

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA – 2025 ENFERMAGEM

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2025 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- Questão 14: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 12 de novembro de 2024.

Coordenação do Processo Seletivo 2025.



RESIDÊNCIAS UNESC 2025/1

Multiprofissional
Enfermagem

Inscrição nº:



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

As Redes de Atenção à Saúde (RASs) foram criadas no Sistema Único de Saúde (SUS) com o objetivo de organizar e integrar os diferentes níveis de atenção em saúde, promovendo uma assistência mais contínua e eficiente. Considerando as diretrizes das RASs, assinale a alternativa correta:

- a) As RASs são compostas exclusivamente por unidades de atenção primária, visando concentrar a oferta de serviços no nível mais básico da atenção.
- b) A integração das RASs é feita somente entre os níveis secundário e terciário, buscando especializar a assistência à saúde.
- c) A estruturação das RASs no SUS desconsidera a necessidade de coordenação com a assistência farmacêutica, visto que a mesma é um setor independente.
- d) Nas RASs, a comunicação e os fluxos de atendimento são mantidos de maneira isolada entre os diferentes serviços para evitar a sobrecarga dos sistemas de saúde.
- e) A Atenção Básica é a coordenadora do cuidado nas RASs, sendo responsável por acompanhar o usuário e garantir o encaminhamento para os demais pontos da rede, quando necessário.

Questão 02

O Sistema de Planejamento do SUS, conhecido como PlanejaSUS, busca consolidar o planejamento de forma integrada nas três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando as diretrizes e o papel do PlanejaSUS para a gestão em saúde, assinale a alternativa correta:

- a) O PlanejaSUS é um sistema exclusivo do Ministério da Saúde, que define todas as ações de planejamento sem participação dos estados e municípios.
- b) No PlanejaSUS, o monitoramento e a avaliação não são considerados instrumentos essenciais para o planejamento estratégico do SUS.
- c) Um dos objetivos do PlanejaSUS é apoiar a implementação de instrumentos de planejamento nas três esferas do SUS, visando a qualidade das práticas gerenciais e a resolubilidade da gestão e dos serviços prestados à população.
- d) A atuação do PlanejaSUS não requer nenhuma adaptação dos instrumentos de planejamento para as realidades específicas de cada estado ou município.
- e) O PlanejaSUS não incentiva a participação social no processo de planejamento do SUS.

Questão 03

A Lei nº 8.080/90, estabelece, em seu Art. 7º, que “As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal”, obedecendo ainda a uma série de princípios. Avalie as afirmações:

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. 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.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, excetuadas aquelas relativas a casos extremos.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II, e IV estão corretas.
- b) Somente I, II e III estão corretas.
- c) Somente II e III estão corretas.
- d) Somente I e IV estão corretas.
- e) Somente III e IV estão corretas.

Questão 04

A Lei nº 8.142/90 estabelece diretrizes para a participação social na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), incluindo a representação dos usuários em Conselhos e Conferências de Saúde. Considerando as disposições da referida lei, assinale a alternativa correta sobre a representação dos usuários:

- a) A representação dos usuários deve ser majoritária, assegurando-lhes a maioria absoluta dos assentos nos Conselhos de Saúde.
- b) Os Conselhos de Saúde devem ter representação paritária dos usuários em relação ao segmento dos trabalhadores da saúde, estes que assumem o maior número no conselho.
- c) A composição dos Conselhos de Saúde deve variar conforme o tamanho da população do município, adaptando-se às necessidades locais.
- d) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- e) A representação dos usuários deve ser equivalente ao segmento dos gestores de saúde, sem necessidade de incluir trabalhadores e prestadores de serviço.

Questão 05

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é uma proposta de ação estratégica do Sistema Único de Saúde (SUS) capaz de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde, e para a organização dos serviços, empreendendo um trabalho articulado entre o sistema de saúde e as instituições formadoras. O fortalecimento das práticas de educação permanente em saúde no Sistema Único de Saúde (PRO EPS-SUS) (Portaria nº 3.194, 28/11/2017) tem os seguintes objetivos específicos:

- I. Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde;
- II. Fortalecer as práticas de Educação Permanente em Saúde nos estados, Distrito Federal e municípios, em consonância com as necessidades para qualificação dos trabalhadores e profissionais de saúde;
- III. Promover a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral, possibilitando o enfrentamento criativo dos problemas e uma maior efetividade das ações de saúde e educação;
- IV. Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, compartilhados entre instituições de ensino, programas de residência em saúde e serviços de saúde;
- V. Prevê que as demandas para a capacitação na Educação Permanente em Saúde se definam somente a partir de uma lista de necessidades individuais de atualização, ou das orientações dos níveis centrais.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente I, II, IV e V estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, IV e V estão corretas.
- e) Somente III e V estão corretas.

Questão 06

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS) assumiram o compromisso público da construção do Pacto Pela Saúde 2006 e as prioridades foram expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão e detalhadas no documento Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006. A Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, que divulga o Pacto pela Saúde, determina em seu componente em Defesa do Sistema Único de saúde (SUS), que as ações devem contemplar:

- I. Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.
- II. Regulamentação da EC nº 29 pelo Congresso Nacional, com aprovação do PL nº 01/03, já aprovado e aprimorado em três comissões da Câmara dos Deputados.
- III. Desarticular mobilizações sociais, que estejam em desacordo com o que preconiza a organização pública municipal.
- IV. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e Elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS.
- V. Aprovação do orçamento do SUS, composto pelos orçamentos das três esferas de gestão, explicitando o compromisso de cada uma delas em ações e serviços de saúde de acordo com a Constituição Federal

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II, IV e V estão corretas.
- b) Somente IV e V estão corretas.
- c) Somente I, IV e V estão corretas.
- d) Somente I, III e IV estão corretas.
- e) Somente I, II e IV estão corretas.

