



# CONCURSO PÚBLICO

## Prefeitura Municipal de Floriano



Universidade  
Estadual do Piauí

### PROVA ESCRITA OBJETIVA

### CARGO: ENFERMEIRO SAMU

DATA: 30/10/2011 – HORÁRIO: 08h30min às 12h30min (horário do Piauí)

#### LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
  - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
  - Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.
  - Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
- No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE 4h.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorrida 2h do seu início.
- O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

#### Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

#### RASCUNHO

01	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	37	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	39	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>		
22	<input type="checkbox"/>		
23	<input type="checkbox"/>		
24	<input type="checkbox"/>		
25	<input type="checkbox"/>		
26	<input type="checkbox"/>		
27	<input type="checkbox"/>		
28	<input type="checkbox"/>		
29	<input type="checkbox"/>		
30	<input type="checkbox"/>		

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE  
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.  
 CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANO - 2011

**Nº DE INSCRIÇÃO**

--	--	--	--	--	--	--

## QUESTÕES DE LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO PARA AS QUESTÕES DE 01 A 10.

### Atividade física não significa qualidade de vida

01 A relação entre a qualidade de vida e a atividade física parecia ser inquestionável, nos dias de  
02 hoje. Todo mundo fala que mexer o corpo vai melhorar sua saúde ou a maneira como você vive — a  
03 tal qualidade de vida tão cultuada em nosso tempo. Mas esta relação não é tão clara assim.

04 Do ponto de vista teórico, ainda que existam outras definições bem diferentes, atividade física  
05 é definida como um movimento dos músculos que resulta em gasto energético. Logo, várias tarefas  
06 cotidianas poderiam ser consideradas atividade física. Entram aí atividades de trabalho, de cuidados  
07 com a casa, de lazer. Ou seja, nem sempre é sinônimo de exercício físico ou de prática esportiva.

08 O segundo problema dessa relação de causa e efeito tem a ver com o próprio termo qualidade  
09 de vida. Existe uma certa concordância de que a qualidade de vida envolve aspectos de bem-estar  
10 físicos, materiais, sociais e emocionais. Nos meios de comunicação aparecem inúmeras ideias  
11 associadas a isso. Para melhorar sua qualidade de vida, de acordo com o que se vê nos anúncios, por  
12 exemplo, você pode comprar um certo tipo de margarina ou usar determinado creme para o corpo. A  
13 construção de uma nova rodovia, a implementação de um programa de segurança, ou o aumento de  
14 áreas verdes nas cidades também são ações associadas a essa melhora. E, evidentemente, há sempre  
15 uma nova forma de fazer exercícios ou um novo modismo lançado por academia. O problema é pensar  
16 que essas coisas, tão diferentes entre si, podem causar um impacto definitivo na qualidade de vida das  
17 pessoas.

18 Pela lógica que geralmente encontramos na relação entre atividade física e qualidade de vida,  
19 pessoas com profissões que têm grande gasto energético, como é o caso de pedreiros e estivadores,  
20 teriam excelente qualidade de vida. Mas sabemos que nem sempre isso acontece. Além disso, médicos  
21 e profissionais de saúde vivem repetindo a necessidade de as pessoas aderirem a programas de  
22 exercícios, o que realmente é bom para a saúde. Mas se essas práticas vão trazer tanta qualidade, por  
23 que é tão difícil convencer as pessoas a adotá-las? E o que as leva a desistirem destes programas tão  
24 facilmente? Talvez seja o momento de repensar como é que esses exercícios são propostos.

25 Para completar o quadro, podemos analisar a vida dos atletas. Eles também estão sempre em  
26 movimento e deveriam ter uma excelente qualidade de vida. Mas é comum ouvir dos próprios que é  
27 uma vida de sacrifícios. Como, então, pode ser uma vida de qualidade?

