



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL HUPAA/UFAL – 2015/2016

PROVA TIPO

1

Curso de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso:

ENFERMAGEM

Prova de Conhecimentos Gerais e Conhecimentos Específicos

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com **5 (cinco)** alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3h30min (três horas e trinta minutos)**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **2h (duas horas)** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, confira seu **nome**, número do seu **documento de identificação** e o curso escolhido.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, **devolva** ao **Fiscal** de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas, e **assine a Lista de Presença**.
13. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura** da **Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste Caderno de Questões e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
15. A elaboração da Prova Objetiva é de responsabilidade da Comissão de Residência Multiprofissional da Universidade Federal de Alagoas – COREMU/UFAL.

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL
HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES
HUPAA-UFAL

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 01

A notificação de casos é o procedimento medular da vigilância, por meio do qual os serviços de saúde informam de modo rotineiro e obrigatório a autoridade sanitária sobre a ocorrência de eventos sujeitos à vigilância. No entanto, algumas vezes faz-se necessário realizar uma busca intencional de casos do evento sujeito à vigilância. A equipe busca diretamente os dados objetos de vigilância, revisando até mesmo os registros rotineiros do serviço de saúde e os registros diários de atenção às pessoas. Esse tipo de ação é conhecida como

- A) Vigilância Ativa.
- B) Vigilância Passiva.
- C) Vigilância Sentinela.
- D) Pesquisas Sorológicas.
- E) Pesquisa de casos e surtos.

QUESTÃO 02

Dados os itens,

- I. Ficha Individual de Notificação.
- II. Ficha Individual de Investigação.
- III. Ficha Negativa.
- IV. Planilha e Boletim de acompanhamento de surtos.
- V. Boletins de acompanhamento de hanseníase e tuberculose.
- VI. Pesquisas de coorte e caso-controle.

verifica-se que são instrumentos do SINAN apenas

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II, IV e V.
- C) I, III, IV e VI.
- D) II, III, IV e V.
- E) II, IV, V e VI.

QUESTÃO 03

Para realizar o cálculo da Taxa de Mortalidade Infantil, é necessário coletar dados de quais sistemas de informação em saúde?

- A) SIH e SIM.
- B) SIM e SIAB.
- C) SIH e SINAN.
- D) SIM e SINASC.
- E) SINAN e SINASC.

QUESTÃO 04

São diretrizes da Política Nacional de Humanização:

- A) Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica ampliada e compartilhada; Transversalidade.
- B) Transversalidade; Acolhimento; Indissociabilidade entre atenção e gestão; Valorização do trabalhador.
- C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos coletivos; Acolhimento; Clínica ampliada e compartilhada.
- D) Transversalidade; Acolhimento; Indissociabilidade entre atenção e gestão; Valorização do trabalhador; Defesa dos direitos dos usuários.
- E) Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência; Clínica ampliada e compartilhada; Valorização do trabalhador; Defesa dos direitos dos usuários.

QUESTÃO 05

De acordo com o Art. 7º, da Lei nº 8.080/1990, são princípios do SUS:

- A) direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde; elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública.
- B) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; participar da definição de normas, critérios e padrões para o controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador.
- C) integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; elaboração de normas para regular as atividades de serviços privados de saúde, tendo em vista a sua relevância pública.
- D) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; promover articulação com os órgãos de fiscalização do exercício profissional e outras entidades representativas da sociedade civil para a definição e controle dos padrões éticos para pesquisa, ações e serviços de saúde.
- E) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

QUESTÃO 06

Para Bravo (2006), nos anos 1990, assiste-se ao redirecionamento do papel do Estado, influenciado pela Política de Ajuste Neoliberal e a consolidação do Projeto de Saúde voltado para o mercado, que impedem o avanço do SUS, com o seguinte fundamento:

- A) descentralização dos serviços ao nível local; participação da comunidade na definição da política de saúde.
- B) pauta-se na concepção de Estado democrático e de direito, responsável pelas políticas sociais e, por conseguinte, pela saúde.
- C) ênfase nas ações de promoção e proteção da saúde; ênfase nas parcerias com a sociedade civil, responsabilizando-a para assumir os custos da crise.
- D) caráter focalizado para atender às populações vulneráveis através do pacote básico para a saúde; ênfase nas ações de promoção e proteção da saúde.
- E) ênfase nas parcerias com a sociedade civil, responsabilizando-a para assumir os custos da crise; o desrespeito ao princípio da equidade na alocação dos recursos públicos pela não unificação dos orçamentos federal, estaduais e municipais; à remuneração por produção, denunciada há vinte anos como “fator incontrolável de corrupção”.

