

MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA  
**ENFERMAGEM**

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- **Será excluído do concurso o candidato que for flagrado portando ou mantendo consigo celular, aparelho ou componente eletrônico dentro da sala de provas.**
- Se solicitado pelo Fiscal, o candidato deve assinar a Ata de Abertura do Lacre.
- O candidato não pode usar em sala: boné, chapéu, chaveiros de qualquer tipo, óculos escuros, relógio e similares.
- Junto ao candidato, só devem permanecer documento e materiais para execução da prova. Todo e qualquer outro material, exceto alimentos, água em garrafa transparente e medicamentos, têm de ser colocados no saco plástico disponível, amarrado e colocado embaixo da cadeira.
- O candidato que possuir cabelos compridos deve mantê-los presos, deixando as orelhas descobertas.
- **O candidato deve conferir se sua prova tem 50 questões, sendo cada questão constituída de 5 alternativas (a, b, c, d, e) e numeradas de 01 a 50. Caso haja algum problema, solicitar a substituição de seu caderno ou página.**
- O candidato deve comunicar sempre aos fiscais qualquer irregularidade observada durante a realização da prova. Não sendo tomadas as devidas providências a respeito de sua reclamação, solicitar a presença do Coordenador do Setor ou comunicar-se com ele, na secretaria, ao final da prova.
- O candidato não pode retirar nenhuma página deste caderno.
- **A duração da prova, considerando a marcação do cartão de respostas, é de 3 horas. O candidato só poderá sair decorridos 60 minutos.**
- O candidato deve assinar a lista de presença e o cartão de respostas com a assinatura idêntica à da sua identidade.
- O candidato, ao receber o cartão de respostas, deve ler, atentamente, as instruções nele contidas.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer até o final da prova para assinar a Ata de Encerramento.

**NOME LEGÍVEL:** .....

**ASSINATURA:** .....

**INSCRIÇÃO:**

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

ANOTE ABAIXO SUAS RESPOSTAS – Somente o fiscal poderá cortar a parte de baixo desta página, para que você a leve consigo.

UFJF – RESIDÊNCIAS HU 2018 – PROVA OBJETIVA – SAÚDE DA FAMÍLIA - ENFERMAGEM

|    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 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 |  |
| 41 |  | 42 |  | 43 |  | 44 |  | 45 |  | 46 |  | 47 |  | 48 |  | 49 |  | 50 |  |

## **INSTRUÇÕES PARA MARCAÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS:**

1 - Na correção dos cartões de respostas, para efeito de pontuação, será **desconsiderada**:

- questão que não apresentar nenhuma opção assinalada;
- questão que contiver mais de uma opção assinalada, sejam estas marcações acidentais ou não, independentemente da dimensão, ocasionadas por borrões, corretivos, emendas, manchas, pontos, sombreados de lápis ou caneta, traços ou quaisquer outros tipos de rasuras.

2 - Para que o candidato não se enquadre em nenhuma dessas situações, tendo alguma questão anulada devido a múltiplas marcações, é imprescindível que ele tenha o máximo de atenção, cuidado e capricho ao transcrever as respostas das questões do caderno de provas para o cartão de respostas.

Em hipótese alguma, será fornecido outro cartão de respostas, portanto, é preciso que o candidato fique atento e preencha, corretamente, **apenas uma** das cinco alternativas em cada questão, utilizando **caneta esferográfica azul ou preta de corpo transparente, conforme a figura abaixo:**



**QUESTÃO 01** - Com relação ao Decreto 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a lei 8080/90, é CORRETO afirmar:

- (A) O decreto dispõe sobre a organização e planejamento do Sistema Único de Saúde e enfatiza as ações de prevenção e promoção.
- (B) O decreto dispõe sobre diretrizes que efetivam a participação popular, o planejamento e a integralidade da assistência como eixo de cuidado.
- (C) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.
- (D) O decreto dispõe sobre a organização do controle social e articulação interfederativa ao instituir as redes de atenção à saúde.
- (E) O decreto dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, o financiamento e a participação popular.

**QUESTÃO 02** - São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde, EXCETO:

- (A) os serviços de acesso aberto tidos como especiais.
- (B) os serviços de atenção primária.
- (C) os serviços de atenção psicossocial.
- (D) os serviços de atenção secundária.
- (E) os serviços de atenção de urgência e emergência.

**QUESTÃO 03** - A lei 8080/90 sofreu alterações importantes no ano de 2015. Considerando as implicações dessas alterações é CORRETO afirmar:

- (A) As alterações viabilizam os pressupostos essenciais da Reforma Sanitária Brasileira e contribuem para a construção de um novo modelo de atenção à saúde.
- (B) As alterações contribuem para o fortalecimento da saúde como um direito e dever do Estado, partindo da perspectiva do conceito ampliado de saúde.
- (C) As alterações cooperam com as singularidades do movimento sanitário instituído na década de 70 que evoluíram para um novo momento de participação popular.
- (D) As alterações vão ao encontro dos fundamentos essenciais de um sistema público de saúde universal regido pela orientação da saúde como um direito de todos.
- (E) As alterações colaboram para a perspectiva de um movimento evidenciado nos últimos anos, o qual podemos denominar como contrarreforma da política de saúde brasileira.

**QUESTÃO 04** - Após o surto de crianças nascidas com microcefalia associada à epidemia de Zika vírus, no nordeste brasileiro, foi necessário que o Ministério da Saúde adotasse estratégias e ações em conjunto com os demais entes federativos para enfrentar esse grave problema de saúde pública. Um bom exemplo da situação descrita é a criação do Centro de Assistência Multidisciplinar de Microcefalia da Bahia no Hospital Universitário Professor Edgard Santos. Os pacientes diagnosticados serão encaminhados para lá por meio das Unidades Básicas de Saúde, maternidades e outros hospitais. A criança com a condição passará, em um mesmo dia, por avaliações dos setores de pediatria, neuropediatria, infectologia pediátrica, oftalmologia, otorrinolaringologia, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia e ultrassom. Haverá ainda outros serviços do hospital dedicados ao suporte dos pacientes, como nutrição, psicologia, assistência social e enfermagem.

Na situação descrita, observamos, respectivamente, qual princípio doutrinário e qual diretriz organizativa do SUS?