28 Nada disso prova que a atividade física não melhora a qualidade de vida, mas mostra que a  
29 relação entre os dois conceitos não é tão direta. A qualidade de vida pode ser entendida como o senso  
30 de bem-estar e satisfação em áreas da vida que uma pessoa considera importante. Assim, antes de  
31 aderir a um programa de atividade física, é importante que cada um avalie o que é importante para si  
32 em vez de seguir apenas o senso comum. Assim, a relação entre qualidade de vida e a atividade física  
33 se transforma em uma verdade pessoal.

(Ana Lucia Padrão dos Santos -professora e pesquisadora – Revista Galileu – Editora Globo – Julho/2011 I N° 240 p. 96)

01. De acordo com as ideias gerais do texto, a *atividade física*:

- a) nem sempre melhora a qualidade de vida de todas as pessoas;
- b) no sentido geral, refere-se a práticas de exercícios desenvolvidos em academias, mesmo sendo fruto de modismos;
- c) está presente, mesmo que não seja de forma programada, em todas as profissões;
- d) requer dos praticantes uma conscientização maior, para que não seja feita em excesso;
- e) em todos os casos, contribui exemplarmente para a saúde das pessoas.

02. Assinale a opção em que o sentido da expressão destacada é traduzido **CORRETAMENTE**, numa outra expressão, considerando-se o contexto.

- a) "... a **implementação** de um programa de segurança,..." (l. 13) = "... a **complementação** de um programa de segurança,".
- b) "E, **evidentemente**, há sempre uma nova forma de fazer exercícios..." (l. 14-15) = "E, **especialmente**, há sempre uma nova forma de fazer exercícios...".
- c) "... é tão difícil **convencer** as pessoas..." (l. 23) = "... é tão difícil **persuadir** as pessoas...".
- d) "Assim, antes de **aderir** a um programa de atividade física,..." (l. 30-31) = "Assim, antes de **unir-se** a um programa de atividade física,...".
- e) "... em vez de seguir apenas o **senso comum**." (l. 32) = "... em vez de seguir apenas o **consenso geral**.".

03. Infere-se, **CORRETAMENTE**, das ideias apresentadas no texto que:

- a) a relação entre a prática de atividades físicas e melhoria na qualidade de vida, que se supõe indiscutivelmente positiva, deve ser repensada por vários motivos;
- b) a prática de atividades física evita doenças e, assim, só traz benefícios para a qualidade de vida;
- c) pessoas cujas atividades profissionais são desenvolvidas por meio de esforços físicos têm excelente qualidade de vida;
- d) os exercícios físicos desenvolvidos em algumas profissões trazem bem-estar físicos e emocionais;
- e) somente haverá qualidade de vida com a prática de exercícios associada à capacidade de consumo das pessoas.

04. Considerando o sentido do texto e as estruturas linguísticas, analise o excerto abaixo e assinale a opção que apresenta uma afirmação **VERDADEIRA**.

*"A relação entre a qualidade de vida e a atividade física parecia ser inquestionável, nos dias de hoje."* (l. 01-02).

- a) Da maneira como é estruturado linguisticamente o excerto, a palavra "entre" poderia ser retirada sem prejuízo para o sentido expresso.
- b) A expressão verbal "parecia ser" sugere uma ideia de confirmação de um julgamento.
- c) Se retirarmos o "a" antes de "qualidade" e antes de "atividade física", o sentido da mensagem será profundamente afetado.
- d) A expressão "nos dias de hoje" não é aceita do ponto de vista gramatical.
- e) O segmento "in" na palavra "inquestionável" confere a esta palavra um sentido de negação.

05. Acerca das relações gramaticais que se estabelecem no texto, **NÃO** é correto afirmar que:

- a) a expressão “**ainda que**” (l. 04), confere ao seu contexto de ocorrência uma relação semântica de concessão;
- b) a expressão “**ou seja**” (l. 07), reformula e explica porções textuais anteriormente elaboradas;
- c) a expressão “**essas coisas**” (l. 16) recupera, numa síntese, aspectos que se acredita estarem ligados à “qualidade de vida”;
- d) “**isso**” (l. 20), corresponde a uma síntese de tudo o que se afirma no texto sobre a relação estabelecida entre atividade física e qualidade de vida;
- e) com a expressão “**o quadro**” (l. 25), sintetizam-se informações anteriores acerca do que foi dito sobre a relação existente entre qualidade de vida e atividade física.