QUESTÃO 07

Qual a opção que corresponde a um indicador da categoria fatores de risco e proteção para uso no processo decisório na atenção básica na saúde?

- A) Proporção diária per capita das calorias provenientes de frutas, verduras e legumes no total de calorias da dieta.
- B) Proporção da população feminina que refere nunca ter realizado mamografia.
- C) Proporção da população que refere nunca ter realizado consulta odontológica.
- D) Proporção de famílias com participação em grupos comunitários.
- E) Número de procedimentos diagnósticos por consultas médicas.

QUESTÃO 08

Em qual opção está qualificado, segundo a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA), o tipo de indicador que é a **prevalência de diabetes mellitus**?

- A) Indicador de morbidade.
- B) Indicador de vulnerabilidade.
- C) Indicador de morbi-mortalidade.
- D) Indicador de fatores de risco e proteção.
- E) Indicador de problemas de saúde pública.

QUESTÃO 09

Em uma determinada comunidade a equipe multiprofissional de residentes observou uma elevada frequência de adultos usuários de bebidas alcoólicas. Qual a opção corresponde ao critério adotado pela RIPSA de avaliação do indicador desse agravo para constatar se se trata de um problema da atenção básica na saúde?. (Uma dose de bebida alcoólica corresponde a uma lata de cerveja, uma taça de vinho ou uma dose de cachaça, uísque ou qualquer outra bebida alcoólica destilada.)

- A) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu quatro ou mais doses (homem) ou três ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 30 dias.
- B) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu cinco ou mais doses (homem) ou quatro ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 30 dias.
- C) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu cinco ou mais doses (homem) ou quatro ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 7 dias.
- D) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu quatro ou mais doses (homem) ou três ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez nos últimos 7 dias.
- E) Considera-se com consumo abusivo de bebidas alcoólicas o indivíduo que ingeriu três ou mais doses (homem) ou duas ou mais doses (mulher) em uma única ocasião, pelo menos uma vez na última semana.

QUESTÃO 10

Segundo a Rede Interagencial de Informações para a Saúde (RIPSA), em qual opção está indicada a idade que deve ser considerada para calcular a prevalência (I) de diabetes mellitus e (II) de hipertensão arterial, respectivamente, em uma população?

- A) (I) 18 anos acima e (II) 35 anos acima.
- B) (I) 18 anos acima e (II) 18 anos acima.
- C) (I) 20 a 59 anos e (II) 35 anos acima.
- D) (I) 35 anos acima e (II) 20 a 59 anos.
- E) (I) 35 anos acima e (II) 18 anos acima.

QUESTÃO 11

Para que um determinado município analise o indicador "taxa de mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)", é necessário buscar a informação da idade dos indivíduos que morreram por DCNT. Em qual alternativa está indicada a idade considerada para o cálculo deste indicador?

- A) < 18 anos.
- B) < 20 anos.
- C) < 30 anos.
- D) < 35 anos.
- E) < 70 anos.

QUESTÃO 12

Considerando o indicador **PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 04 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE**, é responsabilidade do município

- I. manter dados do número de imóveis existentes atualizado (Fonte: IBGE ou SISLOC).
- II. realizar 3 levantamentos de índices para *Aedes aegypti*.
- III. realizar visitas domiciliares para eliminação de criadouros de *Aedes aegypti*, conforme estabelecido nas diretrizes nacionais de controle de dengue.
- IV. desenvolver estratégias para redução de pendências ocasionadas por visitas não realizadas devido ao fato do imóvel estar fechado ou de recusa do morador à entrada do agente de controle de endemias.

Das afirmações acima, está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, III e IV, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) II, apenas.
- E) III, apenas.

QUESTÃO 13

A relevância da institucionalização de uma Política Nacional de Humanização em 2003 pode ser expressa por meio de:

- A) ampliação e qualificação das ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do Sistema Único de Saúde.
- B) buscar pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar.
- C) um grande esforço na construção de um modelo de atenção à saúde que priorize ações de melhoria da qualidade de vida dos sujeitos e coletivos.
- D) necessidade de implementar o processo de respostas às complexas questões que envolvem a atenção à saúde das pessoas com deficiência no Brasil.
- E) aprimoramento do acesso e da qualidade dos serviços prestados no SUS, com a ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da Saúde da Família.

QUESTÃO 14

De acordo com a Política Nacional de Humanização (PNH, 2003), acolher é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Nesse sentido, como fazer o acolhimento na área da saúde?

