



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO
ENFERMAGEM



(NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

Nº DE INSCRIÇÃO

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas.
- O prazo determinado para resolução desta prova é de **TRÊS HORAS**, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova.
Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 15h30min.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, a interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.
- É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, número de inscrição, área.
- ASSINE no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
- Para cada questão, **PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, UM NA COLUNA DAS DEZENAS** e outro na **COLUNA DAS UNIDADES**.
- **Como exemplo**, se esta prova tivesse a **questão 57** e se você encontrasse o **número 09 como resposta** para ela, o cartão de respostas teria que ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.



Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.

destaque aqui



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
 COORDENADORIA DE PROCESSOS DE SELEÇÃO
 PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HU/UEPG Nº 01/2016
 RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM INTENSIVISMO
 ENFERMAGEM



PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Com referência à Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale o que for correto.

- 01) Preserva a concepção usual de outros programas elaborados pelo Ministério da Saúde.
- 02) Limita-se tanto no tempo quanto ao espaço geográfico, visando o atendimento de grupos populacionais, mas não se restringe somente a uma categoria profissional.
- 04) Possibilita a integração e a organização das ações e serviços de saúde, tendo como base um território definido.
- 08) A base de atuação da ESF está ancorada no planejamento das ações, no trabalho interdisciplinar com abordagem integral da família e na promoção e vigilância à saúde.

02– Com relação à Atenção Básica em Saúde (AB) no Brasil, assinale o que for correto.

- 01) O Pacto Pela Saúde 2006 definiu pela primeira vez a AB em saúde com primeiro nível de atenção.
- 02) Contratar o trabalho em Atenção Básica de acordo com matriz de responsabilidade das esferas gestoras é competência exclusiva dos governos municipais.
- 04) Os princípios fundamentais da Atenção Básica de Saúde no Brasil são a integralidade, qualidade, equidade e participação popular.
- 08) Articular as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos realizados pela Atenção Básica em Saúde é denominado princípio da centralidade do cuidado.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Desde a implantação do Sistema Único de Saúde no Brasil, várias normas visando a regulamentação e um melhor funcionamento do sistema foram editadas. Com relação ao Pacto Pela Saúde, assinale o que for correto.

- 01) O artigo 4º da Portaria GM 204, de 2007, estabelece seis blocos de financiamento no Pacto Pela Saúde. Estabelecer os seguintes blocos de financiamento: Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.
- 02) Os recursos do bloco da Assistência Farmacêutica, estabelecido no Pacto Pela Saúde devem ser movimentados em contas específicas para cada componente relativo ao bloco.
- 04) Os recursos referentes aos Blocos de Atenção Básica, Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, Vigilância em Saúde, Gestão do SUS e Assistência Farmacêutica poderão ser utilizados para o pagamento de assessorias/consultorias prestadas por servidores públicos pertencentes ao quadro do próprio município ou do estado; e obras de construções novas, exceto as que se referem a reformas e adequações de imóveis já existentes, utilizados para a realização de ações e/ou serviços de saúde.
- 08) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades o fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias.

04– Para que ocorresse o processo de descentralização proposto pelo Sistema Único de Saúde previsto na Lei nº 8.080/90, foi necessária a edição de Normas Operacionais Básicas (NOBS). Com relação às NOBS, assinale o que for correto.

- 01) A NOB SUS 01/93 definiu a quantidade de Autorização de Internamento Hospitalar (AIH) que cada município teria direito, baseada em parâmetros populacionais, bem como a forma de pagamento dos prestadores de serviço.
- 02) A NOB SUS 01/91 definiu que os repasses financeiros dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências, tais como: formação de Conselhos de Saúde, Criação dos Fundos de Saúde, elaboração de planos municipais, dentre outros.
- 04) A NOB SUS 01/93 estabeleceu como condição de gestão municipal a incipiente, parcial e semiplena.
- 08) De acordo com a NOB SUS 01/96, foi apresentado mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família (PSF), mais tarde denominado Estratégia de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05- O Sistema Único de Saúde, criado em 1990, fundamentou-se em uma concepção ampla do direito à saúde e do papel do Estado na garantia desse direito. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

