

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

# **Residência Multiprofissional em Saúde**

**2014**

**ENFERMAGEM**

1) Quanto à aplicabilidade do princípio da Integralidade em um Hospital Universitário (HU) é **CORRETO** afirmar

- a) Não se aplica, pois por definição o HU deve prover assistência com alta densidade tecnológica.
- b) O trabalho multiprofissional em HU, por sua característica assistencial, necessita ser verticalizado.
- c) No HU, cada serviço tem sua própria operacionalidade, o que dificulta uma assistência mais integrada.
- d) A gestão do HU precisa ser centrada na adequação de estrutura, aquisição e manutenção de equipamentos e implantação de protocolos.
- e) Por ser uma unidade de Ensino, o HU deve ter autonomia plena em relação à Rede Local de Atenção à Saúde.

2) Para a concretização da Educação Permanente em Saúde no cotidiano do serviço de saúde:

- I) A meta principal é definir os protocolos clínico-assistenciais.
- II) É condição primordial que os profissionais tenham oportunidades de liberação para realização de cursos *strictu e latu sensu*.
- III) A base é constituir um processo de democratização nas relações dentro do serviço.
- IV) É preciso aceitar o desafio do fomento de uma cultura reflexiva na equipe sobre o processo de trabalho e do cuidado prestado.

Das afirmativas acima está(ao) **CORRETA(S)**:

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

3) Sobre Redes de Atenção à Saúde (RASs) no Brasil, é **CORRETO** afirmar que

- a) se restringem à Atenção Primária em Saúde (APS).
- b) têm como diretriz garantir a internação psiquiátrica.
- c) o sistema de governança das RASs, compõe o primeiro elemento constitutivo da rede.
- d) na construção de RASs, devem ser observados os conceitos de integração horizontal e vertical.
- e) a definição do modelo de Atenção à Saúde, compõe o primeiro momento de modelagem de RASs.

4) Pode-se afirmar que a análise de Vulnerabilidade no campo da saúde

- a) está focada na pobreza.
- b) tem íntima relação com a abordagem higienista.
- c) se constitui por meio da quantificação de resultados positivos procedimentais.
- d) é dada pelo conceito epidemiológico de risco.
- e) inclui componentes programáticos / institucionais.

5) Ao trabalhar sobre a ótica do cuidado, o profissional de saúde incorpora na sua prática cotidiana, várias características. Aquela que **NÃO** se constitui uma dessas características incorporadas:

- a) busca da autonomia do usuário.
- b) vinculação.
- c) articulação de rede intersetorial.
- d) inclusão do usuário na formulação do projeto terapêutico.
- e) liderança permanente nas decisões da equipe.

6) São recomendações do HumanizaSUS para as unidades hospitalares:

- a) garantia da continuidade da assistência, hierarquia médica e gestão técnica especializada.
- b) equipe multiprofissional que tenha um horário pactuado para receber a família e a rede social do paciente, ouvidoria e hierarquia médica.
- c) hierarquia Médica, garantia da continuidade da assistência e ouvidoria.
- d) garantia da continuidade da assistência, equipe multiprofissional que tenha um horário pactuado para receber a família e a rede social do paciente e gestão técnica especializada.
- e) garantia da continuidade da assistência, ouvidoria e equipe multiprofissional que tenha um horário pactuado para receber a família e a rede social do paciente.

7) Quanto à participação social no Sistema Único de Saúde (SUS), pode-se afirmar que

- a) o Conselho Nacional de Saúde é um fórum de participação direta.
- b) o Controle Social na Saúde no Brasil tem caráter representativo.
- c) os delegados para as Conferência Nacionais de Saúde são eleitos têm representação paritária, isto é, metade composta por população e a outra metade por gestores e profissionais de saúde.
- d) o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMs) tem caráter essencialmente administrativo-financeiro.
- e) as universidades e as instituições formadoras no país não são consideradas atores políticos na saúde brasileira.