- A) Utilizando recursos que permitam enriquecimento dos diagnósticos (outras variáveis, além do enfoque orgânico, inclusive a percepção dos afetos produzidos nas relações clínicas) e a qualificação do diálogo (tanto entre os profissionais de saúde envolvidos no tratamento quanto destes com o usuário), de modo a possibilitar decisões compartilhadas.
- B) Com uma escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde.
- C) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários e trabalhadores de cada serviço é uma orientação que pode melhorar o trabalho em saúde.
- D) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e também de decidir sobre compartilhar ou não sua dor e alegria com sua rede social.
- E) Rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.

QUESTÃO 15

A distribuição dos casos no tempo permite o estabelecimento de hipóteses sobre o comportamento de uma doença. As doenças que apresentam padrão regular de variação em períodos maiores do que um ano podem ser classificadas como tendo um padrão:

- A) Reemergente.
- B) Emergente.
- C) Sazonal.
- D) Secular.
- E) Cíclico.

QUESTÃO 16

No caso de um nascimento em domicílio, acompanhado de médico e equipe de saúde, o preenchimento da DNV deve ocorrer da seguinte forma:

- A) A equipe deverá informar o nascimento ao serviço de saúde a que está vinculada, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira, deve ficar retida no serviço de saúde.
- B) A DN deve ser preenchida pelo médico que encaminhará sua primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- C) A DN deve ser preenchida por um profissional de saúde que encaminhará sua primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- D) A equipe deverá informar o nascimento ao cartório, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.
- E) A equipe deverá informar o nascimento ao serviço de saúde a que está vinculada, o qual preencherá a DN, e encaminhar a primeira via para a secretaria municipal de saúde; a segunda, ao responsável legal, para obtenção da certidão de nascimento no Cartório de Registro Civil (que reterá o documento); a terceira também deve ser entregue ao responsável legal, para posterior apresentação quando da primeira consulta na unidade de saúde da área de abrangência do domicílio do recém-nascido.

QUESTÃO 17

Qual das opções não se refere às competências dos órgãos e entidades públicas na área da saúde, descritas no Capítulo IV da Política Nacional do Idoso?

- A) Adotar e aplicar normas de funcionamento às instituições geriátricas e similares, com fiscalização pelos gestores do Sistema Único de Saúde.
- B) Incluir a Geriatria como especialidade clínica, para efeito de concursos públicos federais, estaduais, do Distrito Federal e municipais.
- C) Garantir ao idoso a assistência à saúde, nos diversos níveis de atendimento do Sistema Único de Saúde.
- D) Elaborar critérios que garantam o acesso da pessoa idosa à habitação popular.
- E) Criar serviços alternativos de saúde para o idoso.

QUESTÃO 18

A Política Nacional do Idoso, de 1994, rege-se por cinco princípios:

- I. A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida.
- II. O idoso não deve sofrer discriminação de qualquer natureza.
- III. Priorização do atendimento ao idoso em órgãos públicos e privados prestadores de serviços, quando desabrigados e sem família.
- IV. O processo de envelhecimento diz respeito à sociedade em geral, devendo ser objeto de conhecimento e informação para todos.

Dadas as afirmações acima, marque a opção que contempla os princípios.

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e IV.
- C) II e IV, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) III, apenas.

QUESTÃO 19

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi uma conquista da sociedade brasileira no final dos anos de 1980 e teve, na direção dessa luta, o Movimento da Reforma Sanitária, constituído desde a década de 1970 e integrado por vários movimentos sociais; dentre eles, destacam-se:

- A) o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES).
- B) o Movimento dos Trabalhadores Sem-Terra (MST) e o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES).
- C) o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (CEBES) e a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).
- D) a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO) e o Movimento dos Trabalhadores Sem-Terra (MST).
- E) o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e a Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO).

QUESTÃO 20

Segundo a Lei nº 8.142/1990, Art. 4º, para o recebimento dos recursos os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- A) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; planejamento ascendente e participativo.
- B) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; planejamento ascendente e participativo.
- C) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- D) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- E) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Na prática gerencial o enfermeiro deve ter embasamento sobre a legislação trabalhista, haja vista a diversidade de profissionais que ele coordena e as modalidades de plantões a que estão sujeitos por terem de prestar assistência contínua aos pacientes. Segundo a CLT,

- A) na enfermagem, a jornada de trabalho semanal varia de 30 a 40 horas.
- B) o descanso de 20 minutos é obrigatório quando a jornada diária ultrapassa 4 horas e não excede 6 horas trabalhadas.
- C) nas jornadas de 12 horas, o intervalo para descanso será de 30 minutos.
- D) na jornada de 8 horas diárias, o horário poderá ser das 7 horas até 15 horas.
- E) todo empregado tem direito ao descanso semanal remunerado de 48 horas.

