

PROCESSO SELETIVO 2023

Ano Letivo de 2024

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA UNIPROFISSIONAL ENFERMAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



INSTRUÇÕES

- 01) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 02) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 03) A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 04) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 05) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 06) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 07) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 08) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 09) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) assine no local indicado;
 - c) marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL - ENFERMAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

QUESTÕES GERAIS – TEMAS COMUNS

1. A Lei n. 6.259, de 30 de outubro de 1975 dispõe sobre a organização das ações de vigilância epidemiológica, sobre o programa de imunizações, estabelece normas relativas à notificação compulsória de doenças, e dá outras providências. A Portaria n. 05, de 28 de setembro de 2017 consolida as normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde- SUS. Considerando os marcos legais analise as alternativas abaixo e assinale as doenças que são de notificação obrigatória. Marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Esquizofrenia, Eczema, Cálculo Renal e Psoríase.
- b) Acidentes por animais peçonhentos, Rubéola, Tétano, Sífilis, Coqueluche, Dengue, Difteria, Doença meningocócica e outras meningites.
- c) Síndrome do Intestino Irritável, Gripe Sazonal, Conjuntivite viral e Dermatite de contato.
- d) Dispepsia, Cistite, Distúrbios da Tireoide, Herpes labial e Calázio.

2. Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde- SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. A PNH aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho. Atua a partir de orientações clínicas, éticas e políticas, que se traduzem em determinados arranjos de trabalho. Assinale a alternativa **CORRETA** quanto as diretrizes da PNH.

- a) Padronização do atendimento, hierarquia profissional e foco em procedimentos biomédicos.
- b) Ênfase na eficiência financeira, centralidade das decisões e relações verticais.
- c) Acolhimento, Gestão participativa, ambiência e clínica ampliada.
- d) Gestão centralizada, abordagem focada nos aspectos biológicos e plano de cuidados individual.

3. A Bioética faz parte das chamadas éticas aplicadas, as quais, por sua vez, estão incluídas no campo da filosofia moral (Singer, 2002). Incorpora a ética biomédica, mas não se limita a ela, estendendo seu conceito além dos limites tradicionais que tratam dos problemas deontológicos decorrentes das relações entre os profissionais de saúde e seus pacientes. Analise os conceitos abaixo e os correlacione **CORRETAMENTE**:

- i. Ética Aplicada.
- ii. Ética Biomédica.
- iii. Pluralismo moral.

() Refere-se à necessidade da filosofia (e da ética) dar respostas concretas aos conflitos, indo além da teoria, das abstrações e do maniqueísmo entre temas como bem/mal, certo/errado, justo/injusto.

() Também denominada deontologia. Refere-se, no presente contexto, à chamada ética profissional que pauta os códigos éticos das diferentes profissões biomédicas. É direcionada preferencialmente para os deveres e as obrigações morais dos participantes de uma determinada comunidade profissional da área biomédica.

() Situação constatada nas sociedades secularizadas contemporâneas, com coexistência de grupos de pessoas de posições morais diversas e independentes de outros grupos. O respeito ao pluralismo moral significa a capacidade de “estranhos morais” conviverem pacificamente com base no referencial da tolerância. Trata-se, ainda, de requisito indispensável para composição de comitês multidisciplinares e no próprio diálogo bioético.

a) i, iii, ii

b) i, ii, iii

c) iii, ii, i

d) nenhuma das alternativas anteriores.

4. Desde o código de Nuremberg, diversos países tornaram-se signatários das normas que visam proteger a dignidade dos participantes de pesquisas por uma ótica de justiça e equidade. No Brasil a Resolução n. 196/1996 do Conselho Nacional de Saúde- CNS determina que “toda pesquisa envolvendo seres humanos deverá ser submetida à apreciação de um Comitê de Ética em Pesquisa”. Em decorrência desta norma foi criado o sistema CEP/CONEP, que é, no Brasil, o órgão responsável pela revisão ética das pesquisas. Analise as alternativas abaixo e assinale **CORRETAMENTE** qual a base nacional e unificada de registros de pesquisa é utilizada para submissão e acompanhamento dos diferentes estágios das pesquisas:

a) Plataforma Sucupira.

b) Plataforma Lattes.

c) Plataforma Brasil.

d) Plataforma **Google Scholar**.