8) Analise as assertivas abaixo:

- I) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- II) A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social.
- III) A consolidação de um sistema misto que incorpore a assistência privada como prestadora de serviços.
- IV) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

Em relação aos objetivos do SUS, estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

9) Em relação ao Contrato Organizativo de Ação Pública (COAP), é **CORRETO** afirmar que

- a) não prevê a participação social.
- b) está focado nos municípios de pequeno porte.
- c) é um dispositivo para centralização na gestão da saúde.
- d) pretende ser um acordo de colaboração entre entes federativos com a finalidade de organizar e de integrar, regionalmente, ações e serviços de saúde.
- e) tem favorecido o uso de recursos na saúde de forma clientelista.

**10)** Constituem-se elementos fundamentais no Pacto pela Vida:

- a) Atenção Integral à Saúde do Idoso, fortalecimento da capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias e redução da mortalidade materna.
- b) Redução da mortalidade por câncer de colo de útero, consolidação da Estratégia da Saúde da Família (ESF) como modelo de atenção básica e como reordenadora das redes de atenção no SUS e incentivo à produção de medicamentos controlados.
- c) Promoção de Saúde com caráter educacional higienista, redução da mortalidade por câncer de mama e constituição de polos de tratamento de Asma.
- d) Redução da mortalidade infantil por doenças diarreicas, qualificação da atenção no controle da Tuberculose e capacitação dos profissionais de saúde para a internação de pessoas com distúrbios mentais.
- e) Redução da mortalidade infantil por pneumonia, priorização da assistência a pessoas com doenças renais crônicas e aumento do número de instituições de longa permanência para idosos.

**11)** Dentre as várias ações do enfermeiro durante o pós operatório de tireoidectomia, o procedimento mais adequado é posicionar o cliente em

- a) *Fowler* sem apoio.
- b) *trendelemburg*, na primeira hora após a cirurgia.
- c) *Fowler*, nas primeiras 6 horas, após a cirurgia.
- d) *semi-Fowler*, com a cabeça elevada e apoiada por travesseiros.
- e) *trendelemburg*, nas primeiras 6 horas, após a cirurgia.

**12)** O *Diabetes Mellitus* é uma doença cujos índices tem crescido nos últimos anos na população brasileira, segundo os dados do CENSO-IBGE de 2010 ultrapassando os 12 milhões de diabéticos. Os sintomas apresentados pelo cliente com diabetes são

- a) Poliúria, polidipsia, polifagia e perda de peso.
- b) Hematúria, cefaléia, polidipsia e polifagia.
- c) Prurido generalizado, poliúria, anorexia e cefaléia.
- d) Poliúria, polidipsia, anorexia e colúria.
- e) Poliúria, polidipsia, perda de peso e colúria.

**13)** Uma das complicações do uso **INCORRETO** da terapia de insulina é o Efeito Somogyi. Para que esta manifestação seja minimizada, a orientação deve ser prestada pelo enfermeiro é

- a) aumento da dose noturna de insulina de ação longa, mantendo o padrão de alimentação.
- b) diminuição da dose noturna de insulina de ação intermediária ou aumento do lanche na hora de dormir.
- c) diminuição da dose noturna de insulina de ação longa e redução do lanche na hora de dormir.
- d) aumento da dose noturna de insulina de ação rápida, mantendo o mesmo padrão de alimentação no período noturno.
- e) diminuição da dose matinal de insulina de ação longa, mantendo o padrão de alimentação.

Edema agudo de Pulmão (EDA) é o acúmulo anormal de líquido nos pulmões. É possível que o líquido se acumule tanto nos espaços intersticiais quanto nos alvéolos. Sobre esta patologia, responda às questões 14 e 15.