Questão 07

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), resgatar ou construir a cultura de planejamento é, ao mesmo tempo, um avanço e um desafio. O Sistema de Planejamento do SUS é objeto do item 4 do anexo da Portaria Nº 399/2006, estando nele contidos o seu conceito, princípios e objetivos principais, na conformidade do presente documento. Destaque, também, que o Pacto estabelece pontos prioritários de pactuação para o planejamento. Sobre esses pontos, analise as proposições abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () A adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS.
- () A integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo.
- () A institucionalização e o fortalecimento do PlanejaSUS, com adoção do processo de planejamento, neste incluído o monitoramento e a avaliação, como instrumento estratégico de gestão do SUS.
- () A revisão e a adoção de um elenco de instrumentos de planejamento – tais como planos, relatórios e programações – a serem adotados pelas três esferas de gestão, com adequação dos instrumentos legais do SUS no tocante a este processo e instrumentos dele resultantes.
- () A cooperação entre somente ente as esferas federal e estadual de gestão para o fortalecimento e a equidade do processo de planejamento no SUS, principalmente no que norteia aspectos financeiros para cada município.

A alternativa que corresponde a sequência correta de informações verdadeiras e/ou falsas é:

- a) V V F V V.
- b) V F V F V.
- c) F V V V V.
- d) F F F V V.
- e) V V V V F.

Questão 08

A promoção da saúde vem sendo discutida desde o processo de redemocratização do Brasil, no qual a 8ª Conferência Nacional de Saúde se constituiu como o grande marco da luta pela universalização do sistema de saúde e pela implantação de políticas públicas em defesa da vida, tornando a saúde um direito social irrevogável, como os demais direitos humanos e de cidadania. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) estabelece a importância da intersetorialidade na promoção da saúde.

A intersetorialidade, nesse contexto, pode ser definida como:

- a) A articulação exclusiva entre setores da saúde para desenvolver práticas integradas.
- b) A junção de ações entre as unidades básicas de saúde de diferentes municípios.
- c) A cooperação entre diferentes setores sociais e áreas do governo para abordar determinantes da saúde.
- d) A criação de redes de apoio somente dentro do sistema de saúde.
- e) A participação apenas de setores da educação na promoção da saúde.

Questão 09

A Portaria GM/MS nº 3.493, de 2024, introduz mudanças no cofinanciamento federal para o Piso de Atenção Primária à Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre essas mudanças, assinale a alternativa correta:

- a) A metodologia instituída pela Portaria GM/MS nº 3.493 redefine o financiamento da Atenção Primária à Saúde (APS) com base em critérios de desempenho e de equidade.
- b) O principal objetivo da Portaria é descontinuar o financiamento da Atenção Primária e focar os recursos na Atenção Hospitalar de Média e Alta Complexidade.
- c) O novo modelo de cofinanciamento federal visa centralizar os recursos no Ministério da Saúde, eliminando a necessidade de pactuações com os estados e municípios.
- d) A Portaria GM/MS nº 3.493 estabelece que todos os municípios receberão valores iguais de cofinanciamento, sem considerar diferenças populacionais ou regionais.
- e) A nova metodologia exige que o cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde seja financiado exclusivamente pelos municípios, isentando a participação federal.

Questão 10

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), definida pela Portaria nº 2.436/2017, estabelece as diretrizes para a organização e funcionamento dos serviços de Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a temática, julgue as assertivas abaixo, colocando (V) para a assertiva verdadeira e (F) para a assertiva falsa:

- () A PNAB visa ampliar e qualificar o acesso dos usuários aos serviços de saúde por meio de equipes multiprofissionais, fortalecendo a prevenção, promoção, diagnóstico e tratamento de doenças e agravos.
- () Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, serão denominados Unidade Básica de Saúde (UBS).
- () A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- () A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, V, V, F.
- b) F, V, V, F.
- c) F, V, F, V.
- d) V, F, V, V.
- e) V, V, V, V.

Questão 11

A Lei 8.080/1990 estabelece as diretrizes e bases do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, regulamentando a saúde como um direito de todos e um dever do Estado. De acordo com essa lei, quais são os princípios organizacionais que fundamentam o SUS?

- a) Participação Popular, regionalização, descentralização e hierarquização.
- b) Participação comunitária, descentralização, privatização, hierarquização e equidade.
- c) Integralidade, centralização, verticalização, equidade e universalidade.
- d) Regionalização, exclusividade, centralização, equidade e gratuidade.
- e) Equidade, privatização, verticalização, universalidade e integralidade.

Questão 12

A Lei 8.142/1990 estabelece mecanismos para a participação popular e a descentralização do Sistema Único de Saúde (SUS). Um dos instrumentos centrais para essa participação é o Conselho de Saúde, que atua nas três esferas de governo. De acordo com essa lei, qual é a principal função dos Conselhos de Saúde?

- a) Definir o orçamento anual do SUS, limitando a atuação das secretarias de saúde estaduais e municipais.
- b) Aprovar exclusivamente os projetos de infraestrutura hospitalar em âmbito federal.
- c) Realizar auditorias periódicas nas contas públicas de hospitais e centros de saúde privados.
- d) Exercer o controle social, atuando na formulação de estratégias e no acompanhamento da execução da política de saúde.
- e) Coordenar as atividades de fiscalização e regulação de medicamentos junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

Questão 13

A Lei 8.142/1990 também regula a transferência de recursos financeiros para a execução das ações de saúde. Em relação ao repasse de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde para os fundos de saúde estaduais e municipais, qual dos critérios a seguir é exigido por essa lei?

- a) Presença obrigatória de hospitais de alta complexidade em todas as regiões.
- b) Realização de auditorias federais anuais nas secretarias estaduais de saúde.
- c) Existência de Conselhos de Saúde nos níveis estadual e municipal com participação da comunidade.
- d) Autonomia dos Estados para alocar recursos do Fundo Nacional sem prestação de contas.
- e) Realização de consultas públicas anuais nas capitais para direcionamento dos recursos financeiros.

Questão 14

No que diz respeito a equipe Saúde da Família com base na Política Nacional de Atenção Básica instituída na Portaria GM 2.346 (PNAB, 2017), é CORRETO afirmar que:

- a) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- b) São atribuições do profissional médico na ESF: realizar consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos, atividades em grupo na unidade e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações entre outros); em conformidade com protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, bem como outras normativas técnicas estabelecidas pelos gestores, observadas as disposições legais da profissão.
- c) A existência de equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico especialista em saúde da família, enfermeiro especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem.
- d) Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 5.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- e) A equipe de saúde bucal é obrigatória a sua existência dentro da equipe mínima de saúde da família, nesta encontra-se os seguintes profissionais: Técnico de saúde bucal, Cirurgião dentista e auxiliar de consultório dentário.