- 01) A Lei nº 8080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde e ainda regula as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde em todo o país.
- 02) O Sistema Único de Saúde é norteado por princípios doutrinários e organizativos. Os princípios organizativos do SUS são universalidade, equidade e integralidade.
- 04) O princípio da equidade considera as diferenças entre os grupos populacionais e indivíduos, de modo a priorizar aqueles que apresentam maior risco de adoecer e morrer.
- 08) A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8080/90) estabelece a utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e a orientação programática.

06- A construção das Redes de Atenção a Saúde (RAS) é considerada uma estratégia fundamental para consolidar o SUS e dar sustentabilidade às suas ações, sendo vista como um mecanismo de aperfeiçoamento político institucional, gerencial e das formas de organização da atenção do SUS em âmbito nacional. (DUBOW, Bastos. 2013). Sobre as RAS, assinale o que for correto.

- 01) São organizadas por níveis hierárquicos.
- 02) Nas RAS é preconizado que o financiamento deve ser por capitação ou por desfecho de condição de saúde.
- 04) As RAS devem ser articuladas de forma complementar e com base territorial, e têm diversos atributos, entre eles, destaca-se a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção.
- 08) Todos os componentes das redes de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram seus objetivos; apenas se diferenciam pelas respectivas densidades tecnológicas que os caracterizam.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07- No que se refere à política de saúde na era Vargas (1930-1945), assinale o que for correto.

- 01) A partir de 1933, o governo de Getúlio iniciou um movimento de transformação das Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) em Institutos de Aposentadorias e Pensões (IAPs), que passaram a congregiar os trabalhadores por categorias profissionais.
- 02) A assistência pública (médica) era de caráter individual, destinada aos indivíduos acometidos por doenças que lhes impediam de trabalhar.
- 04) O público-alvo das ações assistenciais do Estado varguista era composto por pobres indigentes, crianças e idosos.
- 08) A Lei Orgânica da Previdência Social (LOPs), aprovada em 1945, no final do governo Vargas, uniformizou os direitos dos segurados de todos os institutos e incorporou a participação da União na receita previdenciária.

08- As origens do movimento da Reforma Sanitária ocorreram durante o período mais repressivo do autoritarismo no Brasil – final da década de 1960 e início da seguinte – que se transformou na abordagem dos problemas de saúde e se constituiu a base teórica e ideológica de um pensamento médico-social. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) Esse novo enfoque considerava o caráter político da área da saúde e a determinação social do processo saúde-doença.
- 02) Buscando um relacionamento entre a produção do conhecimento e a prática política, as bases universitárias tomaram o campo das políticas públicas como arena privilegiada de atuação e, nesse sentido, o movimento sanitário começou a constituir-se como tal.
- 04) Teve como base a teoria de sistemas por compartilhar da visão positivista da sociedade composta por setores.
- 08) O início do processo está situado no começo da década de 1960, quando se difundiu, em Cuba, um modelo preventivista de atenção à saúde que pretendia mudar a prática médica incutindo no profissional uma nova atitude – a prevenção, sem alterar a forma liberal de organização da atenção à saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09- De acordo com a Portaria nº 3.390, de 30 de dezembro de 2013, que Institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

- 01) Os hospitais são instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar, responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas, que apresentem potencial de instabilização e de complicações de seu estado de saúde, exigindo-se assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- 02) Considera-se que linha de cuidado é a estratégia de organização da atenção que viabiliza a integralidade da assistência, por meio de um conjunto de saberes, tecnologias e recursos necessários ao enfrentamento de riscos, agravos ou demais condições específicas do ciclo de vida ou outro critério sanitário a serem ofertados de forma oportuna, articulada e contínua, abrangendo os campos da promoção, prevenção, tratamento e reabilitação.
- 04) Considera-se clínica ampliada o dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários, buscando ampliar os recursos de intervenção sobre o processo saúde/doença.
- 08) Uma das diretrizes da PNHOSP é a garantia de universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar.