**14)** O tratamento medicamentoso aplicado é direcionado para melhorar a capacidade de bombeamento do ventrículo esquerdo e para melhorar a troca gasosa. Dentre os medicamentos utilizados a morfina, que pertence ao grupo dos opioides, pode ser utilizada para diminuir a resistência periférica e o retorno venoso, além do efeito de diminuir a ansiedade. O cliente que recebe morfina pode sofrer uma depressão respiratória excessiva, hipotensão e vômitos. Uma das ações do enfermeiro para o pronto atendimento no caso desses eventos é deixar disponível um antagonista da morfina, conhecido como

- a) Ácido etacrínico.
- b) Cloridrato Hidroclorotiazida.
- c) Cloridrato de naloxona.
- d) Cloridrato de Metadona.
- e) Ácido acetilsalicílico.

**15)** Outro tratamento medicamentoso utilizado no EAP são os diuréticos, necessários para aumentar a velocidade de produção da urina e para a retirada do excesso de líquido extracelular do corpo. Dentre as ações de enfermagem descritas abaixo, aquela que **NÃO** é relativa à administração e à monitorização do tratamento com diuréticos é

- a) Fornecer potássio suplementar com espironolactona, conforme prescrito, para repor a perda.
- b) Verificar resultados laboratoriais para depleção eletrolítica, especialmente de potássio magnésio e sódio.
- c) Verificar os resultados laboratoriais para elevação eletrolítica, especialmente do potássio com os agentes poupadores de potássio e cálcio com os tiazídicos.
- d) Monitorar para a intolerância à glicose em pacientes com ou sem *diabetes mellitus* que estejam recebendo diuréticos, como por exemplo, a hidroclorotiazida.
- e) Prever a ototoxicidade potencial nos pacientes, especialmente naqueles com insuficiência renal que estão recebendo um diurético de alça.

**16)** A sequência das manobras de Ressuscitação Cardiopulmonar, para adultos, segundo recomendações da *American Heart Association (AHA)* de 2010 deve ser

- a) abertura de via aérea; ventilação; compressão torácica.
- b) abertura de via aérea; ventilação; avaliação de déficit neurológico.
- c) ventilação; compressão torácica; abertura de via aérea.
- d) avaliação de déficit neurológico; ventilação; compressão torácica.
- e) compressão torácica; abertura de via aérea; ventilação.

**17)** Indivíduos que referem dor em região hipocondríaca direita podem apresentar quadros de colecistite. A evidência de dor à palpação com o polegar junto ao rebordo costal direito, mais especificamente no ponto cístico, quando o indivíduo realiza uma respiração profunda denuncia sinal do

- a) *Blumberg* positivo.
- b) *Murphy* positivo.
- c) Obturador positivo.
- d) *Blumberg* negativo.
- e) *Murphy* negativo.

**18)** Associe as colunas I e II.

Coluna I	Coluna II
I- Oligúria	A- micção associada à sensação de dor queimor ou desconforto.
II- Disúria	B- situação que, em geral, decorre pela redução do fluxo sanguíneo renal.
III- Anúria	C- Vontade de esvaziar a bexiga durante a noite.
IV- Polaciúria	D- sintoma provocado pela redução da capacidade da bexiga, dor a distensão vesical ou comprometimento da uretra posterior.
V- Noctúria	E- diurese inferior a 100ml nas 24 horas do dia.

A associação **CORRETA** é

- II-A; III-E; IV-D; I-B; V-C.
- I-B; IV-C; II-A; III-D; V-E.
- V-E; III-D; I-C; II-A; IV-B.
- I-A; II-B; III-C; IV-D; V-E.
- II-A; I-D; III-E; V-C; IV-B.

**19)** A encefalopatia hepática (EH) é uma das complicações mais graves da doença hepática, podendo gerar, em um estágio mais avançado, o coma hepático. A assertiva que **NÃO** se adéqua ao tratamento da EH é

- antibióticos são evitados por sobrecarregarem o fígado e aumentarem o dano cerebral.
- a lactulose é administrada para reduzir os níveis séricos de amônia.
- evacuações amolecidas ao longo do dia são desejáveis.
- a ingestão proteica é restringida, caso ocorram os sinais clínicos de encefalopatia hepática e coma iminentes.
- o estado eletrolítico deve ser monitorado e corrigido, como anormal.

