UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU

COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n° 66/2020 – Prova Objetiva – 13/12/2020

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM

201 – Atenção Hospitalar – Enfermagem

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.

2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.

3. A prova é composta de 50 questões objetivas.

4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a**, **b**, **c**, **d**, **e**, das quais somente uma deve ser assinalada.

5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.

6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.

7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.

8. Não será permitido ao candidato:

a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser DESLIGADOS e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.

b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital.

c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.

d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.

e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.

f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.

g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.

h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.

i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.11, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.14, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.15 do Edital.

j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.

9. Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:

a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.

b) Ausentar-se da sala de provas portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.14 e 7.16.b do Edital.

c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.

d) Não cumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta.

e) Não permitir a coleta de sua assinatura.

f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.

g) For surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.

10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta.

11. Após a entrega do material ao aplicador de prova, você deve dirigir-se imediatamente ao portão de saída e retirar-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo seletivo.

12. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos Gerais

Conhecimentos Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

✂ .....

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - Considerando o estabelecido na Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, assinale a alternativa que apresenta apenas princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

a) Descentralização político-administrativa, integralidade e duplicidade de meios para fins idênticos.
b) Equidade, universalidade, integralidade e preservação da autonomia das pessoas.
c) Direito à informação, duplicidade de meios para fins idênticos e preservação da autonomia das pessoas.
d) Igualdade, participação da comunidade, equidade e descentralização político-administrativa.
►e) Universalidade, igualdade, direito à informação e participação da comunidade.

02 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, estabelece competências para os três entes federativos dentro da organização do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa lei, é correto afirmar:

a) É competência dos municípios promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
►b) É competência da união participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
c) É competência da união coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; alimentação e nutrição; e saúde do trabalhador.
d) É competência dos estados participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
e) É competência dos municípios estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.

03 - Considerando a história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

►a) O movimento conhecido como Reforma Sanitária Brasileira defendeu a democratização da política e também da área da saúde, lutando por uma reestruturação dos serviços de saúde.
b) No Brasil, durante o século XX, existiu um sistema de saúde, subdividido em Saúde Pública, Medicina do Trabalho e Medicina Previdenciária, que conseguia prestar um atendimento integral à população.
c) Com a criação das Caixas de Aposentadorias e Pensões em 1923, a população brasileira passou a contar com um sistema de saúde que conseguia atender minimamente os problemas de saúde.
d) Com a criação do Sistema Único de Saúde, o Brasil passou de uma assistência à saúde com base na seguridade social para uma assistência com base no seguro social.
e) Até o início do século XX, a saúde estava atrelada ao Ministério do Trabalho e Saúde, sendo tratada de forma secundária, mas já como uma questão social.

04 - Com relação à história do Sistema Único de Saúde no governo de Fernando Collor (1990-1992), assinale a alternativa correta.

a) No início da década de 1990, os recursos da Seguridade foram garantidos com repasses frequentes da União, levando a uma estabilidade nas políticas de saúde e de assistência.
b) Logo após o surgimento do Sistema Único de Saúde, em 1990, um dos fatores que garantiu seu financiamento em um primeiro momento foi a incorporação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (Inamps) ao Ministério da Saúde.
►c) Apesar das restrições orçamentárias do início da década de 1990, foram desencadeadas estratégias relevantes, como o Programa de Agentes Comunitários de Saúde e o fornecimento nacional da terapia antirretroviral para pessoas com AIDS.
d) Com a promulgação da Lei Orgânica da Saúde, fixaram-se diretrizes de financiamento com base na descentralização dos recursos para o município, iniciando-se assim a descentralização e regionalização do Sistema Único de Saúde.
e) Apesar da existência de uma disputa entre os reformistas e o governo, a aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990) sem vetos garantiu uma política de recursos humanos e de financiamento para o Sistema Único de Saúde.