5. A Resolução n. 466/12 do Conselho Nacional de Saúde- CNS aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos. Quanto aos termos e definições contidos no artigo II, analise as alternativas verificando se as mesmas são **(F) Falsas ou (V) Verdadeiras**:

() Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - TCLE - documento no qual é explicitado o consentimento livre e esclarecido do participante e/ou de seu responsável legal, de forma escrita, devendo conter todas as informações necessárias, em linguagem clara e objetiva, de fácil entendimento, para o mais completo esclarecimento sobre a pesquisa a qual se propõe participar;

() Dano associado ou decorrente da pesquisa - agravo imediato ou posterior, direto ou indireto, ao indivíduo ou à coletividade, decorrente da pesquisa.

() Participante da pesquisa - indivíduo que, de forma esclarecida e voluntária, ou sob o esclarecimento e autorização de seu(s) responsável(is) legal(is), aceita ser pesquisado.

() Termo de Assentimento - documento elaborado em linguagem acessível para os menores ou para os legalmente incapazes, por meio do qual, após os participantes da pesquisa serem

devidamente esclarecidos, explicitarão sua anuência em participar da pesquisa, sem prejuízo do consentimento de seus responsáveis legais.

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

6. Quanto a finalidade da NR 32 – Norma Regulamentadora – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) A Norma Regulamentadora – NR 32 - tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- b) A Norma Regulamentadora – NR 32 - é voltada para empresas que trabalham com líquidos inflamáveis e combustíveis, como indústrias químicas, petroquímicas e postos de combustíveis.
- c) A Norma Regulamentadora – NR 32 – Determina as condições Sanitárias e de Conforto nos Locais de Trabalho: Estabelece requisitos para as condições de higiene, conforto e bem-estar dos trabalhadores em diversos tipos de empresas, como indústrias, comércios e serviços.
- d) A Norma Regulamentadora – NR 32 - Sinalização de Segurança: Aplica-se a todos os tipos de empresas e estabelece padrões de sinalização para indicar e alertar sobre riscos, proibições, obrigações e informações de segurança.

7. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. Considerando a Resolução – RDC n. 36, de 25 de julho de 2013 que institui ações para segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. São estratégias e ações de gestão de risco, **EXCETO**:

- a) Identificação, análise, avaliação, monitoramento e comunicação dos riscos no serviço de saúde de forma sistemática.
- b) Identificação do paciente e higiene das mãos.
- c) Estudos epidemiológicos e dados estatísticos.
- d) Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.

8. Em 19 de setembro de 1990, foi assinada a Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, instituindo o Sistema Único de Saúde- SUS. Conhecida como a Lei Orgânica da Saúde. Assinale **CORRETAMENTE** a qual Lei o enunciado está se referindo:

- a) Lei n. 8.142/1990.
- b) Lei n. 13.797/2019.
- c) Lei n. 8.080/1990.
- d) Lei n. 8.069/1990.

9. A Lei Orgânica da Saúde estabelece Princípios e Diretrizes norteadores do funcionamento do Sistema Único de Saúde- SUS. Analise as alternativas abaixo e assinale a alternativa **INCORRETA**, quanto aos Princípios e Diretrizes do SUS.

- a) Universalidade de acesso em todos os níveis de assistência.
- b) Igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- c) Princípio da Centralização Político-Administrativa.
- d) Participação da Comunidade.