- (A) Integralidade e hierarquização.
- (B) Universalidade e descentralização.
- (C) Equidade e hierarquização.
- (D) Integralidade e participação popular.
- (E) Regionalização e universalidade.

**QUESTÃO 05** - A respeito do trabalho em equipe de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O trabalho em equipe pressupõe responder às necessidades em saúde com vistas a racionalizar a assistência dentro de uma dimensão financeira e de mercado.
- (B) A construção do trabalho em equipe integrada visa romper com a lógica do modelo biomédico e do paroxismo instrumental tecnocientífico.
- (C) Os valores da integração, da democracia e da horizontalização das relações de trabalho numa equipe de saúde são constitutivos do SUS como política pública de saúde.
- (D) As intervenções do trabalho em equipe buscam assegurar assistência e cuidado que respondam às necessidades de saúde dos usuários com vistas à integralidade do cuidado.
- (E) A adoção de uma cultura institucional, que valoriza a integração do trabalho em equipe e as relações democráticas e horizontalizadas, impossibilita a fragmentação da assistência.

**QUESTÃO 06** - De acordo com o artigo 196 da Constituição Federal de 1988 é CORRETO afirmar que:

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (E) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas de saúde assistenciais e ambientais que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e equânime às ações e serviços para sua promoção e proteção.

**QUESTÃO 07** - Com relação ao modelo sanitarista campanhista que configurava a saúde pública tradicional, instituída no século passado, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Fez parte do bojo de ações e anseios do movimento conhecido como reforma sanitária.
- (B) Representou um marco no avanço da universalidade do sistema de saúde brasileiro.
- (C) Foi influenciado por interesses agroexportadores e econômicos no início do século XX.
- (D) Possibilitou a ampliação das ações do Instituto Nacional de Aposentadorias e Pensões.
- (E) Preconizava a prevenção e integralidade na assistência à saúde de toda população.

**QUESTÃO 08** - Considerando a evolução das políticas públicas de saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A década de 1970 foi marcada pela expansão do modelo assistencial privatista, impulsionado por recursos públicos.
- (B) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, na década de 1930, adotou o modelo de seguro doença e a lógica de cidadania regulada.
- (C) As primeiras ações de saúde implementadas pelo governo surgiram com a vinda da família real para o Brasil em 1808.
- (D) O governo Vargas (1930-1945) deixou como marca a dicotomia entre saúde pública e assistência médica hospitalar.
- (E) A Lei Eloy Chaves (1923) regulamentou as Caixas de Aposentadorias e Pensões para as organizações trabalhistas urbanas e rural.

**QUESTÃO 09** - São eixos estratégicos da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), EXCETO:

- (A) Participação, controle social e gestão participativa.
- (B) Indissociabilidade entre gestão e atenção.
- (C) Formação, comunicação e produção de conhecimento.
- (D) Cuidado em saúde.
- (E) Intersetorialidade e diálogos multiculturais.

**QUESTÃO 10** - Com relação aos princípios orientadores da Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS), assinale a alternativa CORRETA:

- A A problematização implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na medicina baseada em evidência.
- B A emancipação é um processo de construção no qual pessoas e grupos conquistam a superação e a libertação de todas as formas de opressão, exploração, discriminação e violência por meio de conhecimentos jurídicos.
- C A humanização é a ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade.
- D O compromisso com a construção do projeto democrático é a reafirmação do compromisso com a construção de uma sociedade justa, solidária, democrática, igualitária, soberana e tem como protagonistas os profissionais de saúde.
- E O diálogo é compreendido como o encontro de conhecimentos construídos histórica e culturalmente por sujeitos e possibilita ampliar o conhecimento crítico acerca da realidade, contribuindo com os processos de transformação e de humanização.

**QUESTÃO 11** - Sobre a avaliação do crescimento e desenvolvimento da criança é INCORRETO afirmar que:

- A O fechamento da fontanela anterior ocorre entre 9 e 18 meses e o da fontanela posterior até 2 meses de idade.
- B O fechamento da fontanela posterior ocorre entre 9 e 18 meses e o da fontanela anterior entre 1 e 2 meses de idade.
- C A medida do perímetro cefálico é uma variável importante para avaliar o crescimento da cabeça e do cérebro das crianças e deve ser acompanhada com auxílio do gráfico de crescimento.
- D Consideram-se normais perda de peso de até 10% ao nascer e a sua recuperação até o 15º dia de vida
- E O enfermeiro deve estar mais atento caso a icterícia tenha se iniciado nas primeiras 24 horas ou depois do 7º dia de vida. A icterícia fisiológica geralmente inicia-se no 2º dia com pico no 3º e 4º dia e desaparece com uma semana.

**QUESTÃO 12** - Sobre os reflexos neurológicos dos RN, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

- ( ) O reflexo de preensão palmar: coloca-se o dedo na palma da mão do RN e ele fechará a mão segurando o dedo.
- ( ) O reflexo de moro obtido pelo estímulo da porção lateral do pé. No RN, desencadeia extensão do hálux.
- ( ) O reflexo de Babinski é medido pelo procedimento de segurar os braços do RN e depois são soltos rapidamente. O RN expressará um susto, apresentando discretos tremores nas extremidades.
- ( ) Os reflexos de apoio plantar, sucção e preensão palmar desaparecem até o 6º mês
- ( ) O reflexo da marcha: segura-se o RN pelas axilas, deixando em pé. O RN simulará uma caminhada, alternando a flexão e extensão dos pés.

Assinale a alternativa CORRETA:

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

**QUESTÃO 13** - A visita domiciliar para puérpera e recém-nascido nas primeiras semanas após o parto é uma prática adotada pela equipe de saúde da família. Analise as seguintes orientações e cuidados com o RN e puérpera:

- I) É importante observar sinais de depressão materna pós-parto, que é um dos fatores que contribuem para o desmame precoce.
- II) Orientar os pais para realização do teste do pezinho entre o 3º e 7º dia de vida da criança para detectar doenças como: hipotireoidismo congênito, fenilcetonúria, anemia falciforme, fibrose cística e outras hemoglobinopatias.
- III) É importante verificar se o RN recebeu a 1ª dose da vacina contra hepatite B, pneumonia e BCG na maternidade.
- IV) Apoie o aleitamento materno exclusivo até o 4º mês de vida e auxilie no fortalecimento de vínculo entre os pais e o bebê.
- V) Avaliar as situações de risco e vulnerabilidade como RN com baixo peso ao nascer, prematuridade, apgar menor que 7 no 5º minuto, mãe usuária de drogas.

São CORRETAS as afirmativas:

- A) Todas as afirmativas estão corretas
- B) São corretas as afirmativas I, II, V
- C) São corretas as afirmativas I, III, V
- D) São corretas as afirmativas I, II, IV, V
- E) Todas as afirmativas estão erradas

**QUESTÃO 14** - O paciente José Alfredo, 42 anos, usuário de drogas, morador de rua, com sintomas clínicos da tuberculose pulmonar, foi solicitado pelo enfermeiro da equipe de saúde o BAAR (pesquisa do bacilo álcool-ácido resistente) e foi confirmado o diagnóstico de tuberculose.

Assinale a alternativa que corresponde ao esquema básico do tratamento da tuberculose:

- A) A primeira fase corresponde a 2 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Etambutol e a segunda fase corresponde a 4 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida.
- B) A primeira fase corresponde a 4 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Etambutol e a segunda fase corresponde a 2 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida.
- C) A primeira fase corresponde a 3 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Etambutol e a segunda fase corresponde a 3 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida.
- D) A primeira fase corresponde a 2 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Etambutol e a segunda fase corresponde a 2 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida.
- E) A primeira fase corresponde a 1 mês de tratamento: Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida, Etambutol e a segunda fase corresponde a 2 meses de tratamento: Rifampicina, Isoniazida.

**QUESTÃO 15** - O enfermeiro que atendeu o paciente José Alfredo constatou que ele foi diagnosticado com tuberculose pulmonar. Dos sintomas apresentados abaixo são compatíveis com o diagnóstico de tuberculose EXCETO:

- (A) Tosse há mais de 3 semanas.
- (B) Febre geralmente baixa.
- (C) Febre alta.
- (D) Sudorese noturna.
- (E) Emagrecimento.

**QUESTÃO 16** - Dona Laura, 60 anos, foi diagnosticada com cetoacidose diabética. São sintomas característicos da cetoacidose diabética EXCETO:

- (A) Polidipsia.
- (B) Poliúria.
- (C) Hálito cetônico.
- (D) Febre.
- (E) Visão turva.

**QUESTÃO 17** - O enfermeiro deve orientar os pacientes portadores de diabetes mellitus a reconhecer as manifestações de hipoglicemia. Dos sintomas apresentados abaixo assinale o que NÃO corresponde à hipoglicemia:

- (A) Cefaleia.
- (B) Sudorese.
- (C) Diarreia.
- (D) Tremores.
- (E) Convulsão.

**QUESTÃO 18** - Na consulta de enfermagem para estratificação de risco cardiovascular recomenda-se a utilização do escore de Framingham. Essa estimativa se baseia em múltiplos fatores de risco. Marque a alternativa CORRETA sobre esses fatores de risco:

- (A) Sexo, idade, níveis pressóricos, tabagismo, níveis de colesterol
- (B) Níveis pressóricos, tabagismo, etilismo, raça, fatores genéticos
- (C) Níveis pressóricos, fatores genéticos, raça, sexo
- (D) Níveis pressóricos, níveis de colesterol, glicemia, fatores genéticos
- (E) Sexo, idade, raça, níveis pressóricos, fatores genéticos



**QUESTÃO 19** - Segundo Oliveira e Tavares 2010, a Política Nacional de Saúde da população idosa, instituída em 1999, apresenta alguns objetivos. Correspondem aos propósitos da Política Nacional de Saúde da população idosa, EXCETO:

- (A) Promoção do envelhecimento saudável.
- (B) Manutenção e melhoria da condição e saúde do idoso.
- (C) Prevenção de doenças.
- (D) Reabilitação.
- (E) Incentivar a priorização do atendimento do idoso em clínicas de reabilitação.

**QUESTÃO 20** - O tratamento para infecção latente da tuberculose, também denominado quimioprofilaxia para tuberculose é a prevenção através da utilização de fármacos para contatos de pessoas com tuberculose pulmonar. Consiste na utilização de \_\_\_\_\_ como forma de prevenção da tuberculose ativa, pois a sua finalidade é reduzir o risco de adoecimento.

Complete o espaço com o nome do fármaco utilizado como quimioprofilaxia para tuberculose:

- (A) Isoniazida.
- (B) Pirazinamida.
- (C) Etambutol.
- (D) Rifampicina.
- (E) Amoxicilina.

**QUESTÃO 21** - Joana compareceu à Unidade Básica de Saúde e ao passar pelo acolhimento relatou para a enfermeira que apresenta febre há 7 dias, cefaleia, artralgia e mialgia. Ao realizar o exame físico a prova do laço foi negativa, sem sinais hemorrágicos; a paciente não apresenta comorbidades. No estadiamento clínico a paciente foi diagnosticada com dengue no grupo A.

Com base no caso clínico assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas:

- ( ) solicitar hemograma para paciente
- ( ) o resultado do exame apresentou queda abrupta de plaquetas
- ( ) a conduta da equipe deve ser acompanhamento da paciente no nível ambulatorial e hidratação venosa
- ( ) prescrito dipirona oral para alívio da cefaleia, atralgia e mialgia
- ( ) medicamentos anti-inflamatórios são contraindicados, pois podem causar sangramentos

Assinale a alternativa CORRETA:

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

**QUESTÃO 22** - A identificação dos sinais de alerta da dengue é de fundamental importância para tomada de decisões visando principalmente evitar a ocorrência de óbitos. As alternativas que correspondem os sinais de alerta da dengue são:

- I) Dor abdominal intensa e contínua.
- II) Queda repentina do hematócrito.
- III) Sangramento de mucosas ou hemorragias importantes.
- IV) Diminuição da diurese.
- V) Hipotensão postural e ou lipotimia.

São CORRETAS as afirmativas.

- A) Todas as afirmativas são corretas.
- B) São corretas as afirmativas I, II, III, V.
- C) São corretas as afirmativas I, III, IV, V.
- D) São corretas as afirmativas I, III, V.
- E) São corretas as afirmativas I, II, V.