05 - A respeito da medicalização da educação e da infância, considere as seguintes afirmativas:

1. **As bases materiais do rastreamento crescente das crianças pelas instituições escolares em busca de patologias encontram-se no movimento de respostas às exigências do mundo do trabalho por sujeitos mais produtivos, atentos, concentrados e cumpridores de metas.**
2. **Com a inserção da mulher no trabalho assalariado, modifica-se o cotidiano das crianças, que passam a contar com cada vez mais atividades (educativas, culturais, esportivas etc.), fazendo com que a multifuncionalidade da reestruturação produtiva encontre também no novo cotidiano infantil sua expressão.**
3. **Ao se exigir das crianças, e consequentemente dos adultos, que eles sejam multifuncionais e ativos, com graus de atenção, dedicação e produtividade significativamente maiores que os anteriormente exigidos, tem-se que muitos só atingirão essas exigências farmacologicamente.**
4. **Com a ampliação do acesso à escola para a maioria da população e com exigências cada vez maiores desses espaços no desenvolvimento das crianças, mas sem o investimento necessário para isso, transfere-se a culpa do "baixo rendimento" escolar para os alunos.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
►e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

06 - Durante os oito anos de presidência de Fernando Henrique Cardoso (1995-2002), o Sistema Único de Saúde passou por avanços e retrocessos. Com relação a esse período, assinale a alternativa correta.

a) A promulgação da Lei de Responsabilidade Fiscal permitiu a expansão de serviços estaduais e municipais, que até então eram executados principalmente pelas contratações de profissionais de saúde alternativas à administração direta em todo o país.
►b) Progressivos esforços de fortalecimento do papel dos estados e da regionalização foram registrados, principalmente no final do período 2000-2002, em contraste com a ênfase municipalista do momento anterior.
c) A criação do Programa Saúde da Família permitiu uma expansão na cobertura dos serviços, mesmo não sendo compatível com as propostas de reforma que defendiam uma ação do Estado mais delimitada, emanada do governo brasileiro desse período.
d) A adoção da política nacional de controle do HIV/AIDS garantiu direitos para a população, mas aumentou consideravelmente seu custo para o sistema, devido à propriedade intelectual e aos interesses da indústria médico-farmacêutica.
e) Nesse período, alguns problemas estruturais do Sistema Único de Saúde foram superados devido à agenda de reforma do Estado colocada em prática, mas houve dificuldade na expansão de programas específicos e da cobertura dos serviços descentralizados.

07 - De acordo com a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

a) Como a saúde é determinada socialmente, o avanço tecnológico atingido por uma sociedade é o que explica a eliminação ou não de certas doenças e uma aproximação da saúde cada vez maior.
b) Diferenças nas taxas de mortalidade entre grupos sociais distintos dentro de uma mesma população são resultado de acessos diferentes aos serviços médicos.
c) Os estudos realizados sobre a determinação social da saúde permitiram entender que elementos sociais constituem fator de risco de determinada doença.
►d) A saúde é social na medida em que não é possível focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico em que se encontra.
e) O processo biológico estudado em determinado grupo de indivíduos em um longo período de tempo é o que permite revelar o seu caráter social.

08 - Considerando que a medicalização social pode ser definida, de forma geral, como o processo de apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida social pela medicina, assinale a alternativa correta.

►a) É constante a situação em que patologias já estabelecidas têm seus critérios de inclusão diagnóstica flexibilizados, fazendo com que situações antes consideradas manifestações normais da vida passem a ser enquadradas como patológicas.
b) Pode-se entender medicalização social como a tradução de condições outrora consideradas normais em patológicas, ampliando-se assim o número de patologias dentro da sociedade.
c) A medicalização social é um processo que, nas últimas décadas, tem favorecido a concentração dos cuidados em um mesmo profissional, o médico, relegando os outros profissionais de saúde a um papel secundário nos sistemas de saúde.
d) A partir da metade do século XX, com a consolidação da indústria médico-farmacêutica, ou complexo médico-industrial, foi possível verificar também uma consolidação da medicalização social.
e) A indústria médico-farmacêutica é, atualmente, a principal responsável pela medicalização social, ao buscar a criação constante de novas patologias para aumentar sua margem de lucro.