Analise o excerto: “... *ainda que existam outras definições bem diferentes, ...*” (l. 04), para responder à questão 05.

06. Assinale a opção que **NÃO** se adequaria aos parâmetros da norma culta da língua, considerando-se a reescrita do excerto, substituindo-se a forma verbal por outra ou por uma locução.

- a) “... ainda que possam existir outras definições bem diferentes, ...”.
- b) “... ainda que possa haver outras definições bem diferentes, ...”.
- c) “... ainda que hajam outras definições bem diferentes, ...”.
- d) “... ainda que devam existir outras definições bem diferentes, ...”.
- e) “... ainda que venha a haver outras definições bem diferentes, ...”.

07. Assinale a opção cuja palavra destacada difere das demais quanto a sua classificação gramatical.

- a) “Existe uma certa concordância de **que** a qualidade de vida envolve aspectos de bem-estar físicos, materiais, sociais e emocionais.” (l. 09-10).
- b) “Para melhorar sua qualidade de vida, de acordo com o **que** se vê nos anúncios,...” (l. 11).
- c) “O problema é pensar **que** essas coisas, tão diferentes entre si,...” (l. 15-16).
- d) “Mas é comum ouvir dos próprios **que** é uma vida de sacrifícios.” (l. 26-27).
- e) “... antes de aderir a um programa de atividade física, é importante **que** cada um avalie...” (l. 30-31).

08. Levando-se em conta as relações sintáticas das estruturas linguísticas, marque a opção em que a(s) expressão(ões) marcada(s) **NÃO** está(ão) analisada(s) corretamente, no contexto em que se inserem.

- a) “Nos meios de comunicação aparecem **inúmeras ideias associadas a isso**.” (l. 10-11)- complemento verbal (objeto direto).
- b) “... de acordo com o **que** se vê nos anúncios,...” (l. 11) – sujeito simples.
- c) “... o que realmente é bom **para a saúde**.” (l. 22) – complemento nominal.
- d) “Assim, antes de aderir **a um programa de atividade física,...**” (l. 30-31) – complemento verbal (objeto indireto).
- e) “Assim, a relação entre qualidade de vida e a atividade física se transforma **em uma verdade pessoal**.” (l. 32-33) – predicativo do sujeito.

09. Todas as formas verbais marcadas denotam uma ação habitual, que ocorre com uma certa frequência, **EXCETO**:

- a) “Todo mundo **fala** que mexer o corpo vai melhorar sua saúde...” (l. 02);
- b) “... ainda que **existam** outras definições bem diferentes...” (l. 04);
- c) “... de que a qualidade de vida **envolve** aspectos de bem-estar físicos, materiais, sociais e emocionais.” (l. 09-10);
- d) “Além disso, médicos e profissionais de saúde **vivem repetindo** a necessidade de as pessoas aderirem a programas de exercícios...” (l. 20-22);
- e) “Nada disso prova que a atividade física não **melhora** a qualidade de vida...” (l. 28).

Analise a frase abaixo, para responder à questão 10.

*“Mas se essas práticas vão trazer tanta qualidade, por que é tão difícil convencer as pessoas a adotá-las?”* (l. 22-23).

10. Em relação à expressão destacada é **CORRETO** afirmar que ela:

- a) acompanha um verbo que não exige complemento;
- b) poderia acompanhar tanto o verbo que a antecede quanto a palavra “pessoas”;
- c) encontra-se no contexto de uma frase afirmativa;
- d) retoma a expressão “essas práticas” (l. 22);
- e) reescrita num registro culto da língua tomaria a seguinte forma: “... a adotar elas?”.