**20)** O conceito mais utilizado no Brasil para o dimensionamento de profissionais de enfermagem foi proposto por Paulina Kurcgant et al. (1989) que o define como a etapa inicial do processo de provimento de pessoal. Com base nesta definição, Gaidzinski (1998), citada por Kurcgant (2005), propôs um método de dimensionamento de pessoal de enfermagem que possibilita a identificação das variáveis intervenientes neste processo.

As variáveis intervenientes neste processo, bem como sua análise, são

- carga de trabalho na unidade, quantidade de pacientes e tempo médio de assistência de enfermagem por cliente.
- carga de trabalho na unidade, índice de segurança técnica e ausências previstas por feriados.
- tempo efetivo de trabalho do profissional, ausências previstas por férias, ausências previstas por feriados e ausências não previstas.
- carga de trabalho na unidade, tempo efetivo de trabalho do profissional e índice de segurança técnica.
- quantidade de leitos, taxa de ocupação de leito por mês e tempo médio de assistência de enfermagem.

**21)** Segundo as recomendações da *American Heart Association* (AHA) para o Suporte Básico de Vida, para os socorristas leigos treinados, a relação entre compressões torácicas e ventilações a serem aplicadas a uma vítima de PCR é

- 15:1.
- 15:2.
- 30:1.
- 30:2.
- somente 30 compressões torácicas.

**22)** O enfermeiro, ao realizar a avaliação semiológica frente a um cliente com quadro de apendicite nota que, ao realizar a compressão do ponto de *McBurney*, no quadrante inferior direito do abdômen o doente relata dor aguda a descompressão, característica própria de quadros de apendicite. O nome da manobra utilizada pelo enfermeiro é manobra de

- a) *Lasègue*.
- b) *Leopold*.
- c) *Blumberg*.
- d) *McBurney*.
- e) *Patrick*.

**23)** A inserção de um catéter venoso central está contraindicada na seguinte situação:

- a) Presença de marca-passo.
- b) Nutrição parenteral.
- c) Acesso para realização de hemodiálise.
- d) Inviabilidade de punção periférica.
- e) Presença de catéter arterial.

**24)** A hipotermia leve terapêutica é considerada, por vários autores, como uma opção para neuroproteção ou para controle da pressão intracraniana. A hipotermia é indicada

- a) em clientes que estejam em coma antes de uma parada cardíaca.
- b) pós-parada cardíaca, se, após recuperação dos batimentos, não houver retorno da consciência em 15 a 30 mim.
- c) em casos de doenças terminais.
- d) em casos de coagulopatias e doenças terminais.
- e) em casos de hipotensão arterial por um período superior a 30 minutos.

**25)** A cardioversão é um procedimento utilizado para reverter arritmias mediante a administração de uma corrente elétrica direta e sincronizada que despolariza o miocárdio. Este procedimento **NÃO** é indicado em casos de

- a) faquicardia supraventricular paroxística.
- b) fibrilação ventricular.
- c) *flutter* atrial.
- d) fibrilação atrial.
- e) faquicardia ventricular com pulso.

**26)** Em relação à pressão de Perfusão Cerebral, pode-se afirmar que seu valor

- a) normal é de 120 mmHg.
- b) é comparada com o valor de pressão intracraniana.
- c) é calculado, de acordo com a fórmula de Monro-Kellie.
- d) é calculada, reduzindo o valor da pressão arterial média e o valor de pressão intracraniana.
- e) é resultante da relação entre componente parenquimatoso, componente líquórico e componente vascular.

**27)** São complicações possíveis da ventilação mecânica invasiva, **EXCETO**:

- a) Barotrauma.
- b) Pneumonia.
- c) Trabalho respiratório excessivo.
- d) Alterações hemodinâmicas.
- e) Atelectasia.