09 - Sobre a Atenção Primária de Saúde e a Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

a) Uma das bases da atenção primária no Brasil foi a Reforma Sanitária, que realizou esforços tanto em questões mais gerais das políticas e do direito à saúde quanto em novos modos de práticas e formação de recursos humanos em nível local.
b) A origem da atenção primária no Brasil pode ser vista como diferente da origem em outros países, nos quais foi centrada no controle de custos, na competição e na eficiência, enquanto aqui foi centrada na democratização da área da saúde.
►c) Duas concepções de atenção primária são predominantes: a de cuidados ambulatoriais na porta de entrada e a de uma política de reorganização do modelo assistencial, seja sob forma seletiva, seja ampliada.
d) A Saúde da Família foi criada como um programa por ter atrativos políticos para o governo de cunho neoliberal da época e se consolida como estratégia com a criação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
e) Um dos fatores que garantiram a expansão da Saúde da Família a partir de 1994 foi sua ênfase na utilização de tecnologia simplificada, indo ao encontro do relatório do Banco Mundial daquele ano, que propôs pacotes mínimos de serviços.

10 - Com relação à história do hospital, assinale a alternativa correta.

a) A origem dos hospitais modernos pode ser encontrada nos lugares de acolhimento dos doentes dos templos gregos, onde ocorria o atendimento de toda a população quanto ao cuidado, principalmente dos que não possuíam recursos para tratamento domiciliar, como os escravos.
b) Com o nascimento da clínica no capitalismo, surge a necessidade de um local para a nova medicina que está surgindo, a laboratorial, tornando-se o hospital o local de acolhimento dos doentes.
c) O hospital possui função de cuidado assistencial desde sua origem, entretanto, em um primeiro momento, essa função também era exercida pela acolhida em espaços não hospitalares.
►d) Durante a Idade Média, o hospital tinha como objetivo ser albergue dos pobres e doentes desprovidos e lugar de contenção de grupos populacionais considerados perigosos à vida das cidades – mendigos, imigrantes e portadores de moléstias repulsivas ou contagiosas.
e) Com as mudanças sociais ocorridas desde a década de 1970, o hospital contemporâneo tem perdido seus principais traços descritivos, que são a imposição de mecanismos disciplinares e a sua confluência em disciplina biomédica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Em que tipo de cirurgia está indicado o uso do rolo trocantérico para posicionamento corporal em pós-operatório?

►a) Artroplastia.
b) Conização.
c) Facectomia.
d) Lobectomia.
e) Frenoplastia.

12 - A hipertensão arterial, doença crônica mais prevalente no mundo, é classificada em 3 estágios. A hipertensão arterial estágio 1 corresponde a:

a) 160 por 100 mmHg.
b) 160 por 90 mmHg.
►c) 150 por 90 mmHg.
d) 145 por 105 mmHg.
e) 140 por 100 mmHg.

13 - A pneumonia relacionada à assistência à saúde é, principalmente, de origem aspirativa. A respeito desse tipo de pneumonia, considere os seguintes fatores:

1. Rebaixamento do nível de consciência causado por drogas ou pela doença de base.
2. Retenção de secreção das vias aéreas superiores na região acima do balonete do tubo traqueal.
3. Acúmulo de água condensada no circuito ou traqueias do respirador.
4. Alteração no padrão de deglutição.

É/São fator(es) de risco associado(s) à pneumonia de origem aspirativa:

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

14 - Corresponde à ação com evidência científica para a prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica:

a) a profilaxia de úlcera de estresse.
b) a traqueostomia precoce.
c) a antibioticoprofilaxia.
►d) o monitoramento da pressão de *cuff*.
e) a precaução com trombose venosa profunda.

15 - Em relação à inserção de cateter urinário, considere as seguintes técnicas:

1. Introduzir gel lubrificante na uretra, em homens.
2. Realizar a antissepsia da região perineal, partindo da periferia para a uretra.
3. Fixar o cateter no hipogástrio, em homens, e na raiz da coxa, em mulheres.
4. Utilizar campo fenestrado estéril.