Questão 15

Na Atenção Primária à Saúde (APS), o número de pessoas vinculadas por equipe é um parâmetro essencial para garantir a qualidade e eficiência do atendimento. Esse parâmetro define o número de pessoas que cada equipe de saúde da família deve acompanhar, sendo influenciado por diversos fatores, incluindo a capacidade da equipe, o perfil epidemiológico da população e o contexto local. Recentemente a Portaria GM/MS nº 3.493, de 2024, introduziu mudanças no cofinanciamento federal para o Piso de Atenção Primária à Saúde no Sistema Único de Saúde (SUS) e para fins de pagamento, ficam estabelecidos os seguintes parâmetros para o número de pessoas vinculadas por equipe, considerado o porte populacional dos municípios e do Distrito Federal:

- I. para municípios com até 20.000 habitantes: parâmetro de 2.000 pessoas vinculadas por eSF;
- II. para municípios com população entre 20.001 e 50.000 habitantes: parâmetro de 2.500 pessoas vinculadas por eSF;
- III. para municípios com população entre 50.001 e 100.000 habitantes: parâmetro de 2.750 pessoas vinculadas por eSF;
- IV. para municípios com mais de 100.000 habitantes: parâmetro de 3.000 pessoas vinculadas por eSF;
- V. para municípios com mais de 150.000 habitantes: parâmetro de 5.000 pessoas vinculadas por eSF.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente I, II, IV e V estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.
- d) Somente II, IV e V estão corretas.
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

GABARITO FINAL 2025/1

ENFERMAGEM

Questão 16

A Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986, dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem no país. A Enfermagem e suas atividades auxiliares somente podem ser exercidas por pessoas legalmente habilitadas e inscritas no Conselho Regional de Enfermagem com jurisdição na área onde ocorre o exercício. No artigo nº 11 desta lei, é determinado que o Enfermeiro exerce todas as atividades de Enfermagem, cabendo-lhe privativamente:

- a) participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- b) prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- c) cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas.
- d) assistência de enfermagem à gestante, parturiente e puérpera.
- e) execução do parto sem distocia.

Questão 17

Considerando a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, é fundamental para o enfermeiro entender as atribuições que lhe são exclusivas. Em relação a isso, as atividades que estão de acordo com as competências exclusivas do enfermeiro, conforme estabelecido pela referida lei, são:

- a) Coordenação de programas de controle de infecção hospitalar, incluindo a elaboração de protocolos específicos e o treinamento de equipes multidisciplinares, em parceria com outros profissionais de saúde.
- b) Supervisão e gerenciamento de equipes de enfermagem, incluindo a responsabilidade pela avaliação e adaptação dos planos de cuidados individuais dos pacientes, em relação a assistência de enfermagem.
- c) Condução de pesquisas clínicas em enfermagem, incluindo o desenho do estudo, coleta e análise de dados e publicação de resultados em periódicos especializados.
- d) Desenvolvimento e implementação de planos terapêuticos específicos para pacientes crônicos em unidades de terapia intensiva, com revisão e ajustes constantes baseados em protocolos médicos.
- e) Realização de procedimentos de alta complexidade, como punção lombar, quando a equipe médica não está disponível, sob protocolos estabelecidos.

Questão 18

Sobre a Lei 7.498/86 que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- a) Ao enfermeiro cabe, privativamente, educação visando à melhoria de saúde da população.
- b) A Enfermagem é exercida privativamente somente pelo enfermeiro, pelo técnico de enfermagem, pelo auxiliar de enfermagem e atendente de enfermagem, respeitados os respectivos graus de habilitação.
- c) No planejamento e na programação das instituições e dos serviços de saúde é facultativo o planejamento e programação de Enfermagem.
- d) Ao enfermeiro cabe, como integrante da equipe de saúde, consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
- e) A programação de enfermagem inclui a prescrição da assistência de enfermagem.

Questão 19

Analise as assertivas a seguir, sobre a Resolução Cofen nº 564/2017, que aprova o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem:

- I. É dever requerer junto ao gestor a quebra de vínculo da relação profissional/usuários quando houver risco à sua integridade física e moral, comunicando ao Coren e assegurando a continuidade da assistência de Enfermagem.
- II. É proibido negar assistência de enfermagem em situações de urgência, emergência, epidemia, desastre e catástrofe, desde que não ofereça risco a integridade física do profissional.
- III. É direito negar-se a ser filmado, fotografado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- IV. Na elaboração da resolução nº 564/2017, o Conselho Federal de Enfermagem, considerou a Lei nº 11.340, de 07 de agosto de 2006 (Lei Maria da Penha) que cria mecanismos para coibir a violência doméstica e familiar contra a mulher, nos termos do § 8º do art. 226 da Constituição Federal e a Lei nº 10.778, de 24 de novembro de 2003, que estabelece a notificação compulsória, no território nacional, nos casos de violência contra a mulher que for atendida em serviços de saúde públicos e privados.

Quais estão corretas?

- a) Apenas II, III e IV.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas II e III.
- d) Apenas III e IV.
- e) Apenas I, III e IV.

Questão 20

Em relação à Resolução COFEN nº 564/2017, que aprova o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, analise as afirmativas a seguir:

- I. É direito do enfermeiro suspender as atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo formalizar imediatamente sua decisão à instituição e ao Conselho Regional de Enfermagem.
- II. É obrigatória a comunicação para os órgãos de responsabilização criminal, independentemente de autorização, de casos de violência contra crianças e adolescentes, idosos e pessoas incapacitadas ou sem condições de firmar consentimento.
- III. É dever do profissional de enfermagem manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto quando o fato seja de conhecimento público, ou nos casos previstos na legislação ou por determinação judicial ou com o consentimento escrito da pessoa envolvida.

Das afirmativas acima:

- a) apenas I está correta.
- b) apenas II está correta.
- c) apenas II e III estão corretas.
- d) apenas I e II estão corretas.
- e) todas estão corretas.

Questão 21

De acordo com a Resolução Cofen nº 564/2017, que aprova o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, assinale a alternativa que apresenta uma proibição aos profissionais de enfermagem.