10. O modelo institucional proposto para o Sistema Único de Saúde- SUS tem como propósito viabilizar a negociação e o acordo federativo e fortalecer a participação social nas políticas de saúde. Tal arranjo permite que vários atores sociais, mesmo os não diretamente responsáveis pelo desempenho de função típicas da gestão dos sistemas e serviços, participem do processo decisório sobre a política de saúde. Quanto as atribuições dos gestores do SUS, analise as alternativas e assinale a **INCORRETA**:

- a) Formulação de políticas e planejamento.
- b) Financiamento e Regulação.
- c) Execução direta dos serviços.
- d) Formulação e Fabricação de novas vacinas.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11. Um enfermeiro que atua em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), realiza diariamente a postagem de vídeos de sua rotina pessoal e de trabalho em uma rede social de compartilhamentos de vídeos curtos. Em um certo dia, o enfermeiro gravou um vídeo com a exposição de uma paciente em uma crise psiquiátrica e sua gerência recebeu uma denúncia sobre o ocorrido. De acordo com a Resolução 564/2017 que dispõe sobre o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE) pelo Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), o enfermeiro violou o artigo 53 do capítulo II, que diz respeito aos deveres dos profissionais de enfermagem; **Resguardar os preceitos éticos e legais da profissão quanto ao conteúdo e imagem veiculados nos diferentes meios de comunicação e publicidade.** Sobre a aplicação das penalidades previstas no Código de Ética de Enfermagem, assinale qual alternativa contém a penalidade **CORRETA** para este caso:
- a) Censura.
 - b) Cassação do Direito ao Exercício Profissional.
 - c) Advertência verbal.
 - d) Suspensão do Exercício Profissional.
12. A equipe de um Serviço Móvel de Urgência (SAMU) na modalidade Suporte Avançado de Vida Terrestre (USA) se dirigiu ao atendimento da seguinte ocorrência; gestante, 25 anos, G3 P2 (3ª gestação com dois partos normais anteriores), em trabalho de parto, com o objetivo de remover a gestante de sua casa para sua maternidade de referência. Ao chegar no domicílio, a equipe identificou que a gestante estava em período expulsivo. Sobre os períodos clínicos do trabalho de parto, assinale a alternativa que contém a ordem **CORRETA**:
- a) Fase de latência; Dequitação; Fase ativa; Dilatação total; Expulsão e Nascimento.
 - b) Fase ativa; Fase de latência; Dilatação total; Expulsão; Nascimento e Dequitação.
 - c) Dilatação total; Dequitação; Fase de latência; Fase ativa; Expulsão e Nascimento.
 - d) Fase de latência; Fase ativa; Dilatação total; Expulsão; Nascimento e Dequitação.
13. Ainda sobre a ocorrência da questão anterior, durante a remoção para a maternidade a gestante evoluiu para parto normal dentro da ambulância. Para avaliar a vitalidade do recém-nascido no primeiro e quinto minuto de vida, a escala utilizada é:
- a) Escala de Apgar.
 - b) Escala de Nips.
 - c) Escala Painad.
 - d) Escala de Kramer.
14. A administração de hemocomponentes é indicada em situações como; anemia grave, trombocitopenia, coagulopatias, choques hipovolêmicos, cirurgias complexas, trauma grave, doenças hematológicas e tratamento de algumas doenças crônicas. Sobre os cuidados de enfermagem na administração de hemocomponentes, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O tempo para infusão de qualquer hemocomponente (hemácia, plaqueta, plasma, crioprecipitado) não deve exceder o prazo de doze horas, pelo risco de infecção.
- b) Para a transfusão de qualquer hemocomponente, é permitido a utilização do equipo comum ao de infusão de medicações, respeitando que o acesso venoso seja exclusivo para a administração do hemocomponente.
- c) A equipe de enfermagem deve acompanhar a transfusão a maior parte do tempo ou pelo menos nos primeiros 15 minutos ao lado do paciente e caso a transfusão não possa ser integralmente acompanhada, retornar periodicamente até o final da transfusão.
- d) Os sinais vitais devem ser aferidos imediatamente após transfusão e anotados no formulário de acompanhamento de transfusões.