**28)** O enfermeiro, ao avaliar o pulso da artéria radial do cliente, identifica 140 pulsações por minuto. Esta avaliação mostra um pulso

- a) taquisfígmico.
- b) taquicárdico.
- c) arritmico.
- d) dicrótico.
- e) filiforme.

**29)** A infusão de concentrado de plaquetas para um indivíduo está indicada para

- a) prevenção de infecção fúngica.
- b) prevenção de infecções bacterianas.
- c) prevenção ou resolução de hemorragia em clientes com trombocitopenia.
- d) correção da deficiência dos fatores VII e VIII de coagulação.
- e) restaurar a oxigenação somente do tecido cerebral, o principal nestes casos.

**30)** Sobre os distúrbios do trato urinário é **CORRETO** afirmar em relação aos distúrbios do trato urinário que

- a) são sinais de desequilíbrio ganho de peso, edema, sibilos e estertores nos pulmões e edema palpebral  
pacientes com alterações renais não apresentam distúrbios hidroeletrólíticos.
- b) são causadas pela presença de microorganismos patogênicos com ou sem sintomas as infecções no trato urinário. O local mais comum de infecção do trato urinário é o rim.
- c) são manifestações clínicas da glomerulonefrite aguda: cefaleia, mal estar, edema facial, dor no flanco, hipertensão e sensibilidade no ângulo costovertebral.
- d) A insuficiência renal e distúrbios intrarrenais decorrem de problemas no fluxo sanguíneo. As situações comuns são alterações no volume, vasodilatação e comprometimento da performance cardíaca.
- e) Quando a taxa de filtrado glomerular é reduzida, há uma excreção elevada de potássio

**31)** Lamentavelmente, temos visto na imprensa diversas denúncias de erros atribuídos aos profissionais de enfermagem. Um dos instrumentos legais a que estes estão submetidos é o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Nele estão previstas penalidades que são graduadas, de acordo com as circunstâncias agravantes e atenuantes da infração.

Das listadas abaixo, aquela que **NÃO** constitui o grupo das circunstâncias agravantes são

- a) Ser reincidente.
- b) Causar danos irreparáveis.
- c) Cometer a infração por motivo fútil ou torpe.
- d) Infração cometida no serviço público de saúde.
- e) Facilitar ou assegurar a execução, a ocultação, a impunidade ou a vantagem de outra infração.



**32)** A Resolução COFEN-311/2007 que aprovou a reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, no tocante às relações com as organizações empregadoras indica como direitos dos profissionais de enfermagem os itens abaixo, **EXCETO**

- a) Suspender suas atividades, individual ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições dignas para o exercício profissional ou que desrespeite a legislação do setor saúde, ressalvadas as situações de urgência e de emergência, devendo comunicar, imediatamente, por escrito sua decisão ao Conselho Regional de Enfermagem.
- b) Desenvolver suas atividades profissionais em condições de trabalho que promovam a própria segurança e a da pessoa, família e coletividade sob seus cuidados, e dispor de material e equipamentos de proteção individual e coletiva, segundo as normas vigentes.
- c) Recusar-se a desenvolver atividades profissionais na falta de material ou equipamentos de proteção individual e coletiva, definidos na legislação específica.
- d) Participar de movimentos de defesa da dignidade profissional, do aprimoramento técnico-científico, do exercício da cidadania e das reivindicações por melhores condições de assistência, de trabalho e de remuneração.
- e) Registrar as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva e completa.

**33)** A Lei 7498/86 que “Dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem, e dá outras providências” é considerada um grande avanço para a definição das competências dos membros da equipe de enfermagem. Para isso, define que cabe, privativamente, ao enfermeiro

- a) participação da programação da assistência de enfermagem.
- b) cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
- c) participação da orientação e supervisão do trabalho de enfermagem em grau auxiliar.
- d) observação, reconhecimento e descrição dos sinais e dos sintomas.
- e) participação da equipe de saúde.