## QUESTÕES DE LEGISLAÇÃO DO SUS

11. A Lei 8.080 define princípios e diretrizes para o SUS. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de:

- a) hierarquização da rede de serviços de saúde;
- b) descentralização político-administrativa;
- c) regionalização dos serviços de saúde;
- d) integralidade da assistência;
- e) universalização da assistência.

12. Assinale a alternativa **INCORRETA**. Ao Sistema Único de Saúde (SUS) compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- a) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico;
- b) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, com exceção das ações de saúde do trabalhador;
- c) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde;
- d) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico;
- e) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

13. À direção municipal do Sistema Único de Saúde, compete:

- a) a execução de serviços de saúde do trabalhador;
- b) a vigilância sanitária de portos e aeroportos;
- c) a coordenação da rede de laboratórios de saúde pública e hemocentros;
- d) o financiamento pleno dos recursos para o setor de saúde local;
- e) a formulação de políticas de alimentação e nutrição.

14. Em relação à imunização com vacina BCG, em casos de contatos intradomiciliares de hanseníase, pode-se afirmar:

- a) só prescreve a dose de vacina para os contatos intradomiciliares após a realização do teste PPD;
- b) a indicação do reforço à vacina só envolve a realização do teste, não sendo importante a avaliação da cicatriz vacinal;
- c) contatos intradomiciliares com presença de 1 cicatriz vacinal, não é necessário repetir a dose da vacina;
- d) todos os contatos intradomiciliares sem cicatriz vacinal ou com 1 cicatriz vacinal devem receber outra dose da vacina BCG;
- e) contatos intradomiciliares com menos de 1 ano de idade, já vacinados, não necessitam da aplicação de outra dose de BCG.

15. Que conceito epidemiológico define um problema de saúde espacialmente localizado, temporalmente ilimitado, habitualmente presente entre os membros de uma população e cujo nível de incidência se situe sistematicamente nos limites de uma faixa que foi previamente convencionada para uma população e épocas determinadas?

- a) Conglomerado de casos.
- b) Caso autóctone.
- c) Epidemia.
- d) Endemia.
- e) Caso alóctone.

16. Em relação à biossegurança da tuberculose em unidades básicas de saúde, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) a transmissão de *Mycobacterium tuberculosis* em unidades de saúde pode atingir tanto os pacientes quanto os profissionais de saúde;
- b) a organização da agenda, de modo a minimizar o tempo de permanência de pacientes bacilíferos na unidade, é uma medida de controle ambiental;
- c) os núcleos das partículas infectantes possuem um diâmetro de aproximadamente um a cinco micrômetros, podendo se manter em suspensão durante dias;
- d) a biossegurança em tuberculose tem por objetivo conter os riscos de se contrair a doença no ambiente de trabalho;
- e) os aerossóis infectantes são produzidos pela fala, espirro ou tosse do enfermo, como também pelos aerossóis produzidos durante os procedimentos laboratoriais com os seus materiais biológicos, principalmente escarro.