10- Sobre o eixo estruturante de Assistência Hospitalar, da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), assinale o que for correto.

- 01) A assistência hospitalar no SUS será organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso.
- 02) A administração dos hospitais será profissionalizada por meio de ações de indução e apoio à formação de competências específicas de profissionais que ocupem cargos de direção e de gerência intermediária.
- 04) Cabe ao hospital implantar a visita aberta, de forma a garantir a ampliação do acesso dos visitantes ao pronto socorro e às unidades de internação, favorecendo a relação entre o usuário, familiares e rede social de apoio e a equipe de referência.
- 08) Todos os espaços de produção das ações e serviços de saúde no SUS constituem-se em campo de prática para ensino, pesquisa e incorporação tecnológica em saúde, devendo os hospitais integrantes do SUS desempenhar um importante papel na formação, tanto para suas equipes como para o matriciamento dos trabalhadores dos demais pontos de atenção da RAS, de acordo com o pactuado com os gestores.

11- Os conselhos de saúde, as conferências de saúde e o acesso universal à saúde estão previstos nas leis orgânicas da saúde. Identifique as leis e assinale o que for correto.

- 01) Lei nº 8080/1990.
- 02) Lei nº 13331/2004.
- 04) Lei nº 6437/1977.
- 08) Lei nº 8142/1990.

12- A reestruturação da assistência psiquiátrica é uma das diretrizes da reforma psiquiátrica no Brasil. Essa reestruturação vincula fortes metas e direitos. Identifique essas metas e direitos e assinale o que for correto.

- 01) Manutenção do doente de Saúde Mental em unidades psiquiátricas.
- 02) Desinstitucionalização hospitalar.
- 04) Ser tratada, preferencialmente, em serviços comunitários de saúde mental.
- 08) Ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis.

13- Identifique os marcos históricos para a construção do Sistema Único de Saúde do Brasil e assinale o que for correto.

- 01) Leis Orgânicas da Saúde de 1990.
- 02) Constituição Federal de 1988.
- 04) 8ª Conferência Nacional de Saúde.
- 08) Carta de Edimburgo.

14- O processo Saúde Doença ocorre de forma multifatorial. Identifique componentes desses fatores e assinale o que for correto.

- 01) Postulados unicausais.
- 02) Postulado de Bohr.
- 04) Fatores sociais.
- 08) Fatores ambientais.

15- No processo saúde doença, a Tríade ecológica de Resende é composta por:

- 01) Meio ambiente.
- 02) Agente.
- 04) Renda.
- 08) Hospedeiro.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

16- De acordo com os Determinantes Sociais da Saúde (DSS), assinale o que for correto.

- 01) Estão diretamente ligados a condições de pobreza da população.
- 02) São responsáveis pelos índices de mortalidade infantil.
- 04) Estão relacionados com o modo de viver e bem estar da população.
- 08) São os responsáveis pelo sucateamento da saúde pública no país.

17- Identifique o que corresponde a eixos fundamentais da Clínica Ampliada e assinale o que for correto.

- 01) Compreensão ampliada do processo saúde doença e ampliação do objeto de trabalho.
- 02) Transformação dos meios e ou instrumentos de aferição de novos equipamentos de saúde.
- 04) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- 08) Suporte para tecnologia de informação em saúde.

18- São arranjos de organização e de gestão dos serviços de saúde como forma de superar a racionalidade gerencial tradicionalmente verticalizada, compartimentalizada e produtora de processo de trabalho fragmentado e alienante para o trabalhador. Sobre a que isso se refere, assinale o que for correto.

- 01) Equipe de Referência.
- 02) Serviço de Assistência ao paciente.
- 04) Núcleo de Segurança do paciente.
- 08) Apoio Matricial.