15. Uma jovem de 25 anos deu entrada na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) inconsciente, apresentando os seguintes sinais vitais; 09 respirações por minuto, 50 batimentos por minuto, pressão sistólica 80mmHG e diastólica 50mmHg, 35,6°C de temperatura corporal, saturação capilar periférica de oxigênio 85%. Está acompanhada de sua mãe que informa que a jovem possui diagnóstico de depressão e faz uso de medicamentos psicotrópicos e pode ter ingerido uma quantidade excessiva de um benzodiazepínico. Quais os cuidados de enfermagem necessários em ordem de prioridade? Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Posicionar em Decúbito *Trendelenburg*, realizar lavagem gástrica e administrar carvão ativado se houver prescrição médica, monitorizar sinais vitais, obter acesso venoso calibroso, coletar amostras biológicas para exames de rotina e toxicológico, desobstruir vias aéreas e administrar oxigênio suplementar se necessário.
- b) Posicionar em Decúbito *Trendelenburg*, realizar instalação de enema (lavagem intestinal) e administrar carvão ativado se houver prescrição médica, monitorizar sinais vitais, obter acesso venoso calibroso, coletar amostras biológicas para exames de rotina e toxicológico, desobstruir vias aéreas e administrar oxigênio suplementar se necessário.
- c) Desobstruir vias aéreas e administrar oxigênio suplementar se necessário, monitorizar sinais vitais, obter acesso venoso calibroso, coletar amostras biológicas para exames de rotina e toxicológico, realizar lavagem gástrica e administrar carvão ativado, se houver prescrição médica.
- d) Desobstruir vias aéreas e administrar oxigênio suplementar se necessário, monitorizar sinais vitais, obter acesso venoso calibroso, coletar amostras biológicas para exames de rotina e toxicológico, realizar instalação de enema (lavagem intestinal) e administrar carvão ativado, se houver prescrição médica.

16. Foi prescrita Aminofilina 15mg IV, sendo que na unidade há ampolas de 240mg/10mL. O enfermeiro realizou a diluição da medicação em 9ml de água destilada e 1mL de aminofilina diretamente da ampola, completando a seringa de 10ml. Qual volume (em mL) **dessa solução** deve ser administrado no paciente para atender a dose prescrita?

- a) 6,2ml.
- b) 10 ml.
- c) 1,5ml.
- d) 0,6 ml.

17. Paciente sexo feminino, 26 anos, procura uma Unidade de Pronto Atendimento e é atendida pelo Enfermeiro, para realização da classificação de risco. Está com queixa de dor abdominal, sangramento via vaginal com odor fétido e febre de 39,5°C, demais sinais vitais estão normais. Sobre as possíveis condutas que o enfermeiro deve considerar na sua Anamnese, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O enfermeiro deve verificar a quantidade e o odor e aspecto do sangramento, realizando um toque vaginal sem consentimento da paciente.
- b) O enfermeiro deve perguntar sobre a data da última menstruação e realizar uma punção venosa para reposição de volume e administração de medicamentos antitérmicos e analgésicos.
- c) O enfermeiro deve perguntar sobre a data da última menstruação da paciente, investigando a possibilidade de uma gestação em curso ou um processo de abortamento infectado.
- d) O enfermeiro deve verificar a quantidade e o aspecto do sangramento, realizando exame especular e coletar o exame citopatológico.

18. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi estabelecido com o objetivo de aprimorar a qualidade dos cuidados de saúde em todas as instituições de saúde do país. Este programa visa implementar uma série de medidas destinadas a prevenir e diminuir a incidência de incidentes, eventos ou situações em ambientes de cuidados de saúde que possam causar ou já tenham causado danos evitáveis aos pacientes. Assinale a alternativa **CORRETA** que contém as seis metas Internacionais de Segurança do Paciente atualizadas em 2021 estabelecidas pela *Joint Commission International (JCI)*, em parceria com a Organização Mundial da Saúde (OMS):