QUESTÃO 22

O monitoramento da pressão intracraniana (PIC) é uma técnica invasiva que fornece informações em relação à pressão de dentro da caixa craniana. O enfermeiro deve ter o conhecimento de que o monitoramento da PIC é contraindicado na seguinte situação:

- A) coma.
- B) pós-parada cardíaca.
- C) hemorragia intracerebral.
- D) acidente vascular encefálico.
- E) infecção do sistema nervoso central.

QUESTÃO 23

Pacientes adultos ou idosos que se encontram desorientados podem precisar, durante o período de internação hospitalar, de dispositivos de contenção para evitar que sofram lesões de maneira acidental (autolesões). Essas contenções devem ser periodicamente avaliadas e supervisionadas pelo enfermeiro, para que não causem ainda mais lesões e sejam motivo de ação legal contra os profissionais e instituição. Sobre as contenções em adultos ou idosos, assinale a afirmativa correta.

- A) Devem ser utilizadas quando o idoso apresenta quadro de demência, evitando, assim, as quedas.
- B) Diminuem o risco de quedas ou outras lesões e permitem a continuidade do tratamento proposto.
- C) As quedas e lesões podem ser evitadas com a elevação das grades das camas e presença de tapetes no chão.
- D) As contenções devem ser liberadas somente após 24h se o paciente não demonstrar sinais de agitação.
- E) As contenções são realizadas para se evitar traumatismos crânio-encefálico (TCE) e lesões ósseas.

QUESTÃO 24

O enfermeiro recebeu uma prescrição médica para administrar 300mg de amicacina, porém na farmácia do Hospital somente tinha frascos de amicacina de 500mg/2ml. Quantos ml o enfermeiro deverá aspirar para atingir a quantidade correta a ser administrada?

- A) 1,0 ml
- B) 1,2 ml
- C) 1,4 ml
- D) 1,6 ml
- E) 1,8 ml

QUESTÃO 25

O Sr. VTR, de 70 anos, viúvo, militar aposentado, morador do bairro Jatiuca e tabagista há 50 anos, foi encaminhado ao ambulatório de pneumologia do Hospital Vivere. O médico da família o encaminhou, pois tem apresentado respiração ofegante há 15 dias e falta de ar há cinco dias. Seu filho VTRF, 35 anos, educador físico, desconfia ser um possível enfisema pulmonar, pois seu avô paterno faleceu por complicações da doença. Neste momento, o enfermeiro Carlos está realizando a percussão na região do tórax direito do Sr. VTR e identificou um som característico de distúrbios do aparelho respiratório. Assinale a alternativa que caracteriza o som ouvido pelo enfermeiro Carlos.

- A) Som maciço.
- B) Som ressonante.
- C) Som timpânico.
- D) Som sub-maciço.
- E) Som hiper ressonante.

QUESTÃO 26

No exame físico do sistema respiratório, o enfermeiro deve realizar a palpação e a verificação do frêmito tátil objetivando avaliar

- A) a presença de limitações física e/ou neuromuscular, visando identificar limitações de movimento e presença de líquido.
- B) a presença de deformidade no formato do tórax e alteração no padrão respiratório, visando identificar alteração muscular acessória.
- C) a presença de obstrução ou de consolidação do tecido pulmonar, visando identificar massas ou nódulos e alterações neuromusculares.
- D) a presença de obstrução ou de consolidação do tecido pulmonar, visando identificar se há presença de massas ou nódulos.
- E) a presença de obstrução ou de consolidação do tecido pulmonar, visando identificar se há na cavidade torácica a presença de ar, líquido ou sólido.

QUESTÃO 27

A velhice é a fase do desenvolvimento em que a morte se mostra mais presente, certamente pela maior proximidade com o final do existir. O processo de morte/morrer, segundo Elizabeth Kübler-Ross (1969) apresenta cinco fases psicológicas, que são:

- A) negação, raiva, barganha, depressão e aceitação.
- B) negação, raiva, barganha, desilusão e aceitação.
- C) negação, barganha, tristeza, raiva e aceitação.
- D) barganha, depressão, tristeza, aceitação e raiva.
- E) aceitação, raiva, negação, barganha e tristeza.

QUESTÃO 28

Sistema de classificação de diagnósticos, Resultados e Intervenções de enfermagem, utilizado por enfermeiros de todo o mundo. Esta descrição refere-se a qual sistema abaixo?