17. Qual a alternativa **CORRETA** em relação às mudanças no perfil epidemiológico da população brasileira nas últimas décadas?
- a) Erradicação de determinadas doenças imunopreveníveis, como o sarampo e a poliomielite.
  - b) Aumento da mortalidade infantil e reintrodução da dengue.
  - c) Redução da mortalidade por câncer de mama e controle da dengue.
  - d) Aumento da expectativa de vida e diminuição da mortalidade infantil.
  - e) Redução da incidência de doenças cardiovasculares, em detrimento do aumento da incidência de câncer.
18. Uma equipe de saúde da família atuando em uma comunidade de município do interior do Estado, constatando a alta prevalência de subnutrição infantil em sua área de abrangência, organizou sua agenda de trabalho destinando quatro turnos da semana para o atendimento prioritário de crianças e gestantes identificadas com essa condição clínica. Atuando dessa forma, que princípio da atenção básica à saúde está sendo privilegiado pela equipe?
- a) Qualidade da assistência.
  - b) Equidade.
  - c) Integralidade.
  - d) Participação social.
  - e) Gestão compartilhada.
19. Em 22 de março de 2006, a portaria nº 399 divulga o “Pacto pela Saúde 2006”, que passa a ser um novo instrumento de gestão interfederativo do SUS, em que a habilitação é substituída pelo termo de compromisso de formalização de acordos entre os gestores de saúde. Em relação ao Pacto, marque a alternativa **INCORRETA**:
- a) O Pacto em Defesa do SUS visa reforçar a política de Estado que se expressa no SUS através da consolidação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS.
  - b) O Pacto pela Vida está estruturado em compromissos sanitários e nas prioridades definidas pelos diferentes entes federativos.
  - c) O Pacto de Gestão do SUS visa o fortalecimento dos direitos civis e da universalidade.
  - d) Os compromissos fixados no Pacto pela Vida estão baseados em indicadores oriundos das análises de situações de saúde.
  - e) O Pacto de Gestão do SUS tem como um dos objetivos a regionalização do SUS na forma de pactuações.
20. São atribuições comuns a todos os profissionais da Atenção Básica, no controle da febre amarela.
- a) Atuar junto aos domicílios, informando os seus moradores sobre a doença – seus sintomas e riscos -, o agente transmissor e as medidas de prevenção.
  - b) Diagnosticar precocemente as pessoas com suspeita de febre amarela.
  - c) Planejar, coordenar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS.
  - d) Planejar e desenvolver ações educativas e de mobilização da comunidade em relação ao controle da febre amarela em sua área de abrangência articulada com a vigilância epidemiológica.
  - e) Identificar imigrantes de áreas endêmicas que chegam a sua área de atuação com o objetivo de vaciná-los contra a febre amarela.

## QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O Sistema Único de Saúde (SUS) é único porque tem a mesma filosofia de atuação em todo território nacional e é organizado de acordo com uma mesma lógica. Assim, ao “oferecer acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência”, está garantindo a:
- a) Equidade
  - b) Integralidade
  - c) Universalidade
  - d) Descentralização
  - e) Regionalização
22. A tripulação constituída por três profissionais, sendo um motorista, um enfermeiro e um médico, faz parte da ambulância do tipo:
- a) A
  - b) B
  - c) C
  - d) D
  - e) E
23. De acordo com a organização de redes loco regionais de atenção integral às urgências, levando em consideração os elos da cadeia de manutenção da vida, o paciente, com crise hipertensiva, que é assistido na unidade básica de saúde em que é cadastrado, tem o seu atendimento realizado no:
- a) Componente pré-hospitalar fixo
  - b) Componente pré-hospitalar móvel
  - c) Componente pós-hospitalar
  - d) Componente hospitalar
  - e) Componente hospitalar de atendimento geral
24. A triagem e estabilização das vítimas no local do acidente tem se mostrado eficiente. No Brasil, o método mais usado para realizar essa triagem no local da ocorrência é o START (*Simple Triage and Rapid Treatment*) que utiliza cores para designar a gravidade das vítimas. Em relação a este método é **INCORRETO** afirmar:
- a) A cor vermelha significa prioridade absoluta
  - b) A cor verde significa prioridade baixa
  - c) A cor preta significa prioridade nula
  - d) A cor amarela significa prioridade relativa
  - e) A cor branca significa prioridade moderada