**34)** Na Unidade de Intermediária, um paciente adulto jovem precisa da reposição de 500ml de solução fisiológica (NaCl 0,9%), por via intravenosa, em 12 horas. O gotejamento deve ser utilizado para esta situação é de

- a) 14 gotas por minuto.
- b) 21 gotas por minuto.
- c) 24 gotas por minuto.
- d) 33 gotas por minuto.
- e) 42 gotas por minuto.

**35)** O planejamento é um instrumento fundamental do processo de trabalho gerencial em enfermagem. Assim, a enfermagem vem buscando e aplicando metodologias para diagnóstico e para aplicação de recursos e de avaliação de resultados. As dimensões do poder político, poder econômico, poder administrativo e poder técnico são elementos de análise da seguinte corrente de pensamento:

- a) Planejamento tradicional.
- b) Planejamento normativo.
- c) Teoria Clássica da Administração.
- d) Planejamento estratégico situacional.
- e) Divisão de tarefas entre os profissionais de enfermagem.

**36)** A Resolução COFEN n. 358, de 15 de outubro de 2009, dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e implementação do processo de enfermagem em ambientes públicos ou privados. Com base nessa resolução, analise as assertivas. A seguir, indique **(V)** verdadeiras, **(F)** falsas.

( ) O processo de enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de enfermagem e a documentação da prática profissional.

( ) A Sistematização da Assistência de Enfermagem organiza o trabalho profissional quanto ao método e instrumentos necessários, o que possibilita a operacionalização do processo de enfermagem.

( ) O processo de enfermagem deve estar baseado em um suporte teórico que oriente a coleta de dados, o estabelecimento de diagnósticos de enfermagem, o planejamento das intervenções de enfermagem e que forneça a base para a avaliação dos resultados de enfermagem alcançados.

( ) Ao enfermeiro, incumbe a liderança na execução e avaliação do processo de enfermagem, cabendo-lhe privativamente, o diagnóstico de enfermagem, enquanto as demais etapas são realizadas em conjunto com os demais profissionais da equipe.

A sequência **CORRETA** das assertivas,

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

**37)** A Resolução COFEN-358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem. Tendo como base esta resolução, é **INCORRETO** afirmar que

- a) os ambientes de que se trata o *caput* deste artigo referem-se a instituições prestadoras de serviço de internação hospitalar, prestadoras de saúde ambulatorial, escolas, domicílios, associações comunitárias, fábricas, entre outros.
- b) o processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, independentes e recorrentes.
- c) o processo de enfermagem, quando realizado fora das instituições prestadoras de serviço de internação hospitalar corresponde ao denominado Consulta de Enfermagem.
- d) o processo de Enfermagem deve ser realizado de modo deliberado e sistemático em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem.
- e) o Técnico de Enfermagem e o Auxiliar de Enfermagem participam da execução do Processo de Enfermagem, naquilo que lhes couber, sob a supervisão e a orientação do Enfermeiro.

**38)** Uma forma não invasiva de verificação da saturação de oxigênio pela hemoglobina, SaO<sub>2</sub> é a oximetria capilar. Nela os valores normais estão entre

- a) 80 e 90%.
- b) abaixo de 85%.
- c) 95 e 100%.
- d) entre 50 e 70%.
- e) 70 e 94%.

**39)** Após sete anos tramitando no Congresso, o Estatuto do Idoso foi aprovado em setembro de 2003 e sancionado pelo presidente da República no mês seguinte, ampliando os direitos dos cidadãos com idade acima de 60 anos. Mais abrangente que a Política Nacional do Idoso, a lei de 1994 que dava garantias à terceira idade, o estatuto institui penas severas para quem desrespeitar ou abandonar cidadãos da terceira idade. O único direito que **NÃO** deve ser garantido pelo profissional de saúde em sua atuação é

- a) Ser informado que os planos de saúde podem reajustar as mensalidades, de acordo com o critério da idade.
- b) Distribuir remédios aos idosos, principalmente, os de uso continuado (hipertensão, diabetes etc.), deve ser gratuita, assim como a de próteses e órteses.
- c) Verificar o atendimento preferencial no Sistema Único de Saúde (SUS).
- d) Que o idoso quando internado ou em observação, em qualquer unidade de saúde, tem direito a acompanhante, pelo tempo determinado pelo profissional de saúde que o atende.
- e) Ao idoso que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.