É/São técnica(s) de inserção de cateter urinário:

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

16 - Em adultos, as veias de membros inferiores não devem ser utilizadas para coleta de amostra ou infusão, a menos que seja absolutamente necessário. A principal justificativa para essa recomendação é:

►a) o risco de embolia.
b) a perda frequente de acesso.
c) a possibilidade de transfixar.
d) o perigo de quedas.
e) o impedimento da deambulação.

17 - A hipotermia intraoperatória está associada a aumento na incidência de sangramento pós-operatório, infecções e eventos cardíacos. A temperatura corpórea basal mínima recomendada no período perioperatório é:

a) 35 ºC.
►b) 35,5 ºC.
c) 36 ºC.
d) 36,5 ºC.
e) 37 ºC.

18 - Uma das complicações mais comuns da síndrome respiratória aguda grave (SRAG) é:

a) tosse residual.
b) mialgia.
►c) saturação de oxigênio < 95% em ar ambiente.
d) anosmia.
e) hipertensão.

19 - A etiqueta respiratória consiste em medida recomendada para prevenir doenças. Ao adotar essa prática, a pessoa estará prevenindo a transmissão por:

►a) gotículas.
b) contato.
c) ar.
d) veículo.
e) vetor.

20 - A escala de Glasgow, um importante parâmetro de análise clínica, mensura uma lesão:

a) motora.
b) cardíaca.
c) hemodinâmica.
►d) cerebral.
e) medular.

21 - Sobre a COVID-19, doença transmissível causada pelo vírus SARS-CoV-2, considere as seguintes medidas de proteção:

1. Uso prolongado sem remoção da máscara N95 ou PFF2 entre o cuidado de pacientes.
2. Emprego de precauções aéreas ao realizar procedimento gerador de aerossóis.
3. Uso de máscara de tecido para trabalhadores sem contato com paciente.
4. Sobreposição de máscara cirúrgica à máscara N95.

É/São medida(s) de proteção para a equipe de saúde a ser(em) empregada(s) em ambiente hospitalar:

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

22 - O teste RT-PCR é considerado padrão ouro para a identificação do SARS-CoV-2. No que diz respeito a pacientes sintomáticos para COVID-19, é correto afirmar que o período ideal para a coleta da amostra, a contar do início dos sintomas, é:

a) entre o 2º e o 9º dia.
►b) entre o 3º e o 5º dia.
c) entre o 4º e o 6º dia.
d) entre o 5º e o 8º dia.
e) entre o 1º e o 10º dia.

23 - Assinale a alternativa que corresponde a material biológico envolvido na transmissão do HIV.

a) Saliva.
b) Vômito.
c) Urina.
►d) Leite materno.
e) Fezes.

24 - O método mais adequado para a anticoncepção de emergência consiste na utilização do levonorgestrel. Para tanto, após a relação sexual, esse medicamento deve ser usado dentro do período máximo de:

a) 1 dia.
b) 2 dias.
c) 3 dias.
d) 4 dias.
►e) 5 dias.

25 - Em unidade de pronto atendimento municipal, quando o profissional de saúde suspeitar que o paciente menor de idade foi vítima de violência sexual, mesmo na ausência de queixas, ele deverá comunicar o fato:

a) ao Ministério Público.
b) aos pais ou responsáveis.
►c) ao Conselho Tutelar.
d) à autoridade sanitária.
e) ao Conselho Municipal de Saúde.

26 - O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem estabelece infrações e penalidades a partir dos resultados de processo ético instaurado. Em relação ao assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. As penalidades incluem advertência verbal e censura.
2. A cassação ao direito do exercício profissional corresponde a um período limitado.
3. A penalidade está atrelada à anuidade da categoria profissional do infrator.
4. A pena de cassação do exercício profissional é de atribuição exclusiva do Conselho Federal de Enfermagem.

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
►e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

27 - Com base no Regulamento Técnico da Atuação dos Profissionais de Enfermagem em Quimioterapia Antineoplásica, do Conselho Federal de Enfermagem, considere as seguintes competências:

1. Participar de programas de garantia da qualidade em serviços de quimioterapia.
2. Participar da definição da política de recursos humanos.
3. Participar de programas de orientação e educação de pacientes.
4. Participar da integração da equipe multidisciplinar.