- a) Recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, exceto em situação de urgência e emergência.
- b) Posicionar-se contra, e denunciar aos órgãos competentes, ações e procedimentos de membros da equipe de saúde quando houver risco de danos decorrentes de imperícia, negligência e imprudência ao paciente, visando a proteção da pessoa, família e coletividade.
- c) Suspender as atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional e/ou desrespeitar a legislação vigente, ressalvadas as situações de urgência e emergência.
- d) Receber vantagens de instituição, empresa, pessoa, família e coletividade, além do que lhe é devido, como forma de garantir assistência de Enfermagem diferenciada ou benefícios de qualquer natureza para si ou para outrem.
- e) Requerer ao Conselho Regional de Enfermagem, de forma fundamentada, medidas cabíveis para obtenção de desagravo público em decorrência de ofensa sofrida no exercício profissional ou que atinja a profissão.

Questão 22

Quanto as infrações e penalidades previstas, no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução nº 564/2017), analise as afirmações:

- I. Considera-se infração ética e disciplinar a ação, omissão ou conivência que implique em desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, bem como a inobservância das normas do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.
- II. A gravidade da infração é caracterizada por meio da análise do(s) fato(s), do(s) ato(s) praticado(s) ou ato(s) omissivo(s), e do(s) resultado(s).
- III. As penalidades a serem impostas pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, são as seguintes: advertência escrita; multa; censura; cassação do direito ao exercício profissional.
- IV. A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 8 (oito) vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento.

Quais alternativas são verdadeiras?

- a) I e II apenas.
- b) I e III apenas.
- c) I, II e III apenas.
- d) II e IV apenas.
- e) E), III e IV apenas.

Questão 23

O enfermeiro Bruno, trabalha na UTI do Hospital São Bernardo e está se preparando juntamente ao médico, para assistência de enfermagem em uma extubação traqueal, solicitada mediante prescrição médica, visto o paciente estar estável hemodinamicamente, não havendo razão para a manutenção da via aérea artificial.

Para o procedimento, o enfermeiro deve:

- I. Manter monitoração de eletrocardiograma e oximetria do paciente.
- II. Hiperoxigenar o paciente e realizar a aspiração oral e traqueal antes da retirada do tubo.
- III. Instruir o paciente a respirar profundamente e conectar a seringa à válvula do cuff e esvaziá-lo no pico da inspiração profunda, retirando o tubo muito lentamente (em média de 30 a 40 segundos), a fim de evitar traumas possíveis na via aérea.
- IV. Estimular o paciente a respirar profundamente e tossir.

Quais alternativas são verdadeiras?

- a) I e II apenas.
- b) I e IV apenas.
- c) I e III apenas.
- d) II e IV apenas.
- e) I, II e IV apenas.

Questão 24

A ventilação mecânica é um método artificial para manutenção da ventilação em pacientes impossibilitados de respirar espontaneamente, feito através da introdução de prótese na via aérea do paciente (tubos orotraqueais ou tubos de traqueostomia) e mediante ventiladores mecânicos, capazes de fornecer uma pressão positiva ao sistema respiratório para expansão pulmonar.

O planejamento dos cuidados de enfermagem aos pacientes submetidos à ventilação mecânica tem como objetivos:

- I. reconhecer o equipamento e seus acessórios.
- II. conferir parâmetros ventilatórios e ajustes de alarmes.
- III. Reconhecer sinais de hipoxemia e hipercapnia.
- IV. Garantir assincronia paciente/ventilador.
- V. Interpretar valores gasométricos.

Assinale as afirmativas corretas?

- a) I, II e IV apenas.
- b) I, II, III e V apenas.
- c) II e III apenas.
- d) I e IV apenas.
- e) I, II e V apenas.

Questão 25

Correlacione as modalidades de ventilação mecânica, numerando de cima para baixo a associação.

1. Ventilação controlada (CMV).
2. Ventilação assistida (AMV).
3. Ventilação assistida-controlada (A/C).
4. Ventilação mandatória intermitente (SIMV).
5. Ventilação com pressão controlada (PCV).

- () permite mecanismo misto de disparo, onde o clique do aparelho dependerá do esforço respiratório do paciente, porém com uma frequência respiratória pré-determinada no aparelho, caso o paciente apresente apneia ou queda importante da frequência respiratória.
- () nesta modalidade todos os movimentos ventilatórios são gerados pelo aparelho e o paciente não é capaz de iniciar respirações adicionais. Assim a frequência respiratória é programada no próprio respirador e a sensibilidade do aparelho não interfere em sua ciclagem.
- () neste tipo de ventilação o aparelho é deflagrado pelo esforço inspiratório do paciente, que ao reduzir a pressão intratorácica, faz cair a pressão das vias aéreas, determinando a frequência respiratória. Nesta modalidade é necessário que o paciente tenha drive respiratório, pois o ventilador não clica sozinho.
- () esta modalidade permite ao paciente em respiração controlada, a possibilidade de respirar espontaneamente entre as ventilações geradas pelo aparelho. Há manutenção de um fluxo de ar no circuito entre uma injeção de ar e outra, permitindo que o paciente respire sozinho nestes intervalos, combinando assim ventilação controlada e ventilação espontânea.
- () nesta modalidade o equipamento é ciclado a tempo, permitindo a limitação do pico de pressão expiratório. O valor de pressão preestabelecido é rapidamente alcançado no início da inspiração e se mantém durante toda fase inspiratória do ciclo.