25. Paciente do sexo feminino, 25 anos de idade, vítima de atropelamento apresenta equimose e hematoma de períneo e sangue no meato urinário. É contra-indicado nesta paciente:
- Realizar cistostomia
  - Passar sonda vesical
  - Infundir albumina
  - Realizar analgesia
  - Realizar reposição volêmica com ringer com lactato
26. Um paciente do sexo masculino, 30 anos de idade, sofreu queda de motocicleta. Ao examinar a vítima, na cena do acidente, o socorrista identifica sinais de contusão em tórax, frequência ventilatória de 25ipm, estase de jugular, pressão arterial de 100X80mmHg, bulhas cardíacas abafadas, extremidades frias e cianosadas e alteração do nível de consciência. Diante do quadro clínico é possível que a vítima apresente:
- Tamponamento cardíaco
  - Tórax instável
  - Pneumotórax hipertensivo
  - Choque hipovolêmico
  - Choque cardiogênico
27. O acesso venoso é um procedimento essencial no atendimento ao paciente traumatizado. Na criança a reposição volêmica deve ser evitada através da:
- Veia cefálica
  - Veia basílica
  - Veia jugular externa
  - Veia femural
  - Punção intra-óssea
28. A equipe de atendimento pré-hospitalar necessita retirar as roupas do paciente para se certificar da ocorrência de lesões, no entanto, tão logo o corpo do paciente seja observado deve ser coberto para evitar a hipotermia. Esse cuidado é essencial uma vez que a hipotermia apresenta como consequência, **EXCETO**:
- Coma
  - Aumento da frequência cardíaca
  - Hipertensão arterial
  - Assistolia
  - Diminuição da filtração glomerular

29. O paciente traumatizado pode apresentar, entre outras alterações, o comprometimento da função neurológica. O atendimento das vias aéreas e o controle da coluna cervical é o primeiro passo a ser executado na avaliação primária do paciente. Entre as causas mais frequentes de obstrução de vias aéreas no paciente inconsciente, destacam-se:
- a) Flacidez da língua, bloqueando a hipofaringe
  - b) Esmagamento de traquéia
  - c) Obstrução por corpo estranho
  - d) Edema de cordas vocais
  - e) Broncoespasmo
30. Ocorreu um acidente envolvendo um caminhão que transportava trabalhadores rurais. Qual das vítimas abaixo deve ser atendida primeiro?
- a) Mulher de 23 anos com múltiplas lesões em face, dificuldade respiratória, presença de restos alimentares e sangue em orofaringe. Consciente, confusa, dispnéica, com roncos aos movimentos inspiratórios e cianose de extremidades.
  - b) Adolescente de 15 anos com queixa respiratória em hemitórax direito, e presença de enfisema subcutâneo.
  - c) Homem de 45 anos com escoriação em hemitórax e hipocôndrio direito. Consciente, sonolento e descorado. Pressão arterial=80X40 mmHg e Frequência cardíaca de 120bpm.
  - d) Homem de 40 anos de idade com amputação traumática em membro superior esquerdo com sangramento moderado. Consciente, orientado, descorado, Pressão arterial= 90X70mmHg, Frequência cardíaca de 120 bpm e Frequência respiratória de 35ipm.
  - e) Uma mulher com múltiplos ferimentos cortantes e sangrantes, mais intenso em couro cabeludo e em membro superior direito. Consciente, orientada, eupnéica, corada e hidratada.
31. Considerando ser imperativo que os enfermeiros participem ativamente da tomada de decisões éticas, analise as orientações abaixo.
- I. O enfermeiro resguarda o direito do paciente à privacidade, protegendo criteriosamente as informações de natureza confidencial.
  - II. O enfermeiro deve emitir seu julgamento de valor diante das indecisões e/ou recusas do paciente.
  - III. O enfermeiro age de modo a proteger o paciente e a população quando o atendimento de saúde e a segurança são afetados pelas práticas incompetentes ou ilegais de qualquer pessoa ou instituição.

Assinale a alternativa que contém orientações sobre decisões éticas **CORRETAS**.