**40)** A Hipertensão Arterial e o *Diabetes Mellitus* constituem os principais fatores de risco populacional para as doenças cardiovasculares, motivo pelo qual representam agravos de saúde pública, dos quais cerca de 60 a 80% dos casos podem ser tratados na rede básica. (Brasil. Ministério da Saúde, 2001). Das atribuições do enfermeiro na equipe de saúde da família, aquela que **NÃO** se constitui em competência do profissional é

- a) Capacitar os auxiliares de enfermagem e os agentes comunitários e supervisionar, de forma permanente, suas atividades.
- b) Desenvolver atividades educativas de promoção de saúde com todas as pessoas da comunidade, desenvolver atividades educativas individuais ou em grupo com os pacientes hipertensos e diabéticos.
- c) Delegar a consulta de enfermagem aos técnicos e dedicar-se aos estudos epidemiológicos da comunidade e aos aspectos administrativos da equipe.
- d) Estabelecer, junto à equipe, estratégias que possam favorecer a adesão (grupos de hipertensos e diabéticos).
- e) Repetir a medicação de indivíduos controlados e sem intercorrências.

**41)** Nem sempre os clientes dispõem de medidores para a dosagem de medicamentos líquidos. Por isso, a equivalência de medidas caseiras pode ajudar neste cuidado.

Estabeleça as correspondências entre os valores da primeira coluna no sistema métrico com as medidas caseiras da segunda.

- |          |                          |
|----------|--------------------------|
| a) 1 mL  | 1.( ) 1 colher de chá    |
| b) 5mL   | 2.( ) 15 gotas           |
| c) 30mL  | 3.( ) 1 copo             |
| d) 240mL | 4.( ) 2 colheres de sopa |

A associação **CORRETA** é expressa pela sequência:

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

**42)** O correto uso da insulina pode contribuir para a qualidade de vida dos portadores de diabetes. Neste sentido, cabe ao enfermeiro tomar providências e orientar a clientela para o seu correto armazenamento, a fim de que sejam garantidas as suas propriedades farmacológicas. O procedimento **INADEQUADO** para a preservação da insulina é

- a) Os frascos de insulina devem ser congelados (temperatura abaixo de 2°).
- b) Evitar expor os frascos à luz do sol, pois a insulina pode sofrer degradação.
- c) Evitar deixar os frascos em locais muito quentes, como o porta-luvas do carro, perto do fogão ou forno elétrico, etc.
- d) As insulinas devem ser armazenadas em geladeiras, na porta ou parte inferior.
- e) A insulina que está em uso poderá ser mantida em temperatura ambiente (15°C a 30°C), por até um mês. Nesse caso, deixar o frasco no lugar mais fresco da casa, como, por exemplo, perto do filtro de água.

**43)** Dentre os fatores de risco para a gravidez atual, o Ministério da Saúde (2006) aponta entre características individuais e condições sociodemográficas desfavoráveis as apontadas abaixo **EXCETO**

- a) Dependência de drogas lícitas ou ilícitas.
- b) Ocupação: esforço físico excessivo, carga horária extensa, rotatividade de horário, exposição a agentes físicos, químicos e biológicos, estresse.
- c) Idade menor que 15 e maior que 35 anos.
- d) Peso menor que 45 kg ou maior que 75 kg.
- e) Intervalo interpartal menor que dois anos ou maior que cinco anos.