- A) NIC
- B) NOC
- C) CIPE
- D) NANDA
- E) CIPESC

QUESTÃO 29

Liderança, em enfermagem, é um processo no qual o coordenador ou chefe do serviço de enfermagem influencia toda a sua equipe. Cada coordenador ou chefe pode adotar um estilo de liderança de acordo com a sua própria visão de liderança ou de acordo com as necessidades da equipe. Na liderança tipo Laissez-faire, pode-se dizer que

- A) o chefe "vende" a decisão.
- B) o chefe toma a decisão e comunica a equipe.
- C) o chefe define limites para a decisão na equipe.
- D) o chefe não coloca limites na decisão da equipe.
- E) o chefe apresenta o problema, recebe sugestões e toma a decisão.

QUESTÃO 30

Princípios éticos do Cuidado de Saúde devem ser garantidos diante de todas as situações no Exercício Profissional de Enfermagem para com o paciente. Esses princípios incluem

- A) respeito ao paciente.
- B) direitos do paciente.
- C) responsabilidade profissional.
- D) beneficência e não maleficência.
- E) preferências do paciente e família quanto ao melhor tratamento.

QUESTÃO 31

Dadas as alterações que o paciente cirúrgico idoso pode apresentar no período pós-operatório,

- I. Alteração na eliminação das drogas.
- II. Confusão mental.
- III. Quedas.
- IV. Úlcera por pressão.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, II, III e IV.
- B) I, II e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I e III, apenas.
- E) IV, apenas.

QUESTÃO 32

As quedas dos idosos em ambiente hospitalar constituem uma preocupação cada vez maior dos profissionais que visam à segurança dos idosos internados. As causas dessas quedas podem ser classificadas em extrínsecas e intrínsecas. Marque E (para as causas extrínsecas) e I (para as intrínsecas).

- I. Diminuição da visão e audição.
- II. Hipovolemia.
- III. Iluminação inadequada.
- IV. Calçados inadequados.
- V. Polifarmácia.

Qual a sequência correta em relação às proposições acima?

- A) 1-I, 2-I, 3-E, 4-I, 5-I
- B) 1-I, 2-I, 3-E, 4-E, 5-I
- C) 1-I, 2-E, 3-I, 4-I, 5-E.
- D) 1-I, 2-I, 3-I, 4-E, 5-E.
- E) 1-I, 2-E, 3-E, 4-I, 5-I

QUESTÃO 33

A documentação do Processo de Enfermagem evidencia a contribuição da enfermagem na atenção à saúde da população aumentando a visibilidade profissional. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à anotação de enfermagem.

- () É realizada por todos os membros da equipe de enfermagem.
- () Deve ser elaborada de modo narrativo e descritivo.
- () Deve ser realizada sempre no final do horário de trabalho.
- () Refere-se a uma avaliação global do plano de cuidados implementado.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- A) V, F, V, F
- B) V, V, V, F
- C) V, V, F, F
- D) F, V, F, V
- E) V, F, F, V

QUESTÃO 34

A cetoacidose diabética pode ser identificada pelo enfermeiro através da observação de algumas manifestações clínicas durante o exame físico e exames laboratoriais, tais como:

- I. poliúria e polidipsia;
- II. letargia, torpor e coma;
- III. hipoglicemia;
- IV. hipovolemia.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos

- A) I, II e III, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II, III e IV, apenas.
- D) I, II e IV, apenas.
- E) III e IV, apenas.

QUESTÃO 35

Negligência, Imperícia, Imprudência são termos que, na prática, implicam consequências ético-legais para o profissional de enfermagem e têm, respectivamente, como características:

- A) falta de habilidade / Despreparo técnico / age perigosamente
- B) despreparo técnico / age perigosamente / passividade, inércia e omissão
- C) falta de habilidade / omissão, inércia, passividade / age precipitadamente ou não se esforça para minimizar os riscos.
- D) omissão, Inércia, passividade / ação precipitada ou profissional não se esforça para minimizar os riscos / falta de conhecimento ou preparo prévio
- E) omissão, Inércia, passividade/ falta de conhecimento ou preparo prévio / ação precipitada ou o profissional não se esforça para minimizar os riscos.

QUESTÃO 36

O reconhecimento precoce da deteriorização no estado clínico do paciente adulto e a introdução rápida de tratamento podem evitar alguns casos de parada cardiorrespiratória na unidade hospitalar; para tanto, faz-se necessário que o enfermeiro atente para sinais e sintomas de deteriorização fisiológica iminente, como:

- I. produção de urina inferior 50 ml em 4 h;
- II. frequência cardíaca inferior a 40 bpm ou maior que 130 bpm;
- III. frequência respiratória inferior a 8 respirações/min ou superior a 28 respirações/min;
- IV. pressão arterial sistólica inferior a 90 mmHg.