- a) Identificar o paciente corretamente, melhorar a eficácia da comunicação, melhorar a segurança dos medicamentos de alta-vigilância, assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto, reduzir o risco de infecções associadas a cuidados de saúde, reduzir o risco de danos ao paciente decorrente de quedas.
- b) Identificar o paciente corretamente, melhorar a eficácia da comunicação, melhorar a segurança dos medicamentos de alta-vigilância, assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto, reduzir o risco de infecções associadas a cuidados de saúde, reduzir o risco de danos ao paciente decorrente de lesão por pressão.
- c) Identificar o paciente corretamente, melhorar a eficácia da comunicação entre médicos e enfermeiros, melhorar a segurança dos medicamentos psicotrópicos, assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto, reduzir o risco de infecções associadas a cuidados de saúde, reduzir o risco de danos ao paciente decorrente de quedas.
- d) Identificar o paciente corretamente, melhorar a eficácia da comunicação entre médicos e enfermeiros, melhorar a segurança dos medicamentos psicotrópicos, assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto, reduzir o risco de infecções associadas a cuidados de saúde, reduzir o risco de danos ao paciente decorrente de lesão por pressão.

19. 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, estão dispostas na Resolução 358/2009 do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). Sobre as cinco etapas da SAE, assinale a alternativa correta:

a) A Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem) – tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença. Deve ser realizada logo após exame físico para identificação da história prévia e investigação dos possíveis sintomas identificados.

b) O Diagnóstico de Enfermagem é o processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.

c) O Planejamento de Enfermagem é um processo contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.

d) A Implementação é realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Avaliação de Enfermagem.

20. A drenagem torácica é necessária para a remoção ar, secreções ou líquidos, que se acumulam na cavidade pleural. Algumas situações que indicam a necessidade de drenagem torácica incluem pneumotórax, hemotórax e empiema. Embora a inserção do dreno de tórax seja realizada pelo médico, os cuidados são realizados pela enfermagem e é de extrema importância que o enfermeiro tenha habilidades e conhecimentos necessários para promover a segurança deste paciente. Acerca dos cuidados de enfermagem em pacientes com dreno de tórax, assinale a alternativa **CORRETA**:

a) Manter o frasco de drenagem acima do nível do leito, verificar aspecto e quantidade da secreção drenada, monitorar sinais vitais e atentar para padrão respiratório e manter sistema fechado.

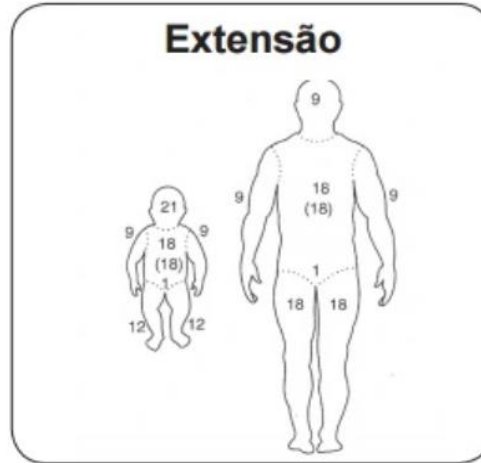
b) Manter o frasco de drenagem acima do nível do leito, verificar aspecto e quantidade secreção drenada, monitorar sinais vitais e atentar para padrão respiratório e manter sistema aberto.

c) Manter o frasco de drenagem abaixo do nível do leito e sistema fechado, verificar aspecto e quantidade secreção drenada, monitorar sinais vitais e atentar para padrão respiratório.

d) Manter o frasco de drenagem abaixo do nível do leito e sistema aberto, verificar aspecto e quantidade secreção drenada, monitorar sinais vitais e atentar para padrão respiratório.

21. As queimaduras podem ocorrer em acidentes domésticos com crianças, adultos e idosos. Uma criança de dois anos foi levada para uma Unidade de Pronto Atendimento por uma queimadura em região da face e ambos os braços, decorrente de um acidente com óleo quente. Acerca das classificações e gravidade das queimaduras, analise a figura 1 e assinale a alternativa **CORRETA**:

Figura 1 - Regra dos Nove em criança e adulto



Fonte: GOMES, Dino R.; SERRA, Maria Cristina; PELLON, Marco A. *Tratado de Queimaduras: um guia prático*. São José, SC: Revinter, 1997.