**44)** A temperatura corporal é o resultado do balanço entre os mecanismos de produção e de eliminação do calor. No recém-nascido, sobretudo no pré-termo, pode ocorrer desequilíbrio desses mecanismos, com aumento nas perdas e na limitação na produção de calor. A hipotermia no RN prematuro é motivo de grande preocupação. Além de ocorrer frequentemente, é fator de risco para pior prognóstico, aumentando a morbidade e a mortalidade neonatais. Assim é importante saber que a faixa de normalidade da temperatura do RN é

- a) menor que 31,0 e 32°C.
- b) Entre 32,0 e 35,9°C.
- c) Entre 36,0 e 36,4°C.
- d) Entre 36,5 a 37°C.
- e) Maior que 38°C.

**45)** Dada a composição da equipe de enfermagem, no controle dos cânceres de colo de útero e da mama (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2006), qual das alternativas abaixo indica atividade a ser realizada tanto pelo enfermeiro quanto pelo técnico de enfermagem

- a) Coletar de material para o exame citopatológico.
- b) Solicitar exames de acordo com os protocolos ou normas técnicas estabelecidos pelo gestor local.
- c) Examinar e avaliar pacientes com sinais e sintomas relacionados aos cânceres do colo do útero e de mama.
- d) Avaliar resultados dos exames solicitados e coletados, e, de acordo com os protocolos e diretrizes clínicas, realizar o encaminhamento para os serviços de referência em diagnóstico e/ou tratamento dos cânceres de mama e do colo do útero.
- e) Realizar consulta de enfermagem e o exame clínico das mamas, de acordo com a faixa etária e quadro clínico da usuária.

**46)** A pílula anticoncepcional de emergência é um método indicado para evitar uma gravidez indesejada após uma relação sexual desprotegida e também nos casos de estupro. Contudo A pílula anticoncepcional de emergência não deve ser usada como método anticoncepcional de rotina, ou seja, substituindo um outro método anticoncepcional. Deve ser usada, apenas, em situações emergenciais, porque a dose de hormônios é grande. Para sua maior eficácia, a pílula deve ser tomada no máximo até

- a) 3 dias após a relação sexual desprotegida.
- b) 5 dias após a relação sexual desprotegida.
- c) 6 horas após a relação sexual desprotegida.
- d) 7 dias após a relação sexual desprotegida.
- e) 8 horas após a relação sexual desprotegida.

**47)** De acordo com a Norma Regulamentadora **32 - NR 32 - SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE**, dentre as medidas a serem adotadas para a proteção dos trabalhadores, aquela que NÃO se constitui medida de vedação do empregador é

- a) o uso de calçados fechados.
- b) o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho.
- c) a guarda de alimentos em locais não destinados para este fim.
- d) a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos.
- e) o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.

**48)** O procedimento **INADEQUADO** dentre os cuidados de rotina, após a estabilização clínica do RN na sala de parto, é a

- a) reanimação.
- b) antropometria.
- c) laqueadura do cordão umbilical.
- d) prevenção da oftalmia gonocócica pelo método de *Credé*.
- e) prevenção do sangramento por deficiência de vitamina K.

**49)** As convulsões febris são observadas, geralmente, entre os 6 meses e os 6 anos de idade, com maior frequência entre os 12 e 18 meses, incidindo em cerca de 3% da população infantil. São geralmente de curta duração. Podem, entretanto, ocorrer crises múltiplas e prolongadas, circunstâncias em que a pesquisa de doença, especialmente, leva à diagnose de

- a) Tracoma.
- b) Parotidite.
- c) Ictéria.
- d) Dengue.
- e) Meningite.

**50)** A história da enfermagem brasileira mostra vários movimentos de institucionalização do cuidado no país. O marco da profissionalização é a criação da

- a) Escola Anna Nery.
- b) Irmãs da Caridade.
- c) Escola Profissional de Enfermeiros e Enfermeiras.
- d) Escola de Enfermeiras da Cruz Vermelha Brasileira.
- e) Escola de Enfermeiras do Departamento Nacional de Saúde Pública.