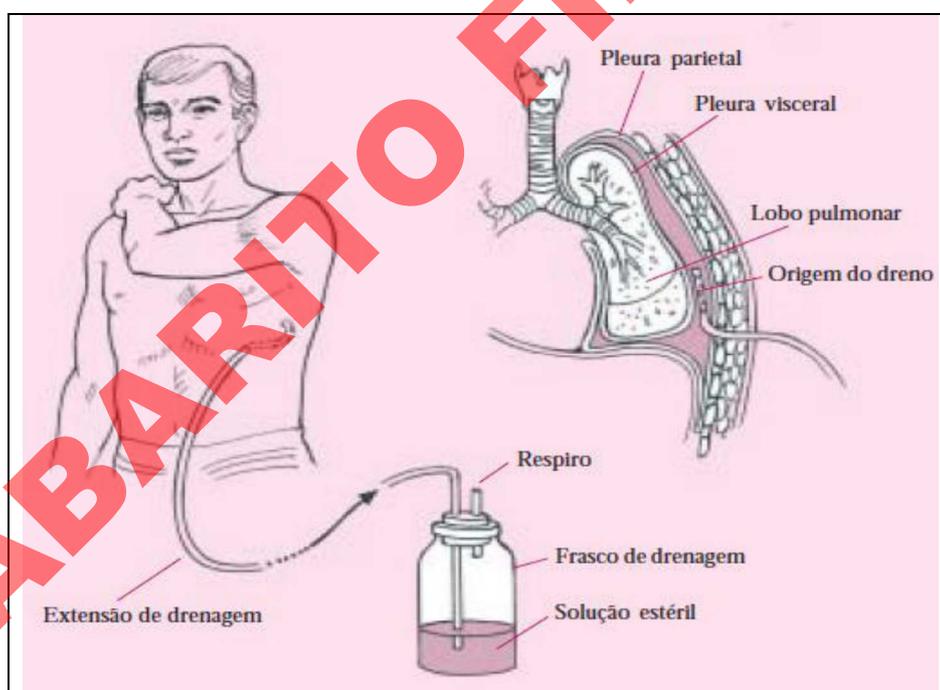
A associação correta é?

- a) 1, 2, 3, 4 e 5.
- b) 2, 3, 4, 5 e 1.
- c) 3, 1, 2, 4 e 5.**
- d) 4, 5, 3, 2 e 1.
- e) 3, 2, 1, 4 e 5.

Questão 26

Paciente J.K.B., internado na UTI do Hospital São José, há 5 dias utilizando dreno de tórax. Que cuidados à este cliente e para a manutenção deste dreno, a enfermeira Joana deve ter?

- I. Manter o paciente em posição semi-fowler e movimentá-lo no leito a cada 2 horas. Esta ação tem como consideração o estímulo a saída de ar e líquido.
- II. Incentivar a tosse, a respiração profunda e a deambulação, se possível. Esta ação considera a facilitação da drenagem e a prevenção de obstrução do dreno.
- III. Manter permeabilidade e funcionamento apropriado do sistema de drenagem, evitando sua obstrução por qualquer motivo: coágulo, dobra do dreno e outros. A consideração desta ação é que a complicação mais grave de um dreno de tórax é a ocorrência de um pneumotórax hipertensivo. A prática rotineira de clampar drenos torácicos predispõe o paciente a essa complicação.
- IV. Manter o sistema de drenagem sempre acima do tórax do paciente. Esse cuidado deve ser mantido na manipulação e transporte do paciente.
- V. Controlar volume e aspecto da drenagem a intervalos regulares. O volume drenado é um dos parâmetros a serem avaliados para definir a retirada do dreno.



*Imagem de acesso aberto (24.10.2024).

Assinale as afirmativas corretas?

- a) I, IV e V.
- b) II, III e V.
- c) III, IV e V.
- d) I, II, III e V.**
- e) I, III e IV.

Questão 27

Uma mulher de 65 anos de idade, hipertensa, internada há 25 dias na clínica médica, devido a acidente vascular encefálico (AVE), foi transferida para a unidade de terapia intensiva adulto. O enfermeiro da unidade, ao realizar sua admissão, identificou que a paciente apresentava tosse e retenção severa do bolo alimentar em cavidade oral durante a oferta da alimentação. Diante disso, a equipe multidisciplinar optou por instalar sonda nasoesnteral (SNE), com início de dieta enteral.

Com base no caso clínico, avalie as afirmações a seguir.

- I. A dieta de infusão contínua ou lenta deve ser administrada com auxílio de bomba de infusão.
- II. A infusão da dieta deve ser interrompida durante procedimentos como aspiração traqueal, fisioterapia, mudança de decúbito, cuidados de higiene corporal e oral, transporte e outros que possam interferir na administração da dieta.
- III. Pacientes com sonda nasoesnteral devem ser estimulados a realizar higiene oral com maior frequência, em virtude do aumento de bactérias na região da orofaringe por jejum prolongado.

Assinale as afirmativas corretas?

- a) I, II e III.
- b) I e II apenas.
- c) I e III apenas.
- d) II e III apenas.
- e) I apenas.

Questão 28

A enfermeira Joana ao avaliar a lesão por pressão da paciente J.L.O., 75 anos, internada na UTI, classifica a lesão como estadiamento estágio III. O que isso significa?

- a) Que a pele está intacta com área localizada apresentando vermelhidão que não empalidece, localizada sobre uma proeminência óssea.
- b) Que houve perda da espessura do tecido. A gordura subcutânea está visível, mas o osso, tendão ou músculo não está exposto. Com secreção presente, mas não obscurece a profundidade da perda de tecido.
- c) Que houve perda parcial de espessura da derme, apresentando-se como uma úlcera rasa aberta, com leito de ferida vermelho rósea sem secreção.
- d) Que houve perda de espessura total na qual a base da úlcera é coberta por secreção e crosta. A verdadeira profundidade e, portanto, o estágio somente pode ser determinado até que suficiente secreção ou crosta seja removida para expor o leito da ferida.
- e) Que houve perda de tecido de espessura total com osso exposto, tendão ou músculo. Secreção e crosta presentes em algumas partes do leito da ferida.

Questão 29

Os achados de avaliação da pele refletem a saúde em geral, hidratação e estado nutricional do cliente. A avaliação da pele envolve a inspeção da cor, da textura, umidade, turgor, temperatura e inspeção focada na palpação de erupções, lesões ou feridas. Como o enfermeiro deveria descrever uma infecção bacteriana de tecidos profundos da pele, frequentemente precedida por uma pequena ferida na área, permitindo que bactérias invadam o tecido e que pode ocorrer em qualquer lugar, sendo caracterizada por edema, vermelhidão, temperatura local e sensibilidade aumentada ou dor?

- a) Impetigo.
- b) Verrugas.
- c) Celulite.
- d) Herpes simples.
- e) Ptíriase rósea.