- a) Através da avaliação pela Regra dos nove, no paciente informado, o índice de superfície corpórea queimada (SCQ) é de 30%, e é considerado um caso grave pelo SCQ ser maior que 15% em crianças.
- b) Através da avaliação pela Regra dos nove, no paciente informado, o índice de superfície corpórea queimada (SCQ) é de 39%, e é considerado um caso grave pelo SCQ ser maior que 10% em crianças.
- c) O paciente apresenta queimaduras em uma das áreas considerada nobres/queimaduras especiais e por apresentar SCQ de 30%, e pelas informações obtidas a queimadura classifica-se como segundo grau.
- d) O paciente apresenta queimaduras em uma das áreas considerada nobres/queimaduras especiais e por apresentar SCQ de 39%, e pelas informações obtidas a queimadura classifica-se como terceiro grau.
22. Ainda sobre queimaduras, a fórmula de *Parkland* é utilizada para cálculo de reposição de volume em pacientes acometidos por queimaduras e a infusão deve ser administrada a primeira metade nas primeiras 8 horas e a segunda metade, nas 16 horas restantes. Utilizando a figura da questão anterior e demais informações a seguir, análise e calcule o volume de reposição para o seguinte paciente nas primeiras 8 horas: Paciente de 29 anos, 85kg, com uma queimadura em membro inferior direito. Em paciente adultos considera-se para a fórmula $2\text{ml} \times \text{SQC} \times \text{Peso em Kg}$. O volume a ser infundido para o paciente nas primeiras 8 horas é de:
- a) 3.060 ml.
- b) 1530 ml.
- c) 2400 ml.
- d) 1200 ml.
23. Paciente do sexo masculino, 26 anos, deu entrada no pronto-Socorro de um Hospital referência em Trauma, vítima de traumatismo craniano por uma colisão de motocicleta e automóvel. O paciente necessitará de cirurgia. Segundo os conceitos de urgência e emergência, o paciente deverá realizar uma cirurgia:

- a) Eletiva.
b) De Urgência.
c) De Emergência.
d) Necessária.
24. A Embolia Pulmonar é uma condição grave que se inicia quando um trombo (coágulo ou êmbolo) que se encontra em uma das veias das pernas ou da pelve se desprende, resultando no bloqueio das artérias pulmonares. Sua ocorrência está associada a altas taxas de mortalidade caso não seja identificada precocemente. Assinale a alternativa **CORRETA** que compreende os sintomas no paciente com embolia pulmonar e os fatores de risco associados, respectivamente:
- a) Dor torácica com início repentino e com aumento de intensidade, associado a dispneia em pacientes que realizaram uma cirurgia recente.
b) Dor torácica com início repentino e com aumento de intensidade, associado a vômitos, em pacientes que realizam exercícios físicos de alta intensidade.
c) Bradicardia e febre alta, em usuárias de anticoncepcionais hormonais.
d) Vômitos e febre alta, associado a dispneia em pacientes que realizaram uma cirurgia recente.
25. Paciente sexo feminino, 24 anos, em situação de rua, refere dor lombar e abdominal de alta intensidade com intervalo de 5 minutos. Ao chegar para atender esta ocorrência, o enfermeiro do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) identificou que a paciente estava gestante e em trabalho de parto, possivelmente trabalho de parto prematuro (TPP) ao examinar seu abdome gravídico. Assinale a alternativa **CORRETA** que contém fatores de risco associados ao TPP e a idade gestacional que este evento pode ocorrer, respectivamente:
- a) Uso de cocaína e drogas, tabagismo, ausência de pré-natal, infecções maternas, podendo ocorrer entre 22 e 41 semanas gestacionais.
b) Uso de cocaína e drogas, tabagismo, ausência de pré-natal, infecções maternas, podendo ocorrer entre 22 e 37 semanas gestacionais.
c) Uso de cocaína e drogas, tabagismo, ausência de pré-natal, infecções vaginais maternas, podendo ocorrer entre 12 e 22 semanas gestacionais.
d) Uso de cocaína e drogas, tabagismo, ausência de pré-natal, infecções urinárias, podendo ocorrer entre 12 e 22 semanas gestacionais.
26. Na assistência a um paciente vítima de trauma (atropelamento) que está inconsciente e apresenta dificuldade respiratória, qual técnica de abertura manual da via aérea é recomendada?
- a) Chin-Lift.
b) Jaw- Thrust.
c) Valsalva.
d) Leopold.

