descrito, na Ásia e na África, um ciclo selvagem envolvendo o morcego.
- D) O *Aedes albopictus*, já presente nas Américas e com ampla dispersão na região Nordeste do Brasil, está associado à transmissão do vírus no continente africano.

18. O trabalho de parto é de suma importância para o sucesso do parto e do nascimento. Por isso, é necessário que o profissional assistente realize a dinâmica uterina. Segundo Figueiredo (2009), a melhor resposta que contempla o mecanismo dessa dinâmica consiste na verificação:

- A) do tônus uterino, ritmo e duração das contrações uterinas num intervalo de 5 minutos
- B) da intensidade, força de contração e duração das metrossístoles num intervalo de 10 minutos
- C) da frequência, força de contração e duração das contrações uterinas num intervalo de 5 minutos
- D) da intensidade, frequência e duração das metrossístoles num intervalo de 10 minutos

19. As infecções agudas do trato respiratório são as causas mais comuns de morbidade na faixa etária pediátrica. Segundo Collet (2002), dentre os agentes etiológicos bacterianos mais frequentes nas infecções comunitárias, destacam-se:

- A) *Escherichia coli*
- B) *Chlamydia trachomatis*
- C) *Pneumocystis carinii*
- D) *Pseudomonas aeruginosa*

20. De acordo com as afirmativas de Collet (2002), a administração de medicamentos na reanimação neonatal está indicada para os casos de insucesso na reversão da parada cardiorrespiratória, mesmo após a utilização das manobras de ventilação com pressão positiva e da massagem cardíaca externa. Nos casos de uso materno de opioides nas últimas 24 horas, está indicado o uso do antagonista:

- A) flumazenil
- B) atropina
- C) adrenalina
- D) naloxona

21. Para Collet (2002), a administração de quimioterápicos envolve um conjunto de medidas importantes para otimizar o tratamento de pessoas acometidas por doenças neoplásicas. Nesse sentido, a monitorização dos efeitos adversos dessas drogas deve contemplar a vigilância dos sinais de anafilaxia, que incluem:

- A) cianose, hipotensão, sibilos e urticária intensa
- B) sialorreia, pápulas, bradicardia e petéquias
- C) ataxia, sudorese, prurido e flogose
- D) taquicardia, letargia, vômitos e tremores

22. O Ministério da Saúde (2010) é enfático ao afirmar que a síndrome da imunodeficiência adquirida é uma doença que representa um dos maiores problemas de saúde da atualidade, em função de seu caráter pandêmico e de sua gravidade. Desta forma, os indivíduos infectados evoluem para uma grave disfunção do sistema imunológico, o que favorece o surgimento de doenças oportunistas causadas por fungos, tais como:

- A) leucoencefalopatia multifocal progressiva
- B) micobacterioses
- C) pneumocistose
- D) criptosporidiose

23. Segundo o Ministério da Saúde (2010), o acidente escorpiónico pode causar a morte em decorrência de diversas complicações, dentre as quais **não** se inclui:

- A) úlcera necrótica
- B) edema agudo pulmonar
- C) hiponatremia
- D) celulite

24. Segundo o Ministério da Saúde (2001), durante o primeiro trimestre da gravidez, consideram-se métodos aceitáveis para interrupção da gestação a aspiração intrauterina (manual ou elétrica), o abortamento farmacológico e a curetagem uterina. Entretanto, no segundo trimestre, o método de eleição é o método de:

- A) aspiração intrauterina
- B) curetagem uterina
- C) abortamento farmacológico
- D) microcesariana

25. De acordo com o Ministério da Saúde (2010), para a antecipação do parto como tratamento definitivo da pré-eclâmpsia, são indicações fetais:

- A) suspeita de descolamento de placenta
- B) deterioração progressiva da função hepática
- C) trabalho de parto ou sangramento
- D) índice de líquido amniótico <p10 para a idade gestacional

26. O recém-nascido de uma mãe usuária de narcóticos pode apresentar um quadro de abstinência após o parto. Segundo Kenner (2000), os sinais neuromusculares clássicos de abstinência são:

- A) diaforese
- B) irritabilidade
- C) tremores
- D) taquipneia

27. Os cuidados básicos com o neonato incluem o banho, a troca de fraldas, o manejo do coto umbilical, dentre outros. Para Kenner (2000) no que concerne aos cuidados com o coto umbilical, em alguns casos, é recomendada a aplicação de:

- A) unguentos antibióticos com cotonetes para quimioprofilaxia de onfalite
- B) nitrato de prata a 1% para secar um coto umbilical úmido
- C) PVI-degermante para evitar infecções na base do coto
- D) clorexidine degermante para manter a microbiota local livre de contaminação

28. Segundo o Ministério da Saúde (2001), em relação à vacina contra influenza é correto afirmar que:

- A) Os eventos adversos mais comuns começam seis a doze horas após a vacinação e podem persistir durante um ou duas semanas.
- B) Essa vacina está contraindicada para indivíduos imunocomprometidos.
- C) A vacina contra influenza pode ser aplicada simultaneamente com qualquer das outras vacinas do Programa Nacional de Imunização.
- D) A vacinação deve ser anual, de preferência na primavera, nas regiões de clima temperado.

29. A sífilis congênita é uma doença infectocontagiosa sistêmica, que pode ocasionar alterações clínicas graves com repercussões significativas para a qualidade de vida da criança. O Brasil é signatário de acordo internacional que busca a eliminação da sífilis congênita em nosso meio. Por isso, nos casos de recém-nascidos de mães com sífilis não tratada ou inadequadamente tratada, o Ministério de Saúde (2010) recomenda realizar antibioticoterapia com:

- A) penicilina G benzatina, intramuscular, na dose única de 50.000 UI/Kg, mesmo se não houver alterações clínico-laboratoriais; é obrigatório o *follow up*
- B) penicilina G benzatina, intramuscular, na dose única de 50.000 UI/Kg, somente quando houver alterações clínico-laboratoriais; é obrigatório o *follow up*
- C) penicilina G benzatina, intramuscular, na dose única de 100.000 UI/Kg; nos casos de alteração liquórica; é obrigatório o *follow up*
- D) penicilina G benzatina, endovenosa, na dose única de 50.000 UI/Kg, mesmo se não houver alterações clínico-laboratoriais; não é obrigatório o *follow up*

30. Bare & Smeltzer (2005) descrevem, para o paciente queimado com quadro de síndrome compartimental, como cuidado de Enfermagem importante:

- A) elevar os membros queimados
- B) manter a sonda nasogástrica sob aspiração intermitente baixa
- C) avaliar as fezes para sangue oculto
- D) avaliar a urina quanto à presença de hemoglobina ou mioglobina

31. De acordo com as determinações do Ministério da Saúde (2007), para a prevenção da transmissão vertical do vírus da imunodeficiência humana (HIV), é **incorreto** afirmar que:

- A) Deve-se evitar que as parturientes portadoras do HIV permaneçam com bolsa rota por mais de quatro horas ou em trabalho de parto prolongado.
- B) Existem evidências de benefício da terapia antirretroviral quando a administração da zidovudina (AZT) para o neonato é iniciada mesmo após 48 horas de vida.
- C) O recém-nascido deve receber AZT solução oral, preferencialmente ainda na sala de parto.
- D) Mesmo as mulheres que não receberam o AZT oral durante a gestação, devem receber o AZT injetável durante o trabalho de parto e o parto.

32. Para o Ministério da Saúde (2007), a citologia oncótica do colo do útero (exame citopatológico ou exame de Papanicolau) deve ser realizada em mulheres de 25 a 60 anos de idade, segundo as diretrizes do Programa de Prevenção do câncer cervicouterino. Para as mulheres com dois exames anuais consecutivos, sem alterações neoplásicas malignas, a periodicidade para a realização desse exame deve ser de:

- A) 4 anos
- B) 2 anos
- C) anual
- D) 3 anos

33. Segundo o Ministério da Saúde (2004), o Sistema de Hemovigilância tem por objetivo aumentar a segurança nas transfusões sanguíneas, com particular ênfase nos incidentes transfusionais. Sob esse prisma, dentre os incidentes transfusionais notificáveis até 24 horas, pode-se citar:

- A) reação hemolítica tardia
- B) aparecimento de anticorpos irregulares/isoimunização
- C) reação febril não hemolítica
- D) doença do enxerto contra o hospedeiro

34. A intoxicação alimentar de pacientes que estão recebendo nutrição por sonda enteral, geralmente se deve ao manuseio e ao armazenamento inadequados dessas refeições. Segundo Bolick (2000), a *Salmonella sp* é uma bactéria que frequentemente costuma contaminar os alimentos pelo mecanismo de:

- A) esporulação
- B) proliferação
- C) infecção entérica
- D) tamponamento

35. Segundo Bare & Smeltzer (2005), o cuidado de enfermagem aos pacientes com problemas dermatológicos inclui a administração de medicamentos tópicos, sistêmicos e a realização de curativos e banhos terapêuticos. No que diz respeito aos curativos, o enfermeiro deve familiarizar-se com as indicações, contraindicações, mecanismos de ação e efeitos colaterais dos produtos empregados no cuidado de feridas. Assim sendo, é correto afirmar que:

- A) Os hidrocoloides são compostos de poliuretano que promovem o debridamento e a formação de tecido de granulação.
- B) Os selantes cutâneos produzem corrente elétrica, favorecendo o crescimento de tecido novo.
- C) Os alginatos de cálcio derivam de algas e consistem em fibras cálcicas inabsorvíveis.
- D) Os hidrogéis são polímeros com 95% de conteúdo hídrico, com limitada ação no debridamento autolítico.

36. Em pacientes com traumatismo craniano, há risco de complicações, como a pressão intracraniana (PIC) elevada e herniação do tronco cerebral. Nesses casos, Bare & Smeltzer (2005) listam medidas importantes para controlar a PIC, dentre as quais **não** é recomendada nesses pacientes:

- A) elevar a cabeceira a 30°
- B) evitar aspiração de vias aéreas excessivas
- C) estimular o paciente a realizar manobra de Valsava
- D) manter cabeça e pescoço em alinhamento neutro

37. Os acidentes por perfuração percutânea com agulhas constituem um importante risco de infecção pelo vírus HIV e hepatite B. Para acompanhamento clínico do profissional acidentado, Bolick (2000) / Bare & Smeltzer (2005) recomendam, nos casos em que o paciente fonte seja desconhecido:

- A) realizar testagem sorológica para HIV e hepatite B (HBsAg) o mais rápido possível após o acidente e seis meses após o evento, e administração de imunoglobulina para hepatite B.
- B) realizar testagem sorológica para HIV e hepatites virais (B e C) o mais rápido possível após o acidente e no período subsequente, de seis semanas, doze semanas, seis meses e um ano.
- C) realizar testagem sorológica para HIV e hepatites virais (A, B, C e D) o mais rápido possível após o acidente, e no período subsequente, de seis, doze semanas e um ano.
- D) realizar a vacinação contra hepatite B com uma dose de reforço com doze semanas, e uma dose de imunoglobulina para hepatite B o mais rápido possível após o acidente.

38. Conforme explicitado por Tannure e Pinheiro (2011), a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é uma metodologia científica que tem sido cada vez mais implementada no cotidiano assistencial. Neste sentido, a Taxonomia I da NANDA propôs a primeira classificação de diagnósticos de enfermagem baseada nos nove padrões de resposta humana, que compreendem:

- A) trocar, comunicar, relacionar, valorizar, escolher, mover, perceber, conhecer e sentir
- B) promover, alimentar, confortar, eliminar, repousar, perceber, respirar, interagir e tolerar
- C) alimentar, dormir, repousar, eliminar, sentir, hidratar, segurar, respirar e conviver
- D) trocar/eliminar, exercitar/repousar, enfrentar/tolerar, crescer/desenvolver, assegurar/proteger, perceber/conhecer, sentir, confortar e explorar

39. A depressão constitui problema de saúde pública mundial. Ademais, diversos enfermeiros lidam com pacientes portadores desse transtorno nos diversos cenários de atuação profissional. Segundo Bare & Smeltzer (2005), os fatores de risco para a depressão incluem:

- A) perda do prazer ou interesse, ansiedade intensa, fadiga, sensação de inutilidade, ganho de peso
- B) comorbidade clínica, sexo feminino, situações estressantes, início dos sintomas antes de 40 anos de idade
- C) ansiedade intensa, fadiga, dificuldade para dormir, retardo psicomotor, incapacidade de concentração
- D) comorbidade clínica, sexo masculino, situações estressantes, início dos sintomas depois de 40 anos de idade

40. O manejo da dislipidemia é essencial para a redução do risco cardiovascular. A lipoproteína de baixa densidade (LDL) conhecida como "mau colesterol" está intimamente associada ao aumento da incidência de aterosclerose e cardiopatia coronariana. Segundo Fischbach (2010), seu valor desejável para indivíduos adultos é:

- A) < 130 mg/dL ou 3,4 mmol/L
- B) < 110 mg/dL ou 3,0 mmol/L
- C) < 120 mg/dL ou 3,2 mmol/L
- D) < 100 mg/dL ou 2,8 mmol/L

41. De acordo com o Código de Ética, a Enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde e a qualidade de vida da pessoa, da família e da coletividade. Desta forma, é correto afirmar, no que diz respeito às responsabilidades e deveres dos profissionais de Enfermagem, que:

- A) Quando intimado como testemunha, o profissional de Enfermagem deverá impreterivelmente declarar todos os fatos sigilosos de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional.
- B) O segredo profissional referente ao menor de idade poderá ser suspenso quando a revelação for solicitada por pais ou responsáveis, desde que o menor tenha capacidade de discernimento.
- C) Após o falecimento do paciente, o segredo profissional torna-se facultativo, cabendo ao profissional a decisão de tornar público ou não fatos sigilosos de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional.
- D) Em atividade multiprofissional, o fato sigiloso poderá ser revelado quando necessário à prestação da assistência.

42. Segundo o Código de Ética dos profissionais de Enfermagem, a caracterização das infrações éticas e disciplinares e a aplicação das respectivas penalidades regem-se por esse Código. No que diz respeito à censura, ela se caracteriza pela:

- A) admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no seu prontuário, na presença de duas testemunhas
- B) proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período não superior a 29 (vinte e nove) dias
- C) repreensão que será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem e em jornais de grande circulação
- D) perda do direito ao exercício da Enfermagem que será divulgada nas publicações dos Conselhos Federal e Regional, e em jornais de grande circulação

43. As condições descritas como urgências ou emergências hipertensivas podem acarretar um elevado número de internações hospitalares desnecessárias em função de dificuldades no efetivo controle ambulatorial da pressão arterial. Conforme afirmativas de Bare & Smeltzer (2005), são situações que caracterizam as emergências hipertensivas:

- A) angina e queimaduras extensas
- B) infarto do miocárdio e aneurisma dissecante da aorta
- C) dispneia e sudorese fria
- D) vômitos e taquicardia

44. Segundo Bare & Smeltzer (2005), a constipação intestinal é um problema muito comum com o uso de opioides. Para minimizar ou equacionar esse problema, o enfermeiro deve prescrever o seguinte cuidado de enfermagem:

- A) aumentar a ingestão de fibras
- B) oferecer 4 a 6 copos de líquido nas 24 horas
- C) interromper o uso de opioides
- D) aumentar a ingestão de carboidratos

45. Muitos defeitos do tubo neural são causados por influências genéticas e ambientais que se combinam durante o desenvolvimento embrionário inicial, ocasionando o seu fechamento incompleto. De acordo com Bare & Smeltzer (2005), para minimizar tais efeitos, atualmente recomenda-se, para mulheres em idade fértil, a ingestão de:

- A) sulfato ferroso
- B) ácido fólico
- C) vitamina B12
- D) cálcio

46. Segundo Bare & Smeltzer (2005), os prováveis benefícios de terapia transfusional sanguínea devem ser ponderados contra os riscos presentes em várias condições clínicas, dentre as quais não se pode(m) incluir:

- A) transmissão de doença infecciosa
- B) reações transfusionais hemolíticas
- C) reações febris ou alérgicas
- D) alterações dismórficas

47. De acordo as alegações de Bare & Smeltzer (2005), os enfermeiros desempenham um papel importante na avaliação e controle da dor em todas as áreas da prática clínica. Como resposta fisiológica à dor, tem-se:

- A) miose
- B) midríase
- C) medo
- D) dispneia

48. A angioplastia coronária transluminal percutânea pode ocasionar conforme afirmativas de Bare & Smeltzer (2005), algumas complicações que incluem, dentre outras, hematomas e vasoespasmos coronários. Para a prevenção dessas complicações, o enfermeiro deve estar atento para a:

- A) realização de curativo compressivo no sítio de punção para favorecer a hemostasia
- B) administração de medicamentos sedativos e fluidos hipertônicos intravenosos
- C) manutenção das planilhas de balanço hídrico para equilibrar a hidratação do paciente
- D) avaliação das alterações do padrão de eliminação vesicointestinais e possíveis distúrbios do trato digestório

49. O Planejamento Estratégico Situacional no campo das políticas públicas valoriza o reconhecimento da pluralidade dos indivíduos envolvidos numa realidade complexa e dinâmica. De acordo com Matus (1996) in Kurcgant (2010), com base no cenário situacional, é **incorreto** afirmar que:

- A) A interface do conceito de qualidade com a avaliação dos serviços de saúde está intimamente relacionada ao referencial de WINNICOTT.
- B) A capacidade de governo depende do capital intelectual e do capital de experiência do ator social.
- C) A gestão macroeconômica compreende o manejo da economia e dos recursos financeiros.
- D) O planejamento é a ferramenta que o homem possui para viabilizar o exercício da governabilidade do próprio futuro.

50. Em pacientes com traumatismo raquimedular, os cuidados de enfermagem devem estar voltados para várias necessidades do paciente, como padrão respiratório, mobilidade, melhora da consciência sensorial e perceptual, manutenção da integridade da pele, dentre outras. Em relação à imobilidade desses pacientes, Bare & Smeltzer (2005) mencionam como cuidado a ser evitado:

- A) aplicar talas nos pés para evitar a queda plantar
- B) realizar exercícios de amplitude de movimento para preservar movimento articular e estimular circulação
- C) aplicar rolos de trocanter desde a crista ilíaca até a metade da coxa de ambas as pernas para evitar a rotação externa das articulações de quadril
- D) massagear as panturrilhas dos membros inferiores imobilizados

51. Para Fischbach & Dunning (2010), a coleta apropriada da amostra sanguínea presume o emprego correto da técnica de venopunção periférica e seleção adequada do tubo de ensaio apropriado. Ademais, sabe-se que a coagulação do sangue invalida a testagem bioquímica e sorológica de diversos componentes orgânicos. Desta forma, a maioria dos exames hematológicos utiliza como anticoagulante o:

- A) citrato de potássio
- B) ácido propilfosfoetiltetracético
- C) citrato de sódio
- D) ácido etilenodiaminotetracético

52. Para atender à necessidade da terapia intravenosa, o enfermeiro deve selecionar cateteres de menor calibre e comprimento de cânula para a prevenção da flebite mecânica e da flebite química. Essa complicação ocorre com a administração de medicamentos vesicantes. Para o Ministério da Saúde (2010), é considerado vesicante o fármaco com as seguintes características químicas:

- A) pH <5 ou >9 e osmolaridade >600 mOsmol/litro
- B) pH >7 ou >9 e osmolaridade <800 mOsmol/litro
- C) pH >5 ou <8 e osmolaridade <600 mOsmol/litro
- D) pH >7 ou >9 e osmolaridade >800 mOsmol/litro

53. Para a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (2004), em relação ao controle de Infecção hospitalar (IH) é correto afirmar que:

- A) Em função dos esforços empreendidos na gestão do Sistema Único de Saúde, o Brasil tem alcançado avanços significativos no controle das IH's.
- B) A epidemiologia das IH's é dinâmica, contudo sua evolução não tem sofrido quase nenhuma modificação nas últimas décadas.
- C) Os progressos da microbiologia envolvendo a biologia molecular ainda são pouco promissores para ajudar no conhecimento da resistência aos antimicrobianos.
- D) O programa de controle de IH é o conjunto de ações sistematizadas, desenvolvidas para a redução máxima possível da incidência e gravidade das IH's.

54. Segundo Tannure e Pinheiro (2011), a utilização da Nursing Intervention Classification (NIC) possibilita ao enfermeiro otimizar os resultados esperados com as prescrições de enfermagem. Sob este prisma, é correto afirmar que:

- A) Diversos estudos têm sido propostos para substituir a NIC padrão pela taxonomia complementar da Classificação dos Resultados de Enfermagem.
- B) A classificação completa capta as especialidades de todos os enfermeiros.
- C) Para cada domínio existem 5 classes nominais e, em cada classe, há intervenções a serem executadas.
- D) Para cada intervenção há pelo menos dois códigos preestabelecidos.

55. A construção de indicadores de qualidade da assistência de enfermagem em unidades ou serviços de saúde é complexa (Harada & Pedreira, 2011). Segundo essas autoras, são indicadores de qualidade de enfermagem da American Nurses Association:

- A) prevalência de hemorragia digestiva alta, quedas de pacientes, rotatividade compulsória de enfermagem
- B) prevalência de úlceras por pressão, taxa de desemprego dos profissionais de saúde, prevalência de hemorragia digestiva baixa
- C) prevalência de úlceras por pressão, quedas de pacientes, prevalência de restrição
- D) avaliação da dor em unidade de terapia intensiva, taxa de desemprego dos profissionais de enfermagem, tempo de serviço e experiência dos profissionais

56. Para a enfermagem, a monitorização dos efeitos adversos oriundos da administração de medicamentos é indicador sensível da qualidade da assistência prestada. Nesse sentido, segundo colocações de Gahart & Adrienne (2011), as principais reações adversas da furosemida que podem ocorrer são:

- A) constipação intestinal e hipercalemia
- B) pirose e hipouricemia
- C) cefaleia e leucocitose
- D) hipocalemia e anafilaxia

57. A ultrassonografia (USG) é um procedimento não invasivo para visualizar as estruturas de tecidos moles do corpo ao registrar o reflexo de ondas sonoras inaudíveis – Fischbach & Dunning (2010). Para a assistência pré-natal, o enfermeiro precisa lançar mão desse método para melhor atender ao binômio mãe-filho. Segundo esses autores, as indicações clínicas da USG obstétrica no primeiro trimestre inclui a avaliação de(a):

- A) viabilidade fetal
- B) maturidade da placenta
- C) posição fetal
- D) idade gestacional

58. Conforme as colocações de Figueiredo (2009), a síndrome climatérica promove um conjunto de repercussões clínicas sobre o corpo da mulher. Algumas alterações ocorrem precocemente, tais como:

- A) secreta vaginal
- B) fragilidade dos fâneros
- C) palpitações
- D) incontinência uretral

59. A parada cardiorrespiratória (PCR) pode acarretar lesão cerebral irreversível e morte, demandando dos profissionais que atuam na emergência a realização imediata de manobras de reanimação cardiopulmonar (Bare & Smeltzer (2005)). Nos indivíduos adultos, como fator etiológico que comumente precipita a PCR, pode(m)-se citar:

- A) hiposmia
- B) hipertermia
- C) alterações na condução elétrica
- D) hipoventilação

60. Em relação ao exame clínico de um paciente suspeito de meningite, Bare & Smeltzer (2005) descrevem que a irritação meníngea provoca sinais característicos. Um desses sinais é positivo quando o pescoço do paciente é flexionado e ocorre a flexão dos joelhos e quadris; e, quando é empreendida a flexão passiva do membro inferior de um lado, observa-se um movimento similar no membro oposto. A presença dessas características é descrita como sinal positivo de:

- A) Kernig
- B) Brudzinski
- C) Chvostek
- D) Trousseau