Questão 30

Um homem com 75 anos de idade foi admitido em um hospital universitário, com sinais e sintomas de afasia e hemiplegia esquerda, sendo encaminhado para a unidade de internação clínica com diagnóstico de acidente vascular encefálico isquêmico (AVEi). Na unidade, a enfermeira o admitiu e realizou a anamnese. Após 72 horas de internação, o paciente encontrava-se consciente, acamado, respondendo a estímulos verbais simples e com descontrole dos estímulos de micção; apresentava sinais vitais dentro dos padrões de normalidade, exceto a temperatura, aferida em 38,7 °C. Encontra-se com cateter vesical de demora funcional, com diurese concentrada e precipitada no sistema coletor e hidratação venosa periférica em membro superior direito. Considerando as informações do caso clínico apresentado, avalie as afirmações a seguir.

- I. A infecção urinária é uma das complicações mais comuns em pessoas idosas internadas e costuma ocorrer devido à gravidade do estado dos pacientes, à diversidade microbiana e à exposição a procedimentos invasivos, como o cateterismo vesical.
- II. A troca do cateter vesical e do sistema de drenagem deve ser realizada mediante a alteração de exame laboratorial, duas vezes por semana ou caso haja colapamento do cateter urinário ou vazamento no sistema.
- III. O descontrole dos estímulos de micção deve-se à atonia vesical decorrente de problemas neurológicos como AVE, demência, doenças do neurônio motor, entre outras, que acarretam esvaziamento incompleto da bexiga, aumento do resíduo urinário, refluxo uretérico e bacteriúria.
- IV. A combinação de fatores como a quebra da técnica asséptica, a baixa adesão à higienização das mãos, o uso do mesmo recipiente para desprezar a urina da bolsa de drenagem e a diminuição da atenção às medidas de prevenção e controle de infecção contribuem para a ocorrência de infecção hospitalar.
- V. O risco de infecção relacionado a procedimentos invasivos é um dos diagnósticos de enfermagem possível no caso clínico descrito, sendo uma das medidas de prevenção desse risco, a manutenção do coletor de urina aberto, desconectando o sistema sempre que necessário.

É correto apenas o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I, IV e V.
- c) I, III e IV.
- d) II, III e V.
- e) II, IV e V.

Questão 31

A enfermeira Talita, recebe a seguinte prescrição médica:

Administrar aminofilina 120 mg diluída em 50 mL de SG 5%, EV.

Sabe-se que tem disponível na clínica, ampola de 10 mL de aminofilina a 2,4 %. Quantos mL de aminofilina a 2,4% devem ser administrados, para cumprimento da prescrição?

- a) Deve-se aspirar 2,5 mL da ampola de aminofilina a 2,4% com 10 mL para administrar 120 mg de aminofilina prescrita.
- b) Deve-se aspirar 3 mL da ampola de aminofilina a 2,4% com 10 mL para administrar 120 mg de aminofilina prescrita.
- c) Deve-se aspirar 10 mL da ampola de aminofilina a 2,4% com 10 mL para administrar 120 mg de aminofilina prescrita.
- d) Deve-se aspirar 5 mL da ampola de aminofilina a 2,4% com 10 mL para administrar 120 mg de aminofilina prescrita.
- e) Deve-se aspirar 8 mL da ampola de aminofilina a 2,4% com 10 mL para administrar 120 mg de aminofilina prescrita.

Questão 32

Qual a medicação abaixo é indicada em situações de parada cardíaca, asma aguda, choque anafilático, reações alérgicas, adjuvante nos anestésicos locais, sendo um vasopressor potente?

- a) dopamina.
- b) dobutamina.
- c) furosemida.
- d) epinefrina.**
- e) espironolactona.

Questão 33

Para garantir a administração correta de medicamentos e soluções, é fundamental que o enfermeiro saiba realizar a conversão de concentrações, considerando as diferentes padronizações desses produtos farmacêuticos. Diante de uma prescrição médica para a infusão de 500 mL de Soro Glicosado (SG) a 10%, e dispondo apenas de SG a 5% (500 mL) e ampolas de glicose a 50% (10 mL), como o enfermeiro deve preparar essa solução?

- a) Para transformar o SG de 5% em um SG de 10%, será preciso retirar 40 mL das ampolas de glicose a 50% com 10 mL ou utilizar 4 ampolas destas para se obter 20 g de glicose necessários.
- b) Para transformar o SG de 5% em um SG de 10%, será preciso retirar 30 mL das ampolas de glicose a 50% com 10 mL ou utilizar 3 ampolas destas para se obter 15 g de glicose necessários.
- c) Para transformar o SG de 5% em um SG de 10%, será preciso retirar 20 mL das ampolas de glicose a 50% com 10 mL ou utilizar 2 ampolas destas para se obter 10 g de glicose necessários.
- d) Para transformar o SG de 5% em um SG de 10%, será preciso retirar 5 mL das ampolas de glicose a 50% com 10 mL ou utilizar 1 ampola desta para se obter 5 g de glicose necessários.
- e) Para transformar o SG de 5% em um SG de 10%, será preciso retirar 50 mL das ampolas de glicose a 50% com 10 mL ou utilizar 5 ampolas destas para se obter 25 g de glicose necessários.**

Questão 34

A solução terapêutica administrada no paciente é controlada por meio do cálculo de gotejamento, no qual é determinada a quantidade de volume infundido, utilizando-se a hora como variável de tempo. Atualmente, a bomba de infusão é utilizada para realizar tal controle, entretanto, é um equipamento que pode não estar disponível para uso. Por esta razão, é necessário que o enfermeiro, que desenvolve a administração de soluções medicamentosas, esteja apto para realizar esse controle de forma manual. Assim, quantas gotas deverão correr em 1 minuto, para que sejam administrados 500 mL de solução fisiológica 0,9% em 6 horas?

- a) Deverão correr 20 gotas/min.
- b) Deverão correr 25 gotas/min.
- c) Deverão correr 10 gotas/min.
- d) Deverão correr 30 gotas/min.
- e) Deverão correr 27,77 gotas/min.**

Questão 35

Quantas gotas deverão correr em 1 minuto, para que sejam administrados 100 mL de solução fisiológica 0,9% em 40 minutos?