27. No atendimento pré-hospitalar o exame físico completo e anamnese do paciente, fazem parte de qual avaliação:
- Avaliação primária.
 - Avaliação secundária.
 - Avaliação terciária.
 - Avaliação somativa.
28. As causas do choque neurogênico geralmente estão relacionadas a lesões ou disfunções que afetam o sistema nervoso. Esse tipo de choque pode ocorrer após lesões na medula espinhal acima do nível superior da região torácica, em casos de traumatismos cranioencefálicos graves ou como resultado da administração de fármacos utilizados em anestésias subdurais e peridurais. No que diz respeito à categorização dos tipos de choque, o choque neurogênico é classificado como:
- Choque Hipovolêmico.
 - Choque Obstrutivo.
 - Choque Distributivo.
 - Choque Cardiogênico.
29. Durante a Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em um paciente adulto e após o estabelecimento de uma via aérea avançada, qual é a frequência recomendada para as ventilações com o uso do ressuscitador manual?
- 1 ventilação a cada 6 segundos.
 - 2 ventilações a cada 6 segundos.
 - 1 ventilação a cada 5 segundos.
 - 2 ventilações a cada 5 segundos.
30. Na assistência ao paciente em parada cardiorrespiratória (PCR), é fundamental que a equipe identifique a causa da PCR. Existem algumas causas da PCR que, se identificadas e tratadas a tempo, podem ser potencialmente reversíveis. Qual das opções abaixo não está incluída nas causas reversíveis?
- Hipovolemia.
 - Hipóxia.
 - Hidrocefalia.
 - Hidrogênio (acidemia).
31. O paciente chega à sala de emergência da Unidade de Pronto Atendimento (UPA), trazido pela ambulância, com queixa de dispneia e alteração na frequência respiratória (35 respirações por minuto). Ao admitir o paciente no leito da emergência, qual deve ser a intervenção de enfermagem prioritária?
- Aferir a pressão arterial.
 - Obter o valor da saturação de oxigênio.
 - Organizar materiais de intubação orotraqueal.
 - Elevar a cabeceira da cama a 45 graus ou mais.

32. O exame do abdome é considerado complexo devido ao número de órgãos localizados no interior e nas proximidades da cavidade abdominal. Para uma adequada avaliação do abdome, qual a sequência apropriada do exame físico?
- Inspeção, palpação, ausculta.
 - Inspeção, ausculta e palpação.
 - Palpação superficial, inspeção e ausculta.
 - Palpação profunda, inspeção e ausculta.
33. No atendimento pré-hospitalar de uma paciente que se encontra com dispneia e com saturação de oxigênio de 85%, e com DPOC. Qual o melhor dispositivo de oferta de oxigenoterapia e o fluxo adequado de O₂
- Cateter nasal - 6 a 8L/min.
 - Cateter nasal - 1 a 4L/min.
 - Máscara com reservatório - 1 a 4L/min.
 - Máscara com reservatório - 6 a 8L/min.
34. As doenças cardiovasculares, dentre elas o infarto agudo do miocárdio, é responsável pelo topo das causas de óbitos no Brasil e no mundo. Os fatores de riscos para o desenvolvimento podem ser modificáveis (adquiridos) e não modificáveis (constitutivos). Dentre os fatores abaixo, qual opção não é considerada um fator de risco para síndrome coronariana aguda (SCA)?
- Tabagismo e estresse.
 - Hipertensão e presença de antecedentes familiares.
 - Contraceptivos hormonais e diabetes mellitus.
 - Idade (mulheres > 35 anos e homens > 55 anos).
35. O protocolo Simples Triagem e Tratamento Rápido - START é utilizado em casos de múltiplas vítimas e deve sempre ser usado quando extrapolar a capacidade de atendimento da equipe. De acordo com o método de triagem START, assinale a alternativa **CORRETA**:
- Código laranja para vítimas graves - prioridade 1.
 - Código amarelo para vítimas intermediárias - prioridade 2.
 - Código azul para vítimas leves - sem prioridade.
 - Código vermelho para pacientes em Parada Cardiorrespiratória - prioridade 1.
36. Durante a avaliação da Escala de Glasgow de paciente recebido na sala de emergência, as seguintes informações foram obtidas: ele abre os olhos espontaneamente ao ser chamado, está confuso, obedece aos comandos solicitados e apresenta reação pupilar bilateral ao estímulo. Qual é o valor da Escala de Glasgow para este paciente?
- Glasgow 15.
 - Glasgow 14.
 - Glasgow 13.
 - Glasgow 12.
37. A noradrenalina é uma droga muito efetiva no aumento da pressão arterial, em razão de sua ação predominantemente vasopressora. É muito utilizada no departamento de