**QUESTÃO 23** - Baseado no fluxograma de classificação de risco da dengue, associe a coluna da esquerda com a da direita:

- |               |  |
|---------------|--|
| ( 1 ) grupo A | ( ) sinais de choque, desconforto respiratório, hemorragia grave                               |
| ( 2 ) grupo B | ( ) sem sangramento espontâneo, prova do laço negativa   |
| ( 3 ) grupo C | ( ) Com sangramento de pele espontâneo ou induzido, prova do laço positiva                     |
| ( 4 ) grupo D | ( ) presença de algum sinal de alarme, manifestação hemorrágica pode estar presente ou ausente |

Marque a alternativa que corresponde à associação CORRETA:

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

**QUESTÃO 24** - João Victor, 26 anos, compareceu à Unidade Básica de Saúde acompanhado por sua mãe apresentando extremidades frias, cianose, pulso rápido e fino, enchimento capilar lento, hipotensão arterial. Foi prontamente atendido pela equipe de saúde e suspeita-se de choque hipovolêmico causado pela dengue.

São condutas da equipe de saúde, EXCETO:

- (A) Providenciar hidratação venosa rápida.
- (B) Providenciar transferência do paciente para atendimento de urgência em unidade de referência.
- (C) Realizar exames de hemograma e sorologia viral.
- (D) Notificar imediatamente o caso.
- (E) Dispensar a oxigenioterapia nas situações de choque.

**QUESTÃO 25** - Segundo os procedimentos adotados para vigilância do Zica Vírus no Brasil, são corretas as afirmativas abaixo, EXCETO:

- (A) A notificação é compulsória para todos os casos suspeitos de Zica Virus.
- (B) São considerados casos confirmados aqueles em que o paciente apresentar exantema maculopapular pruriginoso, febre, hiperemia conjutival, poliartralgia.
- (C) A suspeita de caso de Zica vírus em gestante deve ser comunicada imediatamente nas secretarias municipais e estaduais de saúde.
- (D) A febre pelo Zica Vírus no Brasil é responsável pelo aumento de casos de microcefalia.
- (E) A febre pelo Zica Vírus transmitida, principalmente, pelos mosquitos *Ae. aegypti* e *Ae. Albopictus*.

**QUESTÃO 26** - Conforme BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação (2008), Evento Adverso Pós-Vacinação (EAPV) pode ser definido como qualquer ocorrência clínica indesejável em indivíduo que tenha recebido algum imunobiológico.

Considerando esta definição, marque V(verdadeira), F (Falsa):

I- ( ) Evento adverso é um evento que está temporalmente associado ao uso da vacina, nem sempre tem relação causal com ela.

II - ( ) A grande maioria dos eventos são locais e sistêmicos leves, por isso as ações de vigilância são voltadas para os eventos moderados e graves. Em raríssimas situações, o óbito pode ser em decorrência da vacinação.

III - ( ) O objetivo da Vigilância Epidemiológica de óbitos é primordialmente afastar causas coincidentes indevidamente atribuídas às vacinas. Por exemplo, a síndrome da morte súbita infantil, que não tem qualquer relação com vacinação, podendo ocorrer no mesmo período de aplicação de vários imunobiológicos do calendário básico de vacinação da criança. Entretanto, vários estudos mostraram que as imunizações não aumentam o risco de morte súbita

IV - ( ) Os eventos podem ser classificados quanto à intensidade em: grave, moderado e leve.

Frente a essas afirmações, marque a alternativa CORRETA:

- (A) I(F) - II(V) - III(V) - IV(V)
- (B) I(F) - II(V) - III(F) - IV(V)
- (C) I(F) - II(F) - III(F) - IV(F)
- (D) I(V) - II(V) - III(V) - IV(V)
- (E) I(V) - II(V) - III(F) - IV(V)

**QUESTÃO 27** - De acordo com BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação (2008), os Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV) podem ser classificados quanto à intensidade em: grave, moderado e leve.

Frente a essa afirmação, podemos considerar como evento grave, EXCETO:

- (A) O evento em que há risco de morte (necessidade de intervenção imediata para evitar o óbito)
- (B) O evento que não demanda exames complementares nem tratamento médico.
- (C) O evento que resulte em anomalia congênita.
- (D) O evento que demande hospitalização por pelo menos 24 horas.
- (E) O evento que provoque disfunção ou incapacidade significativa e/ou persistente (sequela).

**QUESTÃO 28** - As atividades da sala de vacinação são desenvolvidas pela equipe de Enfermagem treinada e capacitada para os procedimentos de manuseio, conservação, preparo e administração, registro e descarte dos resíduos resultantes das ações de vacinação. A equipe de vacinação é formada pelo enfermeiro e pelo técnico ou auxiliar de enfermagem. A equipe participa ainda da compreensão da situação epidemiológica da área de abrangência na qual o serviço de vacinação está inserido, para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática, quando necessário. O enfermeiro é responsável pela supervisão ou pelo monitoramento do trabalho desenvolvido na sala de vacinação e pelo processo de educação permanente da equipe. (BRASIL.Ministério da Saúde. Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação.2014).

São funções da equipe responsável pelo trabalho na sala de vacinação, EXCETO:

- (A) Planejar as atividades de vacinação, monitorar e avaliar o trabalho desenvolvido de forma integrada ao conjunto das demais ações da Unidade de Saúde.
- (B) Prover, periodicamente, as necessidades de material e de imunobiológicos.
- (C) Manter as condições preconizadas de conservação dos imunobiológicos.
- (D) Utilizar os equipamentos de forma a preservá-los em condições de funcionamento.
- (E) Atender e orientar os usuários com responsabilidade e respeito; registrar todos os dados referentes às atividades de vacinação nos impressos adequados para a manutenção, sendo que o histórico vacinal do indivíduo não é importante.

**QUESTÃO 29** - Os imunobiológicos são produtos seguros, eficazes e bastante custo-efetivos em saúde pública. Sua eficácia e segurança, entretanto, estão fortemente relacionadas ao seu manuseio e à sua administração. Portanto, cada imunobiológico demanda uma via específica para a sua administração, a fim de se manter a sua eficácia plena. (BRASIL. Ministério da Saúde. Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação, 2014).

A respeito das Vias de Administração das Vacinas, marque a alternativa INCORRETA:

- (A) A Via Oral é utilizada para a administração de substâncias que são absorvidas no trato gastrointestinal com mais facilidade e são apresentadas, geralmente, em forma líquida ou como drágeas, cápsulas e comprimidos. O volume e a dose dessas substâncias são introduzidos pela boca. São exemplos de vacinas administradas por via oral: vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada) e vacina rotavírus humano G1P1[8] (atenuada).
- (B) Via Parenteral: A maior parte dos imunobiológicos ofertados pelo PNI é administrada por via parenteral. As vias de administração parenterais diferem em relação ao tipo de tecido em que o imunobiológico será administrado. Tais vias são as seguintes: intradérmica, subcutânea, intramuscular e endovenosa. Esta última é exclusiva para a administração de determinados tipos de soros. A administração de vacinas por via parenteral não requer paramentação especial para a sua execução. A exceção se dá quando o vacinador apresenta lesões abertas com soluções de continuidade nas mãos. Excepcionalmente nesta situação, orienta-se a utilização de luvas, a fim de se evitar contaminação tanto do imunobiológico quanto do usuário. A administração de soros por via endovenosa requer o uso de luvas, assim como a assepsia da pele do usuário.
- (C) Na utilização da Via Intradérmica (ID), a vacina é introduzida na derme, que é a camada superficial da pele. Esta via proporciona uma lenta absorção das vacinas administradas. O volume máximo a ser administrado por esta via é 0,5 mL. A vacina BCG é administrada pela via intradérmica.
- (D) Na utilização da Via Subcutânea (SC), a vacina é introduzida na hipoderme, ou seja, na camada subcutânea da pele. São exemplos de vacinas administradas por essa via: vacina sarampo, caxumba e rubéola; dT (difteria e tétano) e vacina febre amarela (atenuada).
- (E) Na utilização da Via Intramuscular (IM), o imunobiológico é introduzido no tecido muscular. São exemplos de vacinas administradas por essa via: vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, Haemophilus influenzae b (conjugada) e hepatite B (recombinante); vacina adsorvida difteria e tétano adulto; vacina hepatite B (recombinante); vacina pneumocócica 10 valente (conjugada) e vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada).

**QUESTÃO 30** - A Vacina Febre Amarela (atenuada) (FA) é apresentada sob a forma liofilizada em frasco multidose, além de uma ampola de diluente. Sua composição é de vírus vivos atenuados da febre amarela derivados da linhagem 17 DD. Tem como excipientes a sacarose, o glutamato de sódio, o sorbitol, a eritromicina e a canamicina. Está indicada para prevenir contra a Febre Amarela em residentes ou viajantes que se deslocam para as áreas com recomendação de vacinação (ACRV) e países com risco para a doença, a partir dos 9 meses de idade, conforme Calendário Nacional de Vacinação.

A respeito da vacina contra Febre Amarela, marque a resposta INCORRETA.

- (A) Para os viajantes com deslocamento para as Áreas com Recomendação de Vacinação (ACRV), a vacina deve ser administrada com antecedência mínima de 10 dias da data da viagem.
- (B) Esta vacina se insere no conjunto das vacinas recomendadas segundo o Regulamento Sanitário Internacional, que prevê a possibilidade de exigência do Certificado Internacional de Vacinação e Profilaxia (CIVP), documento que comprova a vacinação contra a febre amarela e/ou outras doenças. As anotações feitas pelo serviço de saúde no comprovante de vacinação (tais como: data da administração, lote, validade da vacina, assinatura legível e carimbo do vacinador) são imprescindíveis para a emissão do Certificado Internacional de Vacinação e Profilaxia (CIVP).
- (C) A vacina FA está contra-indicada para crianças menores de 6 meses de idade; gestantes, para pacientes imunodeprimidos graves, independentemente do risco de exposição; e portadores de doenças autoimunes. Em situação de emergência epidemiológica, no caso de vacinação de crianças, a dose inicial deve ser antecipada para 6 meses de idade.
- (D) A Vacina Febre Amarela não está indicada para gestantes e mulheres que estejam amamentando, devendo a vacinação ser adiada até a criança completar 6 meses de idade. Na impossibilidade de se adiar a vacinação, deve-se avaliar o benefício pelo risco. Em caso de mulheres que estejam amamentando e receberam a vacina, o aleitamento materno deve ser suspenso preferencialmente por 28 dias após a vacinação (com um mínimo de 15 dias).
- (E) A Vacina contra Febre Amarela pode ser administrada simultaneamente com qualquer outra vacina do Calendário Nacional de Vacinação, independente do estado vacinal do paciente/cliente.

**QUESTÃO 31** - Ana Carolina, gestante de 25 anos, chegou à Unidade de Saúde para iniciar a primeira consulta de Pré-Natal, com 20 semanas de gestação. A Enfermeira Luiza, na primeira consulta da gestante, realizada no próprio dia, na parte da anamnese, perguntou sobre o histórico vacinal da gestante. A mesma falou que não tinha cartão de vacina, pois havia perdido quando se mudou da cidade de Ervália para a cidade de Juiz de Fora, há 15 dias, mas que havia tomado só uma vacina quando engravidou aos 15 anos. Após a consulta a enfermeira realizou a prescrição das seguintes vacinas para a gestante.

Marque a alternativa CORRETA:

- (A) BCG, Hepatite B e dT (difteria e tétano).
- (B) Febre Amarela, dT (difteria e tétano) e Sarampo, Caxumba e Rubéola (Triviral).
- (C) Hepatite B, Influenza e dT (difteria e tétano).
- (D) Febre amarela, BCG e Triviral.
- (E) Rota Vírus, VOP e Varicela.

**QUESTÃO 32** - Conforme BRASIL. Ministério da Saúde. Caderno da Atenção Básica nº28, volume 1, podemos definir Acolhimento como, EXCETO:

- A Acolhimento é uma prática presente em todas as relações de cuidado, nos encontros reais entre trabalhadores de saúde e usuários, nos atos de receber e escutar as pessoas.
- B Acolhimento não é, a priori, algo bom ou ruim, mas sim uma prática constitutiva das relações de cuidado.
- C O acolhimento se revela menos no discurso sobre ele do que nas práticas concretas.
- D Acolhimento é escutar a demanda do usuário/paciente da melhor forma, de maneira atendê-lo de forma holística, a fim de chegarmos a uma conclusão conjuntamente com ele.
- E O Acolhimento não funciona durante todo atendimento da Unidade. É realizado somente na parte da manhã quando iniciamos os atendimentos e não é realizado por todos os membros da equipe.

**QUESTÃO 33** - Referente ao Acolhimento, no que se refere ao diálogo com o usuário, o sentido do acolhimento da demanda espontânea é fortemente marcado pela perspectiva de incorporação de novas formas de escutar e receber os usuários. Não basta conduzir esse processo entre os trabalhadores e gestores. Eis algumas razões: Marque V (verdadeira) e F (Falsa)

I - ( ) Se os usuários compreenderem os objetivos do acolhimento e, nas situações concretas, se sentirem de fato acolhidos, escutados, cuidados, isso pode facilitar o entendimento e diminuir algumas tensões.

II - ( ) As conversas com os usuários e, sobretudo, as experiências de acolhimento vividas por eles podem facilitar a construção de vínculos com os trabalhadores, bem como ampliar a capacidade de autocuidado, na medida em que se vêem capazes de reconhecer sua situação (fatores e sinais de risco e de proteção) e se considerarem seguros quanto à possibilidade de serem acolhidos na unidade de saúde.

III - ( ) Devemos dialogar com todos os profissionais que atuam na unidade de saúde e com o conjunto dos usuários sobre as resistências ao acolhimento, seja para agregar pessoas inicialmente reticentes, para reconhecer limites no modo de implementar o acolhimento ou para se fortalecer a proposta diante da maioria que passa a ter um acesso mais democratizado e justo ao serviço.

IV - ( ) As experiências de acolhimento de fato vividas, sentidas ou percebidas pelos usuários são mais efetivas do que o discurso ou a argumentação racional, ainda que isso seja necessário. Se a existência do acolhimento for produtora de cuidado e inclusão para os usuários, com o tempo, provavelmente, eles irão defender mais esse dispositivo, aumentando suas chances de sustentabilidade e, conseqüentemente, a legitimidade da atenção básica.

Frente a essas afirmativas, marque a resposta correta:

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

**QUESTÃO 34** - Souza e Horta, no livro Enfermagem em saúde coletiva – teoria e prática (2013) dissertam sobre o Trabalho em Equipe. A respeito desse Trabalho é INCORRETO afirmar:

- (A) O desafio da construção de trabalhos em equipe, na maioria das vezes, tem o peso da habilidade humanística e relacional que se precisa desenvolver nessa maneira de trabalhar.
- (B) A escuta, o respeito às diferenças, a troca de saberes, a corresponsabilização, o senso de cobertura, a sincronia, a abertura para mudanças, para o novo, são características necessárias para o desenvolvimento do trabalho em equipe.
- (C) O trabalho em equipe no âmbito da Enfermagem historicamente já se configura como uma modalidade do fazer do enfermeiro na medida em que cabe a esse profissional a coordenação e supervisão da equipe de Enfermagem prescritas na lei do exercício profissional.
- (D) Com a implementação da Estratégia de Saúde da Família, essa modalidade de trabalho não foi priorizada como estratégia de responder de forma otimizada a demandas e necessidades de saúde dos indivíduos e coletividades.
- (E) O exercício da prática do trabalho em Equipe é desafiador, e se constrói em ato, a partir do encontro entre os diferentes trabalhadores de saúde.

**QUESTÃO 35** - Souza e Horta, no livro Enfermagem em saúde coletiva – teoria e prática (2013) dissertam sobre a Visita Domiciliar. A respeito dessa atividade é INCORRETO afirmar:

- (A) Visita Domiciliar na área da saúde é entendida como o deslocamento do profissional até o domicílio do usuário, com finalidades de atenção à saúde, aprendizagem ou investigação.
- (B) A Visita Domiciliar é um instrumento diagnóstico e/ou de intervenção utilizado pelos profissionais e equipes para conhecer as condições de saúde das famílias sob a responsabilidade dos profissionais.
- (C) Visita Domiciliar constitui-se uma atividade que tem o intuito de subsidiar a intervenção no processo saúde - doença - cuidado de indivíduos ou o planejamento das ações visando à promoção da saúde da coletividade.
- (D) A Visita Domiciliar pode ser realizada por uma equipe ou por qualquer profissional (enfermeiro, médico assistente social, fisioterapeuta, agente comunitário de saúde, técnico de enfermagem, dentre outros), a fim de avaliar as necessidades daquela família ou indivíduo para poder traçar um plano de cuidados.
- (E) A Visita Domiciliar não exige a construção de um trabalho em equipe, ou seja, a articulação dialógica entre os diferentes profissionais, para garantir a construção de um cuidado centrado nas necessidades e realidade da família, e não nas patologias dos indivíduos.

**QUESTÃO 36** - A ocorrência habitual de uma doença ou a presença permanente de um agente infeccioso em determinada área geográfica denomina-se:

- (A) epidemia.
- (B) surto.
- (C) endemia.
- (D) infestação.
- (E) pandemia.



**QUESTÃO 37** - O Sistema de Vigilância Epidemiológica é responsável pelos eventos adversos. Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras ( V ) e as falsas ( F ) em relação aos eventos adversos.

( ) Evento adverso é toda situação clínica ocorrida em tempo variável após a utilização de produtos imunobiológicos, respeitando-se um diagnóstico diferencial adequado, o afastamento da situação coincidente e a plausibilidade biológica do evento.

( ) As vacinas podem apresentar eventos adversos pós-vacinais que se caracterizam como locais ou sistêmicos, leves, moderados ou graves, categorizados em relação à vacina e aos vacinados.

( ) A convulsão pode ser um evento adverso da vacina tríplice DPT. Nesse caso, recomenda-se que o esquema vacinal não seja completado e que o paciente receba o tratamento indicado.

( ) A notificação dos eventos adversos pós-vacinais inicia-se na unidade de saúde que deverá identificar, investigar e notificar a coordenação de imunização e/ou serviço de vigilância do município.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA, de cima para baixo.

(A) V, V, F, V

(B) V, F, F, V

(C) F, V, V, V

(D) F, V, V, F

(E) F, F, V, F

**QUESTÃO 38** - Trabalho clínico que visa o sujeito e a doença, a família e o contexto, tendo como objetivo produzir saúde e aumentar a autonomia do sujeito, da família e da comunidade. Utiliza como meios de trabalho: a integração da equipe multiprofissional, a adscrição de clientela e construção de vínculo, a elaboração de projeto terapêutico conforme a vulnerabilidade de cada caso e a ampliação dos recursos de intervenção sobre o processo saúde doença. Esta é uma das marcas da Política Nacional de Humanização. Referimo-nos a:

(A) Ambiência.

(B) Atenção básica.

(C) Clínica social.

(D) Clínica ampliada.

(E) Clínica da Família.

**QUESTÃO 39** - No Brasil, observam-se iniciativas crescentes por parte dos gestores de saúde para desenvolver projetos de acolhimento. Tais projetos têm como objetivos principais:

(A) humanização do atendimento à população e redução de filas.

(B) aprimoramento das informações em saúde e pesquisa científica.

(C) humanização do atendimento ao funcionário e desenvolvimento de projetos de prevenção.

(D) aprimoramento das informações em saúde e redução de filas.

(E) humanização do atendimento à população e pesquisa científica.

**QUESTÃO 40** - De acordo com a Lei 7498/1986 o Enfermeiro é um profissional capacitado a exercer a enfermagem em todo o território nacional, respeitando-se os preceitos legais da profissão. São atividades privativas do enfermeiro:

- (A) Participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- (B) Participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.
- (C) Organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- (D) Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- (E) Prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados à clientela durante a assistência de enfermagem.

**QUESTÃO 41** - “Muitas questões envolvem os últimos momentos de vida. As incertezas são a absoluta verdade dos momentos que cercam a morte. As últimas horas costumam ser inundadas de tristeza, melancolia e saudade. Desejos de paz, boa partida e boa hora. Assim como o nascimento, o momento da morte é único e sozinho. As últimas horas do paciente em fase final de vida são a continuidade da evolução progressiva de sinais e sintomas. Entretanto, devemos estar preparados para o aparecimento de novas causas de sofrimento, tanto para o paciente quanto para a sua família. A morte não deve ser antecipada nem adiada.”

Segundo o Manual de Cuidados Paliativos da Academia Brasileira de Cuidados Paliativos, pode-se afirmar:

- (A) O uso de recursos terapêuticos de forma fútil ou obstinada (repetição de exames, uso de respiradores, infusão de medicamentos vasoativos e outros procedimentos essenciais à manutenção de funções vitais) não deve ser evitado, pois apesar de seus efeitos nocivos, eles trazem benefícios compensadores.
- (B) Nas últimas horas, o paciente se torna progressivamente mais “ausente” da vida. Não consegue mais se comunicar, alimentar-se ou movimentar-se. Até mesmo a expressão facial, muitas vezes sugestiva de dor ou sofrimento, torna-se difícil de ser interpretada. A família deve ser estimulada a se comunicar com o paciente por meio da linguagem escrita, se não conseguir falar.
- (C) As últimas 48 horas, as atividades metabólicas estão diminuindo, ocasionando uma anorexia fisiológica. O doente pode não ter nenhuma ingestão de alimentos, e a aceitação de líquidos se torna progressivamente mais difícil. Forçar a alimentação por meio do uso de sondas enterais deve ser considerado mesmo que provoque desconforto físico, tanto pela presença da sonda em si como por novos sintomas que podem surgir, como náuseas, vômitos, risco elevado de aspiração brônquica, sensação de plenitude e desconforto abdominal, pois não se deve deixar o paciente desidratado.
- (D) No final, o doente dorme praticamente todo o tempo, embora continue sendo despertável em alguns raros momentos. Esse sintoma não é esperado nas últimas horas e justifica redução ou suspensão das doses de sedativos.
- (E) A equipe e os cuidadores domiciliares devem ser muito bem treinados para realização da movimentação passiva do doente e auxílio ativo nas transferências, as quais devem ser evitadas, pois são muito desconfortáveis e dolorosas nessa fase. Familiares devem ser estimulados a tocar no paciente como forma de expressar carinho, conversar ainda que o mesmo não esboce respostas, e evitar conversas desagradáveis no ambiente.

**QUESTÃO 42** - A Resolução COFEN nº 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências. Em relação à execução do Processo de Enfermagem pode-se afirmar:

- (A) Deve ser registrada formalmente, exceto para pacientes em Terapia Intensiva, quando a assistência de Enfermagem é mais complexa e o registro da SAE não é importante.
- (B) Não precisa conter um resumo dos dados coletados sobre a pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- (C) Deve conter apenas os diagnósticos médicos acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- (D) Deve conter as ações ou intervenções de enfermagem realizadas face aos diagnósticos médicos identificados.
- (E) Deve conter os resultados alcançados como consequência das ações ou intervenções de enfermagem realizadas.

**QUESTÃO 43** - De acordo com a RDC Nº 15, DE 15 DE MARÇO DE 2012 que dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde é CORRETO afirmar:

- (A) Autoclave é considerado o melhor método de esterilização pelo calor seco.
- (B) Responsável técnico (RT): profissional de nível superior legalmente habilitado, que assume perante a vigilância sanitária a responsabilidade técnica pelo serviço de saúde ou pela empresa processadora, conforme legislação vigente.
- (C) Desinfetadora: equipamento automatizado de limpeza que utiliza o princípio da cavitação, em que ondas de energia acústica propagadas em solução aquosa rompem os elos que fixam a partícula de sujidade à superfície do produto; produtos para saúde não-críticos: produtos que entram em contato com pele íntegra ou não entram em contato com o paciente; pelo risco de contaminação.
- (D) Produto para saúde crítico de conformação não complexa: produtos para saúde que possuam lúmen inferior a cinco milímetros ou com fundo cego, espaços internos inacessíveis para a fricção direta, reentrâncias ou válvulas.
- (E) O CME Classe II é aquele que realiza o processamento de produtos para a saúde não-críticos, semicríticos e críticos de conformação não complexa, passíveis de processamento.

**QUESTÃO 44** - De acordo com a Lei 7498/1986 o Enfermeiro é um profissional capacitado a exercer a enfermagem em todo o território nacional, respeitando-se os preceitos legais da profissão. São atividades privativas do enfermeiro:

- (A) Participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- (B) Participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde.
- (C) Organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- (D) Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- (E) Prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados à clientela durante a assistência de enfermagem.

**QUESTÃO 45** - De acordo com a Resolução COFEN Nº 450/2013, são competências da equipe de enfermagem em relação à sondagem vesical:

- (A) A sondagem vesical é de competência do enfermeiro e técnico de enfermagem, por exigir maior complexidade técnica.
- (B) A sondagem vesical é de competência do enfermeiro, técnico e auxiliar de enfermagem, desde que treinado e com embasamento científico, utilizando rigor técnico científico no momento do procedimento.
- (C) A sondagem vesical pode ser delegada a qualquer profissional de enfermagem bem treinado e preparado para realizar o procedimento com base científica comprovada pela instituição.
- (D) A sondagem vesical é de competência do enfermeiro, porém o técnico de enfermagem treinado por ele poderá realizar o procedimento.
- (E) A sondagem vesical é requer cuidados de enfermagem com conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas, portanto, a inserção do cateter vesical é privativa do enfermeiro.

**QUESTÃO 46** - São funções privativas do Enfermeiro no tratamento de feridas (RESOLUÇÃO COFEN Nº 0501/2015) EXCETO:

- (A) Executar o desbridamento autolítico, instrumental, químico e mecânico.
- (B) Estabelecer prescrição de medicamentos/coberturas utilizados na prevenção e cuidado às feridas, estabelecidas em Programas de Saúde ou Protocolos Institucionais.
- (C) Avaliar estado nutricional do paciente através de seu IMC e se necessário utilizar-se de indicadores nutricionais como: hemoglobina, albumina sérica, aporte de zinco, vitaminas B12 e D.
- (D) Delegar curativos de feridas em Estágio III e IV
- (E) Abrir consultório de enfermagem para a prevenção e cuidado às feridas de forma autônoma e empreendedora, preferencialmente pelo enfermeiro especialista na área.

**QUESTÃO 47** – “O Conselho Regional de Enfermagem (Coren-DF) ouviu o depoimento do enfermeiro que aplicou a superdose de adrenalina na menina Rafaela, de 1 ano e 7 meses, que morreu na quarta-feira (23), no Hospital Regional de Santa Maria. Foi ele quem injetou a substância na paciente, cumprindo determinação da médica que prescreveu a medicação.”

(Fonte: <http://g1.globo.com/distrito-federal/noticia/2013/01/enfermeiro-que-aplicou-superdose-presta-depoimento-conselho.html>)

Baseados no Código de ética dos profissionais de enfermagem o enfermeiro cometeu um erro que poderá incorrer em:

- (A) Multa.
- (B) Advertência verbal.
- (C) Censura.
- (D) Cassação do exercício profissional.
- (E) Suspensão do direito ao exercício profissional.

**QUESTÃO 48** - Os acidentes vasculares encefálicos (AVE) hemorrágicos representam 15% a 20% dos distúrbios vasculares cerebrais e são principalmente causados por hemorragia intracraniana ou subaracnóidea, com sangramento para o tecido cerebral, os ventrículos ou o espaço subaracnóideo (Brunner, Sudarth, 2015). Quanto aos diagnósticos de enfermagem é correto afirmar, EXCETO:

- (A) Mobilidade física prejudicada, relacionada com hemiparesia, perda do equilíbrio e da coordenação, espasticidade e lesão cerebral.
- (B) Dor crônica, relacionada com hemiplegia e desuso.
- (C) Déficit de autocuidado (tomar banho, realizar higiene pessoal, usar o banheiro, vestir-se, arrumar-se e alimentar-se), relacionado com as sequelas do AVE.
- (D) Percepção sensorial perturbada (cinestésica, tátil ou visual) relacionada à alteração da recepção, transmissão ou integração sensorial.
- (E) Deglutição prejudicada.

**QUESTÃO 49** - A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) está regulamentada pelo Conselho Federal de Enfermagem por meio da:

- (A) Resolução nº358/2009, cujo artigo 1 determina que cabe aos enfermeiros classificar os clientes, para fins de assistência de enfermagem, segundo o SCP (Sistema de Classificação de Pacientes) em: mínima ou autocuidado, intermediária, semi-intensiva e intensiva.
- (B) Resolução nº 358/2010, cujo artigo 2 determina que as ações de enfermagem em todas as unidades deverão ser realizadas e registradas após a realização do processo de enfermagem.
- (C) Resolução nº358/2009, cujo artigo 1 determina que o processo de enfermagem deve ser realizado de modo deliberado e sistêmico em todos os ambientes, públicos e privados, em que ocorre o cuidado do profissional de enfermagem.
- (D) Resolução nº358/2010, cujo artigo 1 determina que as normas técnicas se constituem em referências para os gestores e gerentes das instituições de saúde no planejamento, programação, priorização das ações de saúde a serem desenvolvidas.
- (E) Resolução nº 358/2009 determina como competência do CoRen firmar convênios ou estabelecer parcerias.

**QUESTÃO 50** - Os distúrbios hidroeletrólíticos são acometimentos no cotidiano da prática clínica e precisam ser corrigidos para manutenção da saúde e segurança do paciente. Abaixo estão listados os principais distúrbios e os sinais e sintomas associados. Marque a alternativa CORRETA:

- (A) Hipovolemia: anorexia, náuseas e vômitos, cefaléia, letargia, redução pressão arterial.
- (B) Hipernatremia: fadiga, anorexia, fraqueza muscular, polaciúria, edema de pulmão.
- (C) Hipercalemia: fraqueza muscular vaga, disritmias, paralisia flácida, irritabilidade, ansiedade, câibras.
- (D) Hipocalcemia: sede, temperatura corporal elevada, língua seca e edemaciada, alucinações, letargia.
- (E) Hipervolemia: dormência, formigamento nos dedos, estertores, pressão arterial elevada.

**RASCUNHO**