É/São competência(s) do técnico de enfermagem:

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

28 - O Ministério da Saúde recomenda a infusão de produto hemoterápico no período máximo de 4 horas. Quando esse período se esgotar, a correta atitude será interromper a infusão e:

a) guardar o volume residual à temperatura de 2 a 6 ºC por até 6 horas.
b) aguardar orientação.
c) consultar o médico prescritor.
►d) descartar o volume residual.
e) encaminhar o volume residual ao banco de sangue.

29 - Ao atender uma emergência na qual a pessoa apresenta sinais e sintomas de pré-síncope (palidez, sudorese, sensação de desfalecimento, alteração na visão e fraqueza) de origem vaso-vagal ou ortostática, a prioridade será:

►a) sentar ou deitar a pessoa.
b) aplicar manobras de compressão física.
c) pressionar a cabeça em direção ao peito.
d) elevar os membros inferiores em relação à cabeça.
e) manter a pessoa em local ventilado.

30 - O processo de aplicação do conhecimento junto a uma situação de saúde-doença, para o desenvolvimento de uma proposta de solução de enfermagem, corresponde a:

a) diagnóstico.
b) sistematização da assistência.
►c) raciocínio clínico.
d) intervenção.
e) acurácia.

31 - Estudiosos e teoristas de enfermagem destacam a diferença entre o conceito de processo de enfermagem e o conceito de:

►a) sistematização da assistência de enfermagem.
b) histórico de enfermagem.
c) plano de ações de enfermagem.
d) planejamento de enfermagem.
e) avaliação de enfermagem.

32 - Comportamento repetitivo recorrente acompanhado de aflição ou ansiedade extrema são características de transtorno:

a) delirante.
b) depressivo.
►c) obsessivo-compulsivo.
d) pós-traumático.
e) psicótico.

33 - A depressão é condição frequentemente subdiagnosticada e negligenciada, representando risco ao paciente. Ao avaliar um paciente com quadro de depressão, o enfermeiro deve atentar, prioritariamente, para:

a) história prévia de depressão.
b) não seguimento do tratamento.
c) ausência de suporte social.
d) abuso de substâncias ilícitas.
►e) risco de suicídio.

34 - Em idosos, o tratamento da hipotensão postural, a revisão dos medicamentos em uso e o incentivo à atividade física são exemplos de intervenções com vistas à prevenção de:

a) hipertensão arterial.
►b) quedas.
c) depressão.
d) imobilidade.
e) incontinência urinária.

35 - Em relação à redução da morbimortalidade com uso de antiplaquetários, especialmente aspirina em dose baixa, o enfermeiro deve informar o paciente das doenças preveníveis com o uso contínuo desses medicamentos. Em relação ao tema, considere as seguintes doenças:

1. Hipertensão arterial sistêmica.
2. Acidente vascular cerebral.
3. Diabetes do tipo 2.
4. Doença vascular periférica.

É/São doença(s) que pode(m) ser prevenida(s) com a aspirina:

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

36 - De acordo com a prescrição médica de 350 mg de vancomicina e a disponibilidade de frasco de 500 mg a ser reconstituído em 10 mL de água destilada, o volume a ser aspirado será de:

a) 1 mL.
b) 3 mL.
c) 5 mL.
►d) 7 mL.
e) 9 mL.

37 - Tendo a prescrição médica de 100 mL de cloreto de sódio a 0,9% a ser administrado em 30 minutos, e usando equipo de microgotas, quantas microgotas por minuto deverão ser administradas?

a) 68.
b) 84.
c) 105.
d) 150.
►e) 200.

38 - As máscaras do tipo PFF2 e N-95 têm a capacidade de filtrar partículas iguais ou maiores que:

a) 0,1 µm.
b) 0,15 µm.
c) 0,2 µm.
d) 0,25 µm.
►e) 0,3 µm.

39 - A desparamentação, que corresponde à retirada dos equipamentos de proteção individual, é um momento de risco à contaminação do profissional de saúde, e as etapas desse processo devem ser realizadas em sequência rigorosa. A terceira etapa da desparamentação corresponde à retirada de:

►a) óculos de proteção.
b) avental.
c) máscara.
d) gorro.
e) luvas.

40 - Os valores referência de glicemia para o diagnóstico de diabetes mellitus que correspondem, respectivamente, à condição “normal” e à condição “diabético” são:

►a) < 100 mg/dL e ≥ 126 mg/dL.
b) até 100 mg/dL e > 100 mg/dL.
c) < 110 mg/dL e ≥ 110 mg/dL.
d) até 110 mg/dL e > 120 mg/dL.
e) até 120 mg/dL e > 130 mg/dL.

41 - A escala Braden Q é aplicada em crianças, a fim de identificar pacientes com risco para:

a) desenvolvimento tardio.
b) agravo neurológico.
c) queda.
►d) lesão por pressão.
e) violência.

42 - A parada cardiorrespiratória em neonatos decorre, predominantemente, da asfixia. Para neonatos que recebem suporte ventilatório no parto, a concentração inicial aceitável de oxigênio corresponde a:

a) 100%.
b) 90%.
c) 75%.
d) 50%.
►e) 21%.

43 - A sífilis é causa de abortamento tardio e de morte fetal intrauterina. O fármaco de referência para o tratamento do binômio mãe e filho é:

a) zidovulina.
b) fluconazol.
►c) penicilina.
d) macrolídeo.
e) aminoglicosídeo.

44 - São critérios para a definição de contato próximo de caso confirmado de COVID-19, EXCETO:

►a) permanecer em ambiente fechado por dez minutos.
b) ter contato frente a frente por quinze minutos.
c) manter distância inferior a um metro e meio.
d) cuidar diretamente de um caso de COVID-19.
e) ter contato físico direto.

45 - A respeito de neoplasia, considere os seguintes sinais:

1. **Modificações no caráter da tosse ou da voz.**
2. **Sangramento sem causa aparente.**
3. **Dificuldades na digestão ou deglutição de alimentos.**
4. **Presença de ferida cutânea persistente.**

É/São sinal(ais) de alerta para neoplasia:

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

46 - Náuseas e vômitos são efeitos colaterais comuns em pacientes com câncer submetidos a quimioterapia e radioterapia, sendo que a mais importante medida a ser prontamente adotada é:

►a) prevenção baseada no agente quimioterápico.
b) tratamento farmacológico.
c) manejo psicológico.
d) adoção de medidas alternativas, como acupuntura e massagem terapêutica.
e) dieta.

47 - A principal meta de enfermagem em relação à pessoa com doença de Alzheimer é o controle de sintomas. Para isso, a equipe de enfermagem faz o diagnóstico de:

a) risco de volume de líquidos deficiente.
b) conhecimento deficiente sobre a doença.
c) ansiedade relacionada ao diagnóstico da doença.
►d) confusão crônica relacionada ao declínio cognitivo.
e) distúrbio associado à imagem corporal.

48 - De acordo com a taxonomia NANDA, um julgamento limita ou especifica o foco do diagnóstico de enfermagem (DE). Assinale a alternativa que corresponde a um DE com julgamento.

►a) Dinâmica alimentar ineficaz.
b) Risco de sobrepeso.
c) Incontinência urinária de esforço.
d) Risco de síndrome do desequilíbrio metabólico.
e) Constipação funcional crônica.

49 - O uso de medicamentos em serviços de saúde deve ser seguro, eficaz e ético. Em relação ao assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Erros podem ser classificados em erros de prescrição, de dispensação e de administração.
2. O medicamento deverá ser ofertado em todos os horários quando o paciente recusá-lo.
3. Prescrição automatizada contribui para a medicação correta.
4. A lista de medicamentos potencialmente indutores de confusão deve ser revista anualmente.

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
►e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

50 - A técnica de administração de medicamento “em Z” tem por objetivo:

a) proteger o nervo ciático.
►b) evitar o refluxo do medicamento.
c) promover a absorção do fármaco.
d) contribuir para o conforto do paciente.
e) prevenir injúria tecidual.