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

32. Em relação à vítima politraumatizada, podemos dizer que, ao abordar as vias aéreas, o enfermeiro deverá realizar os seguintes procedimentos, com **EXCEÇÃO** de:
- Observar movimentos e/ou ruídos respiratórios
  - Utilizar de cânula de Guedel
  - Oferecer suplementação de oxigênio
  - Movimentação em bloco
  - Utilizar manobra de levantamento de mandíbula
33. De acordo com a American Heart Association (2010) a sequência de procedimentos para suporte básico de vida **CORRETA** é:
- Via aérea (A), Respiração (B), Compressões torácicas (C).
  - Compressões torácicas (C), Via aérea (A), Respiração (B).
  - Respiração (B), Compressões torácicas (C), Via aérea (A).
  - Compressões torácicas (C), Respiração (B), Via aérea (A).
  - Respiração (B), Via aérea (A), Compressões torácicas (C).
34. O trauma crânioencefálico decorre de quedas, atropelamentos, colisão, ferimentos por armas de fogo e outros. Os pacientes podem apresentar fratura de crânio e lesões no cérebro. A avaliação do nível de consciência é realizada pela aplicação da Escala de Coma de Glasgow. Em relação a esta escala, analise as opções abaixo:
- Avalia abertura ocular, resposta verbal, resposta motora.
  - O total máximo de pontos que o paciente pode atingir na escala é 15.
  - O total mínimo de pontos que o paciente pode atingir na escala é 3.
  - O total máximo de pontos que o paciente pode atingir na escala é 18.
  - O total mínimo de pontos que o paciente pode atingir na escala é 0.

Assinale a alternativa que contém as opções **CORRETAS**.

- IV e I
  - III e I
  - I e II
  - IV e III
  - I, II e III
35. Com relação às medidas de proteção individual, antes de iniciar qualquer tipo de atendimento de emergência, é **INCORRETO**:
- Cuidar da sinalização e isolamento da área para prevenir acidentes secundários tais como: de trânsito, incêndio, explosões, tiroteios, choque elétrico e desabamentos.
  - Usar luvas e óculos de proteção.
  - Iniciar a avaliação do paciente em local de socorro, mesmo que riscos não possam ser neutralizados.
  - Remover a vítima para local seguro antes de iniciar qualquer avaliação do paciente, caso o local de socorro ofereça riscos que não possam ser neutralizados.
  - Evitar se contaminar por agentes biológicos, substâncias tóxicas, ou radioativas presentes na superfície do corpo, sangue e secreções do paciente.

36. Após trauma cranioencefálico, o paciente pode desenvolver Hipertensão Intracraniana, sendo indicada, nestes casos, a monitorização da Pressão Intracraniana (PIC). O valor normal da PIC é:
- a) 50 a 60 mmHg
  - b) 0 a 15 mmHg
  - c) 20 a 40 mmHg
  - d) Aproximadamente a mesma que a pressão arterial sistêmica média
  - e) 0 a 25 mmHg
37. Em acidentes automobilísticos pode ocorrer trauma abdominal, com evisceração e penetração de objetos. Em relação a essas ocorrências são condutas adequadas, **EXCETO**:
- a) Limpar as vísceras de detritos grosseiros com soro fisiológico.
  - b) Cobrir as vísceras com compressas úmidas.
  - c) Reintroduzir as vísceras no abdome.
  - d) Nunca retirar objetos que tenham penetrado no abdome.
  - e) Cortar e proteger os objetos que penetraram no abdome para que não se movam no transporte.
38. A higienização das mãos é uma medida de biossegurança. Em relação a este procedimento é **INCORRETO** afirmar que:
- a) Remove sujidade, suor, oleosidade, pêlos, células descamativas da microbiota da pele, interrompendo a transmissão de infecções veiculadas ao contato.
  - b) Previne e reduz infecções causadas pelas transmissões cruzadas.
  - c) Pode ser realizada com água e sabão, preparação alcoólica e anti-séptico.
  - d) Deve ser realizada por todos os profissionais que trabalham em serviços de saúde e que mantêm contato direto ou indireto com os pacientes.
  - e) Permite remoção da microbiota residente.
39. No trauma craniano é comum a ocorrência da hipertensão intracraniana. Com o objetivo de evitar o aumento dessa pressão, o diurético administrado é:
- a) Vasopressina
  - b) Manitol
  - c) Hidroclorotiazida
  - d) Furosemida
  - e) Espirolactona
40. São penalidades determinadas pelo sistema COFEN/CORENs para o enfermeiro e demais profissionais de enfermagem que cometeram infração, **EXCETO**:
- a) Transferência
  - b) Multa
  - c) Censura
  - d) Suspensão do exercício profissional
  - e) Cassação ao direito do exercício profissional