Dos itens acima, verifica-se que está(ão) correto(s)

- A) I e IV, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, II e III, apenas.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 37

As equipes estão presentes na vida das pessoas desde a infância de várias maneiras: seja na sala de aula, no time que joga na rua, no grupo religioso ao qual pertence ou em outros grupos de interesse. Quando se fala a respeito de equipes de uma maneira geral, é possível se afirmar que

- A) uma equipe é composta por pessoas com diferentes tipos de experiências, habilidades e conhecimentos.
- B) os membros de uma equipe gerencial pertencem à mesma área da organização.
- C) uma equipe é composta por pessoas que concluíram o curso superior.
- D) uma equipe tem vários líderes.
- E) uma equipe normalmente é grande.

QUESTÃO 38

Na SAE, o enfermeiro deve estar atento durante todo o processo, em especial durante a fase de coleta de dados. Na fase da entrevista, o enfermeiro consegue identificar sinais no paciente que irão ajudá-lo a determinar o quadro clínico do paciente, bem como a levantar os possíveis diagnósticos de enfermagem para oferecer uma assistência de qualidade e integral ao paciente. Nas doenças respiratórias, o enfermeiro deve observar atentamente o comportamento do paciente, uma vez que há "sinais clássicos" apresentados por estes quando em sofrimento respiratório. Diante do exposto, assinale a alternativa que indica os "sinais clássicos" apresentados por pacientes em situação de sofrimento respiratório.

- A) Expressão ansiosa, lábios franzidos, posição dorsal, uma vez que relaxa os músculos abdominais, intercostais e do pescoço, dilatação das asas nasais e uso da musculatura acessória para facilitar a respiração.
- B) Expressão ansiosa, lábios franzidos, posição trípole, uma vez que relaxa os músculos abdominais, intercostais e do pescoço, dilatação das asas nasais e uso da musculatura acessória para facilitar a respiração.
- C) Expressão tranquila, lábios ressecados, posição ortostática, uma vez que relaxa os músculos abdominais, intercostais e do pescoço, dilatação dos vasos da face e uso da musculatura acessória para facilitar a respiração.
- D) Expressão ansiosa, lábios franzidos, posição ventral, uma vez que relaxa os músculos abdominais, intercostais e do pescoço, dilatação das asas nasais e uso da musculatura acessória para facilitar a respiração.
- E) Expressão tranquila, lábios ressecados, posição lateral, uma vez que relaxa os músculos abdominais, intercostais e do pescoço, dilatação dos vasos da face e uso da musculatura acessória para facilitar a respiração.

QUESTÃO 39

Dadas as afirmativas abaixo sobre a Resolução COFEN nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e a implicação do Processo de Enfermagem (PE),

- I. A SAE organiza o trabalho profissional quanto ao método, pessoal e instrumentos, tornando possível o PE.
- II. O Técnico e o Auxiliar de Enfermagem participam da execução do PE, sob a supervisão do enfermeiro.
- III. O PE deve ser realizado de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes públicos e privados.
- IV. O PE organiza-se em cinco etapas: coleta de dados, diagnóstico de enfermagem, planejamento, implementação e avaliação.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) III, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) I, II e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 40

A infecção respiratória tem-se apresentado como um importante agente de morbimortalidade entre os idosos nas últimas décadas, tanto como causa principal de hospitalização como de complicações decorrentes desse fator. Não podemos afirmar ainda que:

- A) a adoção de medidas preventivas da pneumonia em idosos hospitalizados prescinde da educação e do envolvimento dos profissionais da saúde para que haja vigilância epidemiológica da infecção.
- B) a vacinação nos idosos tem como objetivo imunizar contra influenza, difteria e tétano, a população idosa geral e, nos idosos hospitalizados e institucionalizados, também a vacina antipneumocócica.
- C) no Brasil, resultados de pesquisa apontam a pneumonia como a segunda causa de internação e de infecção hospitalar nos idosos.
- D) as manifestações de pneumonia nos idosos podem ser atípicas; no entanto, a febre é a mais frequente.
- E) o Tabagismo é um importante fator de risco para pneumonia.