19- No Planejamento Estratégico Situacional (PSS), "Matus relata que o plano se completa na ação, nunca antes. Somente a ação muda a realidade e este agir faz parte do plano. Não é etapa posterior". Identifique a que momentos do PSS a citação refere-se especificamente e assinale o que for correto.

- 01) Momento Explicativo.
- 02) Momento Tático Operacional.
- 04) Momento Normativo.
- 08) Momento Estratégico.

20- Identifique conceitos fundamentais do planejamento estratégico e assinale o que for correto.

- 01) Triângulo de governo.
- 02) Estratégia, situação.
- 04) Ator social.
- 08) Problema.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21- A dor precordial é a queixa principal de 5-10% dos pacientes de pronto socorro. A etiologia pode ser de origem cardíaca ou não cardíaca. Nesse contexto, assinale o que for correto.

- 01) As etiologias não cardíacas incluem os órgãos intratorácicos, a parede torácica, as estruturas extratorácicas ou a dor psicogênica.
- 02) As causas agudas potencialmente fatais de dor precordial incluem infarto do miocárdio, dissecação da aorta, ruptura do esôfago, pneumotórax de tensão e embolia pulmonar.
- 04) Características de um quadro clínico de Isquemia miocárdica: febre, dispneia, taquipneia e produção de escarro.
- 08) Uma anamnese meticulosa é fundamental ao diagnóstico, não há nenhum sinal, sintoma ou teste individual que seja definitivo para o diagnóstico de qualquer condição de dor precordial.

22- Sobre a Insuficiência Cardíaca, assinale o que for correto.

- 01) A Insuficiência Miocárdica pode ser classificada como sistólica (incapacidade de ejetar o sangue) ou diastólica (incapacidade de se encher adequadamente de sangue).
- 02) Insuficiência Cardíaca esquerda provoca sinais e sintomas periféricos, e Insuficiência Cardíaca direita acarreta sintomas pulmonares.
- 04) Dispneia, taquipneia, distensão venosa jugular, fadiga e fraqueza são alguns sinais de Insuficiência Cardíaca.
- 08) Insuficiência de Alto Débito é a incapacidade de atender às demandas teciduais anormalmente elevadas, apesar de um coração normal.

23- A escala de coma de Glasgow verifica a extensão dos comas em pacientes com trauma cranioencefálico. Sobre a Escala de Glasgow, assinale o que for correto.

- 01) Na escala de Glasgow, o paciente é observado em relação à abertura ocular, melhor resposta verbal e motora.
- 02) Os valores da escala de Glasgow variam de 1 a 16.
- 04) O Paciente quando está totalmente lúcido recebe nota 14 ou 15, se em coma irresponsável nota 3.
- 08) É considerado coma quando o paciente não abre os olhos, não fala e não obedece comandos. Então, pode-se classificar que todo paciente com pontuação igual ou menor que 8 está em coma.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

24- A Escala de Trauma Revisada (RTS) baseia-se na escala de coma de Glasgow e no estado dos aparelhos cardiovascular e respiratório. A partir desta informação, assinale o que for correto.

- 01) Ela se baseia na escala de coma de Glasgow, na Pressão Arterial Sistólica e na Frequência Respiratória.
- 02) Valores com pesos diferentes são atribuídos a estes parâmetros, que então devem ser somados: os valores mais altos obtidos associam-se a um melhor prognóstico.
- 04) A RTS deve ser vista somente uma vez no primeiro atendimento e não precisa mais ser reavaliada, diferente da escala de Glasgow.
- 08) Os valores da escala de trauma variam de 3 a 15.

25- Sobre o Atendimento Pré-Hospitalar da vítima de trauma, assinale o que for correto.