41. Durante a reanimação cardiopulmonar, a equipe de saúde pode não conseguir puncionar acesso venoso do paciente. Frente a essa situação a via endotraqueal é recomendada para a administração das medicações:
- Atropina e vasopressina
  - Lidocaína e bicarbonato de sódio
  - Gluconato de cálcio e bicarbonato de sódio
  - Atropina e adrenalina
  - Xilocaína e dopamina
42. Uma vez realizada a intubação, deve-se verificar o posicionamento do tubo traqueal. Dentre as técnicas de verificação, encontra-se a avaliação clínica, que pode ser realizada através das seguintes ações, **EXCETO**:
- Visualização direta da passagem do tubo através das cordas vocais.
  - Presença de murmúrio vesicular (auscultar bilateralmente abaixo da axila).
  - Visualização da elevação e descida do tórax durante a ventilação.
  - Embaçamento (condensação de vapor de água) no tubo traqueal, na expiração.
  - Monitoramento do dióxido de carbono no ar expirado (capnografia).
43. No atendimento aos pacientes que realizaram tentativa de suicídio, em geral deve-se adotar algumas condutas, **EXCETO**:
- Administrar medicação prescrita
  - Evitar a entubação
  - Realizar internação em andar térreo
  - Observar mais rigorosamente o paciente
  - Encaminhar para tratamento especializado após a alta hospitalar.
44. Na compressão torácica, a profundidade da compressão em adultos é de:
- Cerca de 1½ a 2 polegadas (4 a 5 cm)
  - No mínimo, uma polegada
  - No mínimo, 2 polegadas (cerca de 5 cm)
  - Cerca de 2½ polegadas
  - Aproximadamente 2 centímetros
45. O paciente traumatizado pode apresentar trauma de crânio de intensidade leve a grave. A concussão cerebral é uma dessas alterações, que se caracteriza por:
- Lesão prolongada com coma profundo
  - Fraturas associadas às lesões intracranianas graves
  - Hemorragia entre a duramater e o córtex cerebral
  - Lesão com aumento da pressão intracraniana
  - Leve perda da função neurológica

46. São complicações da queimadura elétrica:
- a) Necrose tubular aguda
  - b) Trombose venosa profunda
  - c) Hipocalemia
  - d) Ruptura da aorta
  - e) Lesão axonal difusa
47. No paciente politraumatizado, a passagem da sonda nasogástrica é contra-indicada na presença de:
- a) Hemorragia digestiva
  - b) Fratura de base crânio
  - c) Hemorragia cerebral
  - d) Fratura cortocontusas da cavidade bucal
  - e) Fratura de vértebras cervicais
48. O choque neurogênico pode ocorrer como consequência de:
- a) Trauma raquimedular
  - b) Choque elétrico
  - c) Traumatismo crânio encefálico
  - d) Afogamento
  - e) Perda sanguínea
49. As queimaduras de segundo grau se caracterizam por:
- a) Eritema, edema
  - b) Tecido enegrecido e bolhas
  - c) Aparência úmida da pele e tecido esbranquiçado
  - d) Eritema e tecido endurecido
  - e) Aparência úmida e bolhas
50. Em relação à síndrome hiperosmolar não cetótica é **CORRETO** afirmar:
- a) Ocorre apenas no diabetes do tipo 1
  - b) Apresenta poliúria, polidipsia e hálito cetônico
  - c) Ocorre, normalmente, com glicemia a partir de 300mg/dl
  - d) É característica do diabetes tipo 2 e apresenta mortalidade elevada
  - e) É uma alteração moderada corrigida com hipoglicemiante oral