- a) Deverão correr 50 gotas/min.**
- b) Deverão correr 40 gotas/min.
- c) Deverão correr 30 gotas/min.
- d) Deverão correr 60 gotas/min.
- e) Deverão correr 120 gotas/min.

Questão 36

Associe os medicamentos com suas indicações:

1. Polimixina.
 2. Etomidato.
 3. Mononitrato de isossorbida.
 4. Varfarina.
 5. Ondansetrona.
- () Náuseas e vômitos decorrentes de radioterapia, quimioterapia e pós-operatórios.
- () Tratamento e prevenção da doença tromboembólica.
- () Indutor de anestesia geral em procedimentos curtos, de diagnóstico e ambulatorial. Como suplemento em anestesia regional. Hipnótico.
- () Apresenta ação bactericida contra quase todos os bacilos Gram-negativos, com exceção de *Proteus* spp. Infecções por *Pseudomonas aeruginosa* e *Acinetobacter* resistentes a todas as alternativas disponíveis.
- () São poderosos vasodilatadores. Atuam sobre as veias, reduzindo a pré-carga cardíaca e a reflexão da onda arterial, diminuindo a pós-carga também.

A associação correta, de cima para baixo é:

- a) 5, 3, 2, 1, 4.
- b) 3, 4, 2, 1, 5.
- c) 5, 3, 2, 4, 1.
- d) 5, 4, 2, 1, 3.**
- e) 4, 5, 2, 1, 3.

Questão 37

Entende-se como choque uma síndrome complexa, caracterizada pela incapacidade do sistema circulatório em fornecer oxigênio e nutrientes aos tecidos de forma a atender suas necessidades metabólicas. Se caracteriza, ainda, pela inadequação da perfusão orgânica em atender a demanda de oxigênio tecidual.

Quanto ao padrão hemodinâmico, qual o tipo de choque que envolve hemorragia, desidratação e sequestro de líquidos:

- a) cardiogênico.
- b) hipovolêmico.**
- c) obstrutivo.
- d) distributivo.
- e) séptico.

Questão 38

A cateterização vesical é um procedimento com finalidade terapêutica e/ou diagnóstica. Coloque verdadeiro ou falso ao que caracteriza indicação do procedimento.

- () alívio da retenção urinária aguda ou crônica.
- () drenagem e controle do volume urinário, no pré, intra e pós operatório.
- () mensuração acurada do volume urinário de pacientes gravemente enfermos.
- () pacientes com lesões extensas de pelve e do períneo.
- () parturientes em trabalho de parto.
- () em todos os pacientes em uso de diuréticos.

- a) V, V, F, V, F, F.
- b) F, V, F, F, V, F.
- c) V, F, V, F, V, F.
- d) V, V, F, F, F, F.
- e) V, V, V, V, F, F.**

Questão 39

São cuidados de enfermagem para a manutenção do cateter vesical:

- I. Realizar higiene do meato uretral com sabão líquido uma vez ao dia.
- II. Evitar que a bolsa coletora entre em contato com o chão.
- III. Manter o tubo coletor em posição inferior ao abdome e esse acima do nível da bolsa de drenagem.
- IV. Obstruir o cateter de 6 em 6 h, é importante para verificar se o paciente está com baixo débito urinário.

Quais alternativas são verdadeiras.

- a) I e II apenas.
- b) I, III apenas.
- c) I, II, III apenas.
- d) II, III, IV apenas.
- e) II e IV apenas.

Questão 40

A Resolução Cofen nº736, de 17 de janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Embasados nesta resolução, avalie as afirmativas a seguir:

- I. O Processo de Enfermagem-PE, deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todo contexto socioambiental, em que ocorre o cuidado de Enfermagem.
- II. O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico, que podem estar associados entre si, como Teorias e Modelos de Cuidado, Sistemas de Linguagens Padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, Protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base.
- III. O Processo de Enfermagem organiza-se em quatro etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas.
- IV. Os Técnicos e Auxiliares de Enfermagem, em conformidade com o disposto na Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, e do Decreto 94.406, de 08 de junho de 1987, que a regulamenta, participam do Processo de Enfermagem, com Anotações de Enfermagem, bem como na implementação dos cuidados prescritos e sua checagem, sob a supervisão e orientação do Enfermeiro.

Quais alternativas estão corretas?

- a) I, II e IV.
- b) I e II apenas.
- c) I e IV apenas.
- d) II e IV apenas.
- e) III e IV apenas.

Questão 41

A Enfermeira Kellyn, que trabalha na UTI do Hospital São José, vai ao leito do paciente H.J.K., para avaliação clínica e de seus dispositivos. Ao verificar seu acesso venoso periférico, observa pele fria, pálida e translúcida, edema maior que 15 cm, dor variando de moderada a severa, diminuição da sensibilidade e comprometimento circulatório. Ao aplicar escala de classificação de infiltração e extravasamento, a enfermeira classifica a mesma com qual grau?

- a) Grau 0.
- b) Grau 1.
- c) Grau 2.
- d) Grau 3.
- e) Grau 4.

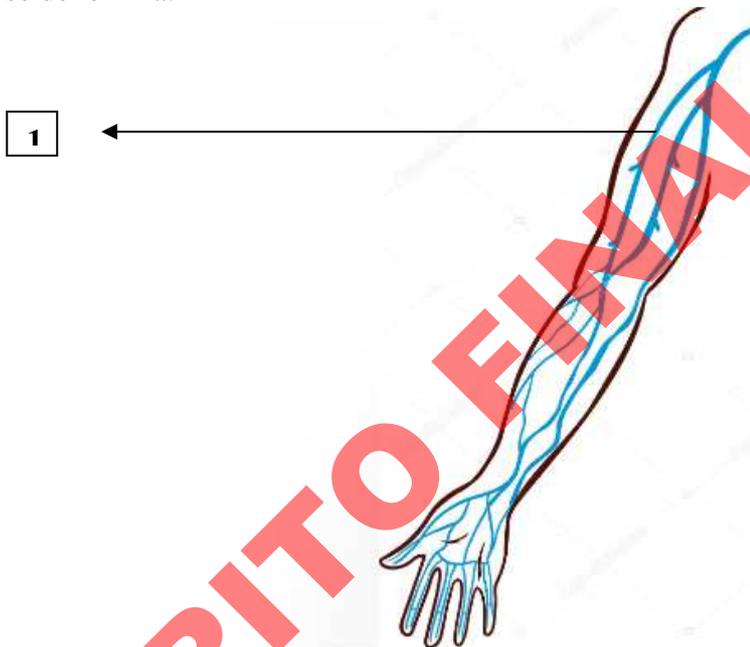
Questão 42

A Resolução Cofen nº736, de 17 de janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Qual etapa do processo de enfermagem compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade e grupos especiais. Esta etapa permite a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.