- 01) Antes de iniciar o atendimento ao paciente, a equipe de socorro deve garantir sua própria condição de segurança, mas em casos extremos a equipe deve se expor aos riscos para salvar o próximo.
- 02) A Abordagem Primária é dividida em 2 fases, uma fase de avaliação rápida (entre 15 a 30 segundos) e a segunda fase é realizada pelos profissionais do hospital para o qual a vítima for encaminhada.
- 04) As prioridades no manejo das vítimas de trauma são: vias aéreas, ventilação, pulso, oxigenação, controle de hemorragias e perfusão.
- 08) A sequência correta do atendimento inicial à vítima de trauma é realizado em cinco etapas: Controle da Cena, Abordagem Primária, Abordagem Secundária, Sinais Vitais e Escala de Coma e Trauma.

26- Dentro do Pré-Hospitalar tem-se algumas condições consideradas rapidamente fatais. Sobre essas condições, assinale o que for correto.

- 01) A Ventilação inadequada pode ocorrer em diversas situações, como por exemplo: baixo nível de consciência, choque, hipóxia, queimadura de face, lesão por inalação, lesão medular cervical, etc.
- 02) O primeiro passo e também o mais importante na abordagem de um paciente politraumatizado é ter a certeza da presença de vias respiratórias pérvias.
- 04) A circulação inadequada pode ser provocada por hipovolemia aguda ou por restrição diastólica aguda ao coração.
- 08) Traumatismo cranioencefálico, fraturas de ossos longos, trauma fechado torácico e/ou abdominal, lesões das artérias e veias, lesões de pelve, lesões medulares, contusão miocárdica são alguns exemplos de lesões presentes em politraumatizados que, apesar da gravidade, não apresentam riscos imediatos, mas que poderão levar à morte se não tratados adequadamente.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27- O Acidente Vascular Cerebral (AVC) consiste no estabelecimento e persistência de disfunção neurológica que dura mais de 24 horas em decorrência do entupimento ou do rompimento dos vasos que levam sangue ao cérebro. Quanto aos seus aspectos, assinale o que for correto.

- 01) Pode ser classificado em isquêmico e hemorrágico, com manifestações clínicas que variam conforme a área cerebral afetada, ocasionando sintomas múltiplos.
- 02) A idade, a raça, a constituição genética e o sexo não constituem fatores de risco para a doença.
- 04) O tempo decorrido entre o início do AVC e o recebimento do tratamento necessário é um dos fatores determinantes para os tipos de consequências provocadas.
- 08) A Sistematização da Assistência de Enfermagem à vítima de AVC deve ter como eixo central as alterações físicas e cognitivas proporcionadas pelo acidente, bem como demais riscos correlatos à condição. A avaliação inicial do paciente na emergência deve contemplar a avaliação das vias aéreas, circulação, respiração e sinais vitais a cada 30 minutos, bem como exame neurológico.

28- Considerando a administração de medicamentos na emergência, assinale o que for correto.

- 01) A adrenalina é um fármaco adrenérgico, antiasmático, vasopressor e estimulante cardíaco. No momento da parada cardiorrespiratória, a adrenalina somente pode ser administrada por via endovenosa.
- 02) O principal cuidado de enfermagem para o paciente em uso de droga digitálica é a verificação do pulso, pois tais drogas induzem à bradicardia. Assim, se a frequência cardíaca estiver igual ou abaixo de 60 batimentos por minuto, deve-se suspender a administração do fármaco.
- 04) A injeção intravenosa em *bolus* refere-se à administração do fármaco por uma seringa diretamente em uma infusão intravenosa em andamento ou em uma veia, por tempo maior ou igual a um minuto.
- 08) A reação anafilática, após administração de solução ou medicamento, é um evento grave, que pode ser fatal e requer intervenção imediata. Destaca-se como quadro sintomático característico da reação o edema da laringe, broncoespasmo, tosse, palpitações, taquicardia, prurido, eritema.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29- Com relação à Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), assinale o que for correto.