emergências em pacientes com choque circulatório. Quanto aos cuidados na administração dessa droga, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) É uma medicação vesicante.
 - b) A via de administração é exclusivamente endovenosa.
 - c) Deve ser administrada em equipo de infusão gravitacional.
 - d) Não deve ser administrado sem diluição.
38. O AVC (Acidente Vascular Cerebral) acontece quando o fluxo sanguíneo para o cérebro é interrompido ou quando ocorre o extravasamento de sangue no cérebro, levando a danos no tecido cerebral devido à privação de oxigênio e nutrientes essenciais. Sobre a temática assinale a alternativa **INCORRETA**:
- a) No AVC isquêmico, o paciente será avaliado para a possibilidade de trombólise endovenosa dentro de 4h30min do início dos sintomas.
 - b) Deve-se sempre checar glicemia capilar, pois a hipoglicemia pode causar sinais focais e simular um AVC.
 - c) O acesso venoso periférico deve ser puncionado em membro superior não parético.
 - d) A Cincinati é utilizada para avaliação do paciente, na qual a presença dos três sinais de alerta alterados leva ao diagnóstico de AVC.
39. As convulsões surgem devido a uma descarga elétrica anormal e excessiva no cérebro, muitas vezes desencadeada por diversas alterações nas redes neuronais e nos mecanismos de regulação da excitabilidade cerebral. Sobre o assunto assinale a alternativa **CORRETA**.
- a) Deve-se manter permeabilidade de vias aéreas, oferecer O2 suplementar sob máscara não reinalante, se $\text{SatO}_2 < 94\%$ e aspirar secreções, se necessário.
 - b) O estado de mal epilético é a ocorrência de crises epiléticas prolongadas (acima de 10 minutos) ou repetitivas, persistindo por 2h minutos ou mais, que permitem a recuperação da consciência entre os eventos.
 - c) Na fase pós-convulsiva, o paciente pode apresentar: sonolência, confusão mental, agitação, flacidez muscular e cefaléia, sinais de liberação esfinteriana.
 - d) É importante sempre anotar sempre a frequência, a duração e as características da crise, quando presenciadas ou obter junto aos circundantes e/ou testemunhas quando a crise não for presenciada pela equipe.
40. No âmbito da equipe de enfermagem, é privativo do Enfermeiro a realização da punção intraóssea, em situações de urgência e emergência, na impossibilidade de obtenção do acesso venoso periférico. Sobre esse procedimento, qual alternativa abaixo **NÃO** é uma contraindicação para punção do acesso intraósseo.
- a) Infecção ou queimadura no local escolhido para punção.
 - b) Condições com ossos frágeis.
 - c) Fratura e lesões por esmagamento próximas ao local da punção.
 - d) Tentativas anteriores de estabelecer acesso periférico no membro.



GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO, SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
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.	