- a) **Evolução de Enfermagem.**
- b) Planejamento de Enfermagem.
- c) Diagnóstico de Enfermagem.
- d) Avaliação de Enfermagem.
- e) Implementação de Enfermagem.

Questão 43

A Enfermeira Carla, ao realizar o acesso venoso periférico do paciente M.O.P., punciona a veia sinalizada pela seta abaixo, que se denomina:



- a) Veia basílica.
- b) Veia do arco venoso dorsal.
- c) Veia metacarpal.
- d) **Veia cefálica.**
- e) Veia cubital mediana.

Questão 44

A administração de medicamentos é de responsabilidade da equipe de enfermagem e precisa ser realizada com rigor técnico, sempre se atentando e cumprindo protocolos de segurança na administração medicamentosa. Assim, a enfermeira Carla, recebe em seu setor de trabalho, técnica de enfermagem recém-admitida e reforça com a mesma os locais de administração de medicamento por via intramuscular, que são mais comumente o(s):

- a) músculo glúteo (região da espinha ilíaca posterossuperior e músculo glúteo (porção da diáfase).
- b) músculo deltoide, músculo glúteo (quadrante superior lateral), músculo glúteo (região ventroglútea) e músculo porção proximal lateral da diáfise do fêmur.
- c) **músculo deltoide, músculo glúteo (quadrante superior lateral), músculo glúteo (região ventroglútea) e músculo vasto lateral da coxa.**
- d) músculo em região de côndilo lateral do fêmur.
- e) músculo deltoide e músculo glúteo em região de nervo ciático.

Questão 45

A segurança na administração de medicamentos está baseada em informações que devem ser verificadas e confirmadas no preparo e antes da administração do medicamento. Coloque verdadeiro ou falso, no que deve ser verificado:

- () paciente
- () medicamento
- () monitoramento
- () forma farmacêutica
- () direito de recusa do paciente
- () horário de devolução do medicamento quando não administrado

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V, V, V, V, F, F.
- b) V, V, V, V, V, F.
- c) V, V, V, F, F, F.
- d) V, V, F, F, F, F.
- e) V, F, F, F, V, V.

Questão 46

A segurança do paciente é o aspecto crucial da qualidade, o qual não se resume apenas em evitar danos previsíveis, mas proporcionar uma assistência efetiva. A ocorrência de quedas está vinculada a questões de segurança e qualidade, sendo indicativos dos processos assistenciais, em especial da assistência de enfermagem, porque os enfermeiros são os profissionais que estão presentes nas 24 h prestando cuidados. A avaliação do risco de queda deve ser feita no momento da admissão do paciente com o emprego de uma escala adequada ao perfil dos pacientes. Os fatores de risco intrínsecos funcionais incluem:

- I. idade acima de 50 anos
- II. alterações do nível de consciência
- III. déficit motor
- IV. incontinência urinária
- V. déficit sensorial

É verdadeiro o que se afirma nos itens:

- a) II, III, IV e V.
- b) I, II, III, IV.
- c) II, III, V.
- d) II, IV, V.
- e) I, II, IV.

Questão 47

A importância dos termos técnicos não se limita, apenas, à comunicação entre profissionais de saúde. O uso desses termos, também ajuda a evitar erros de interpretação e garante que o profissional tenha uma compreensão completa da condição do paciente. Assim, associe os termos técnicos:

- 1- Afagia
- 2- Hemoptise
- 3- Acinesia
- 4- Apirexia
- 5- Diplopia

- () expulsão pela boca de sangue procedente do aparelho respiratório.
- () significa a incapacidade de engolir alimentos, bebidas ou saliva.
- () significa paralisia parcial, ou seja, a impossibilidade de realizar movimentos voluntários.
- () falta de febre, cessação da febre.
- () visão dupla dos objetos devido aos transtornos da coordenação dos músculos motores oculares.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) 3, 1, 2, 5, 4.
- b) 2, 1, 3, 5, 4.
- c) 5, 4, 3, 1, 2.
- d) 4, 5, 1, 3, 2.
- e) 2, 1, 3, 4, 5.

Questão 48

Ao Enfermeiro é importante saber interpretar exames, pois, estes podem contribuir para subsidiar os diagnósticos de enfermagem. Assim, o enfermeiro João, ao analisar o hemograma completo do paciente M.O.Y., evidencia a presença de uma leucocitose e o desvio à esquerda de formas jovens de granulócitos.

Estes achados estão usualmente relacionados a:

- a) Reações alérgicas.
- b) Infecções bacterianas.
- c) Doenças mieloproliferativas.
- d) Anemias.
- e) Infecções virais.

Questão 49

O Enfermeiro Pedro realiza a coleta de gasometria arterial da cliente A.S.P, 35 anos, em seu quarto dia de internação em uma unidade de terapia intensiva. Ao receber o resultado laboratorial, verificam-se os seguintes parâmetros:

pH: 7,27
 O₂: 99%
 CO₂: 51
 HCO₃: 24

É possível identificar o seguinte distúrbio:

- a) Alcalose respiratória.
- b) Alcalose metabólica.
- c) Acidose respiratória.
- d) Acidose metabólica.
- e) Distúrbio misto.

Questão 50

O exame físico realizado pelo enfermeiro deve incluir a inspeção e a palpação da orelha externa, a inspeção do meato acústico, o meato e a membrana timpânica com o otoscópio. O diagnóstico de enfermagem apropriado para um paciente com problemas na orelha inclui:

- a) Percepção sensorial perturbada, auditiva.
- b) Percepção sensorial exacerbada, cinestésica.
- c) Percepção sensorial disfuncional, gustativa.
- d) Percepção sensorial perturbada, olfatória.
- e) Percepção sensorial perturbada, palatável.