QUESTÃO 41

A enfermeira Mafalda, da “USF Jacintinho Figueira Jr”, está examinando o Sr. STS, 70 anos, casado, aposentado, morador do bairro Jacintinho há 50 anos, acompanhado pelo filho STSJ, 45 anos, que relatou que seu pai tem apresentado diversos episódios de tontura e queda, que se iniciou no Natal. Preocupados, procuraram a USF. Ao avaliar o paciente, a enfermeira o encontra: tenso, lúcido, orientado no tempo e espaço, cooperativo, contactuando verbalmente e deambulando livremente. Ao exame físico da cabeça e pescoço: caixa craniana preservada, couro cabeludo e cabelos limpos e secos, mucosas coradas, hidratada, escleróticas anictéricas. À palpação da região cervical posterior direita presença de nódulo irregular, aproximadamente 2cm, consistência rígida, fixo, indolor e unido à cadeia ganglionar supraclavicular. Integridade tissular preservadas com perfusão tecidual preservados (2s). Abdome flácido, semigloboso com ausculta RHA+, ausência de massa palpável e hepatoesplenomegalia. Nos mmssii articulações preservadas. Aos ssvvs: Normotenso (PA: 120 x 80 mmHg), Normoesfigmo (P radial: 88 bpm), Eupneico (Fr: 24 ipm/ MV+), febril, (T axilar: 37,5°C), Normocárdico (Fc foco aórtico: 80 bpm/+ BNF/RCR:2T), Peso: 59 kg. Altura: 1,63cm. Diante desses achados, a enfermeira deve suspeitar de

- A) câncer do tipo Linfoma.
- B) infecção do tipo Epstein-Barr.
- C) déficit metabólico do tipo hipotireoidismo.
- D) infecção do tipo Adenovírus.
- E) infecção do tipo Enterovírus.

QUESTÃO 42

Dadas as afirmativas sobre a Classificação Internacional para a Prática da Enfermagem (CIPE),

- I. É uma terminologia padronizada, ampla e complexa que representa o domínio da prática de enfermagem mundial.
- II. Os eixos que compõem a CIPE, edição mais nova, são: foco da prática, julgamento, portador, tempo, localização e tipo de ação.
- III. Utiliza, atualmente, o modelo de cinco eixos.
- IV. A CIPE é coordenada pelo Conselho Internacional de Enfermagem (CIE).
- V. Até hoje, já foram lançadas 8 versões.

verifica-se que estão corretas apenas

- A) I, II e III.
- B) I, III e V.
- C) I, IV e V.
- D) II, III e IV.
- E) II, IV e V.

QUESTÃO 43

Na clínica, o enfermeiro recebeu uma prescrição médica para infundir 1.500 ml de SF 0,9% durante 12 horas em gotas/minuto e 1.000 ml de SG 5% em microgotas/min ao mesmo tempo. Para tanto, o enfermeiro deverá usar o seguinte gotejamento, respectivamente:

- A) 21 gts/min – 62 microgotas/min
- B) 40 gts/min – 28 microgotas/min
- C) 42 gts/min – 83 microgotas/min.
- D) 75 gts/min – 150 microgotas/min
- E) 125 gts/min – 249 microgotas/min.

QUESTÃO 44

O tubo de traqueostomia possui vantagens em relação ao tubo endotraqueal, como o melhor conforto, a capacidade do paciente de comunicar e de se alimentar por via oral; porém, o enfermeiro deve atentar para algumas complicações que podem ocorrer no paciente traqueostomizado, tais como:

- I. enfisema subcutâneo e mediastinal;
- II. decanulação acidental com perda da via respiratória;
- III. estenose traqueal;
- IV. edema de laringe, resultando em estridor com extubação.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretas apenas

- A) I e IV.
- B) II e III.
- C) II, III e IV.
- D) I, II e III.
- E) I, III e IV.

QUESTÃO 45

Os princípios éticos das relações profissional-paciente referem-se ao comportamento dos profissionais de saúde em relação ao paciente e suas famílias. São eles: veracidade, fidelidade, privacidade e confidencialidade, que possuem as seguintes características, respectivamente:

- A) não conversar sobre os clientes fora do setor clínico / honestidade / aderir às próprias promessas / guardar detalhes íntimos do cliente.
- B) honestidade / informações documentadas no prontuário são privativas, com acesso apenas a quem presta cuidados a ele / aderir aos próprios compromissos / sigilo.
- C) dizer ao cliente sobre seus graves problemas de saúde / sigilo / aderir aos próprios compromissos / assegurar que o corpo do paciente esteja coberto e informações pessoais estejam seguras.
- D) não conversar sobre os clientes fora do setor clínico / aderir aos próprios compromissos / assegurar que o corpo do paciente esteja coberto e informações pessoais estejam seguras / honestidade.
- E) dizer ao cliente sobre seus graves problemas de saúde / aderir aos próprios compromissos / assegurar que o corpo do paciente esteja coberto e informações pessoais estejam seguras / informações documentadas no prontuário são privativas, com acesso apenas a quem presta cuidados a ele.