- 01) A Resolução do COFEN nº 358/2009 considera que a SAE e o processo de enfermagem são sinônimos.
- 02) A Resolução do COFEN nº 358/2009 destaca no artigo 1º que o Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem.
- 04) Ao enfermeiro, observadas as disposições da Lei nº 7498/1986, incumbe a liderança na execução e avaliação do Processo de Enfermagem, de modo a alcançar os resultados de enfermagem esperados, cabendo-lhe, privativamente, o diagnóstico de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, bem como a prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas, face a essas respostas.
- 08) O elemento inerente ao processo de enfermagem, cuja base é o julgamento sobre os fenômenos humanos específicos, é a avaliação de enfermagem.

30- As Úlceras por Pressão (UPP) são ultimamente uma das principais causas da longa permanência em UTI's. A longa permanência pode acarretar outras comorbidades e aumento de riscos ao paciente. Desta forma, alguns cuidados de enfermagem devem ser adotados a fim de prevenir a formação das UPP – Úlceras por Pressão. Identifique esses cuidados e assinale o que for correto.

- 01) Realizar sistematização da assistência de enfermagem ao receber o paciente no leito de UTI e identificar fatores de risco para desenvolvimento de UPP, e assim prescrever cuidados para evitá-las.
- 02) Mudança de decúbito com períodos programados de acordo com o estágio da UPP, e evitar o cisalhamento.
- 04) Hidratação corpórea com produtos indicados para prevenção das UPP.
- 08) Cuidados de higiene sempre que necessários a fim de manter a pele protegida de umidade e sugidade.

31- Sendo o enfermeiro(a) responsável pela sala de emergência do hospital em que trabalha, o médico plantonista do pronto socorro recebe uma ligação do médico regulador avisando que chegará uma vítima de capotamento em rodovia. Identifique o que se deve fazer até a chegada da vítima na sala de emergência e assinale o que for correto.

- 01) Avisar a equipe de enfermagem, avisar banco de sangue e laboratório, conferir os equipamentos e materiais da sala de emergência, checar setor de imagem, centro cirúrgico, UTI.
- 02) Revisar os fluxos e documentos relacionados ao atendimento desse tipo de vítima.
- 04) Capacitar a equipe sobre essa situação já que o acidente foi na rodovia e pode demorar algumas horas para chegar.
- 08) Ao momento que recebeu o aviso que viria essa vítima já faz o planejamento de acordo com o mecanismo de injúria e cinemática do trauma.

32- Asma é uma doença inflamatória crônica por hiper-responsividade das vias aéreas inferiores e por limitação variável ao fluxo aéreo, reversível espontaneamente ou com tratamento. Sobre asma, assinale o que for correto.

- 01) Manifesta-se por sibilância, aperto no peito e tosse, particularmente à noite.
- 02) Pode sofrer óbito por asfixia.
- 04) Doença rotineira em pronto socorro e de fácil manejo.
- 08) Não é necessário encaminhamento aos serviços especializados de pneumologia.

33- Pacientes internados em leitos de UTI, vítimas de TCE, apresentam uma elevação extrema da pressão intracraniana resultando em sinais que formam a tríade de Cushing. Identifique os sinais que formam a tríade de Cushing e assinale o que for correto.

- 01) Hipertermia.
- 02) Bradicardia.
- 04) Bradipnéia.
- 08) Hipertensão.

34- De acordo com o último Guidelines da Associação Americana de Cardiologia de 2015 (ACLS), em relação à PCR (parada cardiorrespiratória), assinale o que for correto.

- 01) Se a vítima não respira e não tem pulso, inicia-se duas ventilações e compressões na proporção de 30 para 2 ventilações durante dois minutos num total de 5 ciclos, reavalia o pulso e continua até que chegue o serviço de emergência.
- 02) Na chegada do desfibrilador, deve ser checado o ritmo.
- 04) O ritmo demonstrado pelo desfibrilador é assistolia, recomenda-se choque a 200 joules se for desfibrilador bifásico.
- 08) Na assistolia, é recomendado apenas compressões torácicas, ventilação e drogas adjuvantes até que a vítima obtenha pulso, com reavaliação de pulso a cada dois minutos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