QUESTÃO 46

Carlos, enfermeiro da clínica cardiológica acaba de admitir no setor o Sr CVS, de 65 anos, casado, três filhos, empresário, morador do bairro Ponta Verde. Ao avaliar o paciente, o enfermeiro Carlos o encontra: consciente, orientado no tempo e espaço, contactuando verbalmente, repousando no leito em ângulo de 45 graus, ansioso. Aos ssvv: normotenso (135X95mmHgmmHg), taquicárdico (P radial = 110bpm irregulares) à ausculta cardíaca, em foco mitral, +BNF/RCR:2T sem sopro, à ausculta pulmonar: MV+ sem alterações, torax simétrico sem impulso apical visível, Eupnéico (Fr = 18irpm) e afebril (Taxilar 36,5°C). Pele pálida, diaforese presente (4+/4+), refere sentir tontura repentina, dor que irradia para MMII e enformigamento do MSD. Diante desses achados, o enfermeiro Carlos deve associar que o paciente está com possível quadro de (1) e um provável diagnóstico de enfermagem para este caso seria (2). Diante do exposto, assinale a alternativa que indica a correta indicação para os números 1 e 2.

- A) 1 - Arritmia cardíaca; 2 - Perfusão dos tecidos inefetiva.
- B) 1 - Isquemia cardíaca; 2 - Perfusão dos tecidos inefetiva.
- C) 1 - Isquemia cardíaca; 2 - Perfusão dos tecidos aumentada.
- D) 1 - Insuficiência cardíaca; 2 - Perfusão dos tecidos diminuída.
- E) 1 - Insuficiência cardíaca; 2 - Perfusão dos tecidos aumentada.

QUESTÃO 47

A mudança é uma constante na vida de qualquer pessoa. Muitas mudanças acontecem naturalmente com o passar dos anos, como o crescimento e envelhecimento das pessoas. Algumas mudanças acontecem de repente, fruto de acidentes de percurso ou de decisões mal avaliadas. A mudança planejada oferece menos riscos de dar errada e é a mais usada nas organizações. Ao implementar uma mudança planejada, é necessário se lembrar que

- A) a maior parte das mudanças que ocorrem em enfermagem está relacionada aos métodos e procedimentos com equipamentos.
- B) grande parte dos colaboradores de enfermagem acha que qualquer mudança vai afetar negativamente seus objetivos na carreira profissional.
- C) as pessoas temem as mudanças porque acham que elas vão dificultar o trabalho e que lhes será exigido coisas que não sabem fazer.
- D) as pessoas que acolhem bem as mudanças não estão comprometidas com a organização.
- E) a mudança planejada é coercitiva.

QUESTÃO 48

Dadas as afirmativas quanto à interpretação do exame físico realizado pelo enfermeiro nos distúrbios nutricionais de um paciente adulto hospitalizado,

- I. A presença de gengivas macias, esponjosas e com sangramento é uma implicação de deficiência de vitamina C.
- II. A presença de edema é uma implicação de deficiência de proteína.
- III. Pele áspera e escamosa com elevações é uma implicação de desidratação.
- IV. Perda de massa muscular é uma implicação de deficiência de proteínas, carboidratos e gordura.

verifica-se que está(ão) correta(s)

- A) I, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) II e IV, apenas.
- D) III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 49

A Administração é uma ciência relativamente nova, do início do século XX. Vários teóricos em administração surgiram desde então, dando nomes a várias teorias. A Teoria Científica da Administração foi proposta por

- A) Frederick Taylor.
- B) Elton Mayo.
- C) Henry Fayol.
- D) Kurt Lewin.
- E) Max Weber.

QUESTÃO 50

A comunicação é um elemento importante na convivência em sociedade. Na área de saúde, a comunicação acontece entre os membros da equipe de saúde, entre os membros da equipe de enfermagem e entre membros das equipes envolvidas com saúde e os usuários dos serviços. Quando se fala em comunicação em enfermagem, pode-se afirmar que

- A) enfermeiros de diferentes áreas têm dimensões perceptivas diferentes na comunicação com os pacientes.
- B) o paciente/familiar receptor da mensagem é um comunicador nato.
- C) ouvir pacientes e familiares não é importante para a comunicação em enfermagem.
- D) a comunicação por palavras é o único tipo de comunicação verbal.
- E) a comunicação não verbal não tem valor.