35- De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, no Brasil, nascem cerca de três milhões de crianças ao ano, das quais 98% em hospitais. Sabe-se que a maioria delas nasce com boa vitalidade, entretanto, manobras de reanimação podem ser necessárias de maneira inesperada. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) A reanimação depende da avaliação simultânea da respiração e da frequência cardíaca (FC).
- 02) O RN deve respirar de maneira regular, suficiente para manter a FC acima de 100 bpm.
- 04) Naqueles que não precisam de procedimentos de reanimação ao nascer, a saturação de oxigênio com 1 minuto de vida se situa ao redor de 60-65%, só atingindo valores entre 87% e 92% no quinto minuto.
- 08) No período neonatal, os valores normais variam de 40 a 80 respirações por minuto.

36- O risco de desenvolvimento de Kernicterus aumenta quando os níveis séricos de bilirrubina indireta aproximam-se ou excedem 20mg% no RN a termo. Em relação a sinais e sintomas, assinale o que for correto.

- 01) O principal fator de risco aumentado para Kernicterus são as doenças hemolíticas, especialmente pelo fator Rh e a prematuridade.
- 02) Letargia, hipotonia e diminuição ou perda do reflexo de sucção são sinais tardios de hiperbilirrubinemia.
- 04) Deve-se sempre considerar a bilirrubina total e não apenas a indireta, exceto se a bilirrubina direta for superior a 505 da bilirrubina total.
- 08) Icterícia que se manifesta nas primeiras 24 horas corresponde a recém-nascido saudável, não indicando fototerapia.

37- A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é um modelo metodológico desenvolvido pela enfermagem com a finalidade de organizar, executar e registrar toda a prática assistencial ao paciente com base no conhecimento técnico-científico. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

- 01) O ponto central da Sistematização da Assistência de Enfermagem é guiar as ações de enfermagem a fim de que possa atender às necessidades individuais do cliente-família comunidade.
- 02) A Sistematização da Assistência de Enfermagem não é uma atividade privativa do enfermeiro.
- 04) Implementação da SAE constitui, efetivamente, melhora na qualidade da Assistência de Enfermagem.
- 08) O Processo de Enfermagem deve ser realizado de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem.

38- O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. De acordo com esta afirmação, assinale o que for correto.

- 01) Processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem, fazem parte da etapa do Diagnóstico de Enfermagem.
- 02) Na etapa de Avaliação de Enfermagem ocorre a avaliação para verificação de mudanças nas posturas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.
- 04) Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem) tem por finalidade a obtenção de informações somente sobre a pessoa (paciente); histórico familiar não faz parte do processo.
- 08) Planejamento de Enfermagem é a realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem.

39- Comumente empregadas nos pacientes graves, as drogas vasoativas são de uso corriqueiro nas unidades de terapia intensiva. O Cloridrato de Dobutamina é uma catecolamina sintética com ação inotrópica direta, cuja atividade primária é resultante da estimulação dos receptores adrenérgicos cardíacos. Em relação à Doputamina, assinale o que for correto.

- 01) Estimula diretamente os receptores beta 1 adrenérgicos no coração, diminuindo a contratilidade do miocárdio.
- 02) Sua indicação é para a diminuição do débito cardíaco em insuficiência cardíaca descompensada, causada por depressão da contratilidade.
- 04) A droga é incompatível com solução alcalina.
- 08) Durante a infusão, monitorar balanço hídrico, débito cardíaco, ECG, PA.

40- Sabe-se que a dopamina, utilizada constantemente nas Unidades de Terapia Intensiva, aumenta o fluxo cardíaco e a pressão arterial. Sobre esta droga, assinale o que for correto.

- 01) O extravasamento no tecido pode causar necrose.
- 02) A administração deste medicamento deve ser realizada em veia de grosso calibre.
- 04) A dopamina deve ser descartada após 24 horas.
- 08) É indicada para correção do desequilíbrio hemodinâmico consequente de choque, trauma, hemorragias, síndrome do baixo débito, hipertensão, insuficiência renal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES