



**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 279/2013-PRH  
ENFERMEIRO**

**INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA E PREENCHIMENTO DA FOLHA DE RESPOSTAS**

- Verifique se este caderno contém 40 questões e assine-o no local apropriado.
- Confira os dados da folha de respostas e assine-a no local apropriado.
- A marcação das letras na folha de respostas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta**, conforme exemplo:



- Na folha de respostas não poderá haver rasuras e não poderá haver mais de uma alternativa assinalada para cada questão; caso ocorra, a questão será anulada.
- Não haverá substituição da folha de respostas.
- A prova terá duração de 03 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1h30min do início da prova.
- O candidato que necessitar utilizar o sanitário deverá solicitar ao aplicador de prova.
- Este caderno de prova não poderá ser levado. O candidato poderá transcrever as respostas para o rascunho abaixo e levá-lo consigo ao término da prova.

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

Maringá, 26 de janeiro de 2014.

✂ .....Corte na linha pontilhada

UEM - Edital 279/2013-PRH – Concurso Público para a função de Enfermeiro.

**RASCUNHO – ANOTE AQUI AS SUAS RESPOSTAS**

|           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Questões  | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Respostas |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Questões  | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
| Respostas |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

**CRONOGRAMA:**

- Divulgação do gabarito e do caderno de prova: 27-01-2014, às 17 horas.
- Entrega da **Ficha de Inscrição**: 27 e 28-01-2014 na Divisão de Recrutamento e Seleção da UEM, bloco 104, sala 28, em Maringá-PR, no horário das 8h00min às 11h00min e das 13h30min às 17h00min.
- Publicação do resultado da prova objetiva: 07-02-2014, às 17 horas, no endereço [www.uem.br/concurso](http://www.uem.br/concurso).
- O caderno de prova ficará disponível em [www.uem.br/concurso](http://www.uem.br/concurso) até a publicação do resultado da prova objetiva.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

**Questão 01**

As enzimas proteolíticas, o alginato de cálcio/sódio e o carvão ativado são indicados para o tratamento de quais tipos de feridas, respectivamente?

- A) Feridas com tecido necrótico ou infectado que necessitam de desbridamento, feridas sangrantes ou com esfacelos e feridas fétidas com grande quantidade de exsudato.
- B) Feridas limpas em fase de granulação, remoção de crostas e desbridamento enzimático em feridas com tecido desvitalizado.
- C) Feridas fétidas com grande quantidade de exsudato, feridas sangrantes ou com esfacelos e feridas com tecido necrótico ou infectado que necessitam de desbridamento.
- D) Tratamento de queimaduras, lesões com presença de granulação e feridas secas com pouca exsudação.
- E) Lesões com presença de granulação, tratamento de queimaduras e feridas fétidas com grande quantidade de exsudato.

**Questão 02**

Os vírus da influenza A e B possuem vários subtipos de que sofrem contínuas mutações, surgindo novas cepas que passam a infectar seres humanos. Com relação ao último vírus da Influenza Pandêmica (H1N1) 2009, dados produzidos por alguns países indicam o período de incubação e de transmissibilidade para o adulto, respectivamente:

- A) período de um 1 a 6 dias e uma semana após o início dos sintomas.
- B) período de um 1 a 6 dias e 1 dia antes até uma semana após o início dos sintomas.
- C) período de um 1 a 7 dias, podendo variar de 1 a 4, e 1 dia antes até duas semanas após o início dos sintomas.
- D) período de um 1 a 7 dias, podendo variar de 1 a 4, e 1 dia antes até uma semana após o início dos sintomas.
- E) período de um 4 a 7 dias e uma semana após o início dos sintomas.

**Questão 03**

Com relação aos aspectos clínicos da Influenza Pandêmica (H1N1) 2009, assinale o que for **incorreto**.

- A) Instalação abrupta de febre alta, em geral acima de 38°C, seguida de mialgia, dor de garganta, prostração, cefaleia e tosse seca.
- B) A febre é o sintoma mais importante e perdura em torno de 3 dias.
- C) Os sintomas sistêmicos são muito intensos nos primeiros dias da doença.
- D) Os sintomas respiratórios tornam-se mais evidentes com a progressão dos sintomas.
- E) Somente as alternativas A e B estão corretas.

**Questão 04**

A tecnologia de Avaliação com Classificação de Risco, pressupõe a determinação de agilidade no atendimento a partir da análise, sob a óptica de protocolo pré-estabelecido, do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada. Para a implantação da Central de Acolhimento e Classificação de Risco, alguns pré-requisitos são necessários, entre eles o estabelecimento de fluxos, protocolos de atendimento e classificação de risco e qualificação das Equipes de Acolhimento e Classificação de Risco. Segundo esses protocolos, a classificação de risco se dará em níveis de prioridade classificados pelas cores vermelha, amarela, verde e azul. Assinale a alternativa que corresponde a essa sequência.

- A) Complicações de diabetes, politraumatizado com Glasgow entre 13 e 15, gestantes com complicações da gravidez, queixas crônicas sem alterações agudas.
- B) Diminuição do nível de consciência, comprometimentos da coluna vertebral, queixas crônicas sem alterações agudas, sangramento vaginal sem dor abdominal ou com dor abdominal leve.
- C) História de convulsão nas últimas 24 horas, desconforto respiratório grave, história de convulsão sem alteração de consciência, retornos com período inferior a 24 horas devido a não melhora do quadro.
- D) Desmaios, possível aspiração, crise asmática, retornos com período inferior a 24 horas devido a não melhora do quadro.
- E) Fraturas anguladas e luxações com comprometimento neurovascular ou dor intensa, crise asmática, febre alta (39/40°C), retornos com período inferior a 24 horas devido a não melhora do quadro.

**Questão 05**

No contexto da atenção integral à saúde, a assistência à mulher que sofreu violência sexual deve ser organizada com a utilização dos conhecimentos técnico-científicos existentes e de tecnologia adequada. Todas as unidades de saúde que tenham serviços de ginecologia e obstetrícia constituídos deverão estar capacitadas para o atendimento a esses casos. Com relação aos cuidados de enfermagem na coleta de material para identificação do agressor, assinale o que for **incorreto**.

- A) O material (conteúdo vaginal, oral ou anal) deve ser colhido utilizando-se *swabs*.
- B) Conservar o material colocando-o em papel filtro estéril, secá-lo e guardá-lo em envelope.
- C) O material nunca deve ser acondicionado em sacos plásticos que facilitam a transpiração e, com a manutenção de ambiente úmido, facilitam a proliferação de bactérias que podem destruir as células e o DNA.
- D) O material deve ser identificado e anexado ao prontuário. Nos serviços em que houver possibilidade de congelamento do material (tecido embrionário ou ovular), tal providência poderá ser adotada; caso contrário, utilizar fixadores como álcool ou formol.
- E) Esse material deverá ficar arquivado no serviço, em condições adequadas, à disposição da justiça.

**Questão 06**

A pré-eclâmpsia é classificada em leve ou grave, de acordo com o grau de comprometimento. As gestantes com pré-eclâmpsia leve, de preferência, devem ser hospitalizadas para avaliação diagnóstica inicial. Com relação às condições maternas, deve-se observar:

- I. pressão arterial de 4 em 4 horas, durante o dia, e pesagem diária.
- II. dor epigástrica ou no hipocôndrio direito, acompanhada ou não de náuseas e vômitos.
- III. Queixa de distúrbios visuais (escotomas, diplopia, amaurose) e cefaleia frontal ou occipital persistente.
- IV. Hiperreflexia.
- V. Proteinúria na fita ou proteinúria de 24 horas.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Somente I e II estão corretas.
- B) Somente I, II e III estão corretas.
- C) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- D) Somente I e III estão corretas.
- E) Todas as afirmativas acima estão corretas.

**Questão 07**

A monitorização hemodinâmica é a avaliação do estado circulatório do paciente e inclui várias medidas para tal controle. A avaliação da pressão venosa central faz parte dessas medidas. Sobre elas, assinale a alternativa **errada**.

- A) É a medida indireta da pressão de enchimento do lado direito do coração.
- B) Valores próximos a zero sugerem estados hipovolêmicos.
- C) É a medida para avaliação da pressão de enchimento capilar.
- D) Fornece parâmetros para avaliação do retorno venoso.
- E) É um dado clínico que auxilia na avaliação do estado hemodinâmico do paciente.

**Questão 08**

O tratamento adequado de uma lesão de pele tem importância para recuperação rápida e para alta hospitalar. A responsabilidade pela avaliação e pela prescrição de medidas preventivas e curativas recai sobre o médico e/ou a enfermeira. Nesse sentido, o conhecimento das fases de cicatrização da ferida implica tratamento mais acurado. Em feridas cuja lesão tecidual acomete além da derme, o processo de cicatrização ocorrerá em três fases. Selecione a alternativa que descreve essas fases corretamente bem como na ordem em que ocorre.

- A) Fase proliferativa: fase cuja função é aumentar a força tênsil da cicatriz; fase de maturação: fase cuja função é de preenchimento da ferida com tecido conectivo e cobertura epitelial; fase inflamatória: fase cuja função é controlar o sangramento e efetuar a limpeza da ferida.
- B) Clinicamente, essas fases apresentam: fase inflamatória: sangramento controlado, sinais inflamatórios e perda da função local; fase proliferativa: tecido de granulação com uma fina camada epitelial e contração das bordas da ferida; fase de maturação: fase na qual a cicatriz de rosada e alargada, torna-se pálida, endurecida e com aspecto fibrótico.
- C) Fase de maturação: fase cuja função é controlar o sangramento e efetuar a limpeza da ferida; fase inflamatória: fase cuja função é aumentar a força tênsil da cicatriz; fase proliferativa: fase cuja função é de preenchimento da ferida com tecido conectivo e cobertura epitelial.
- D) Clinicamente essas fases apresentam: fase proliferativa: sangramento controlado, sinais inflamatórios e perda da função local; fase inflamatória: tecido de granulação com uma fina camada epitelial e contração das bordas da ferida; fase de maturação: Fase na qual a cicatriz de rosada e alargada, torna-se pálida, endurecida e com aspecto fibrótico.
- E) Somente as alternativas A e D estão corretas.

**Questão 09**

Segundo o Ministério da Saúde, na Política Nacional de Atenção às Urgências, em sua 3.<sup>a</sup> edição ampliada (2006), a Portaria GM nº 1.864 de 29 de setembro de 2003 trata, entre outros assuntos, da Regulação da atenção às urgências: papéis e responsabilidades dos gestores do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa Portaria, cabe à esfera de governo estadual, dentro de suas macrofunções de regulação e de cooperação, o papel de

- A) coordenar a organização dos instrumentos e dos mecanismos de regulação, bem como a operacionalização de ações, de acordo com os pactos estabelecidos; assessorar e supervisionar o processo de implementação dos planos municipais e regionais de regulação da assistência; compilar, consolidar dados e realizar a análise epidemiológica das demandas direcionadas às Centrais Samu 192, no âmbito estadual, identificando lacunas assistenciais e subsidiando ações de planejamento ou investimento e de controle do SUS.
- B) monitorar o cumprimento das pactuações regionais e estaduais estabelecidas, de forma ordenada, oportuna, qualificada e equânime e promover a interlocução inter e intrarregional e monitorar os sistemas de atenção integral às urgências quanto a sua acessibilidade e sua resolubilidade.
- C) avaliar sistematicamente os fluxos pactuados e os espontâneos de pacientes em direção aos serviços de urgência, propondo correções quando necessário, com base no Plano Diretor de Regionalização (PDR), Programação Pactuada Integrada (PPI) e na análise das necessidades não atendidas e gerenciar o processo de avaliação das ações e dos serviços de saúde.
- D) Apenas as alternativas A e B estão corretas.
- E) Todas alternativas estão corretas.

**Questão 10**

Os eventos para discussão da Sistematização da Assistência de Enfermagem tem cada vez mais levantado a utilização das teorias de enfermagem na aplicação do processo de enfermagem. As teorias de Enfermagem ajudam a definir a enfermagem como uma disciplina científica por si própria. Nightingale foi a primeira teórica da enfermagem, ela acreditava que a finalidade da enfermagem é colocar a pessoa na melhor condição para que a natureza restaure ou preserve a sua saúde. Selecione a alternativa **errada** com relação às teóricas mais recentes da enfermagem.

- A) Orem – Enfermeiros ajudam a pessoa a encontrar os requisitos básicos do desenvolvimento e do autocuidado nos desvios de saúde.
- B) Rogers – A enfermagem apoia a adaptação da pessoa às alterações decorrentes de estímulos ambientais internos e externos.

- C) King – Enfermeiros trocam informações com clientes, que são sistemas abertos, para alcançar objetivos mutuamente estabelecidos.
- D) Horta – O objetivo da enfermagem é assistir o ser humano no atendimento de suas necessidades básicas.
- E) Leininger – O cuidado de enfermagem deve ser desenvolvido de acordo com os valores, as crenças e os estilos de vida culturais do cliente.

**Questão 11**

A dor torácica é manifestação comum entre os pacientes com coronariopatia obstrutiva. A avaliação clínica das características da dor é requisito para profissionais da área de saúde, refletindo no atendimento adequado. Selecione a alternativa que melhor descreve as características da dor precordial típica em indivíduos vivenciando a fase aguda do Infarto Agudo do Miocárdio.

- A) Dor torácica tipo pontada, ventilatório dependente e com duração superior a 30 minutos.
- B) Dor tipo queimação, em região precordial com irradiação para membro superior esquerdo com duração menor que 10 minutos.
- C) Dor em precórdio, tipo queimação, sem irradiação para membro superior esquerdo e com duração superior a 30 minutos.
- D) Dor tipo queimação em região precordial, com irradiação para membro superior esquerdo que melhora com o repouso.
- E) Dor tipo pressão, em região precordial, sem irradiação, desencadeada por esforço físico e que melhora com o repouso.

**Questão 12**

O senhor DRT deu entrada no pronto atendimento trazido por transporte de serviço de emergência. O paciente não conseguia manter contato verbal e apresentava facies de dor. Quando avaliado sobre presença de dor, respondia com a cabeça afirmando que sim. Ao ser questionado sobre o local da dor, cerrava o punho, colocando-o sobre o tórax. Essa postura é indicativa de dor visceral difusa associada à cardiopatia isquêmica instável, sendo denominada de:

- A) Sinal de Levine.
- B) Sinal de Babinski.
- C) Sinal de Giordano.
- D) Sinal de Austin-Flint.
- E) Sinal de Godet.

**Questão 13**

A importância da amamentação para a saúde, para o crescimento e para o desenvolvimento da criança está amplamente documentada. Dentre os elementos fundamentais relacionados ao êxito da amamentação, está o posicionamento e a pega corretos nas primeiras semanas do puerpério. Assinale a alternativa que **não** está de encontro com a afirmação acima.

- A) Posicionar a mãe confortavelmente e, após, posicionar o lactente nos braços da mãe de tal maneira que o corpo dele esteja voltado lateralmente para a mãe (abdômen com abdômen).
- B) Instruir a mãe a segurar o seio com a mão que está livre, mantendo o mamilo e a aréola posicionados à altura da boca do lactente. Quando o bebê estiver com a boca bem aberta, aproximá-lo do peito, permitindo que a boca se feche, envolvendo o mamilo e a aréola.
- C) Checar os lábios do lactente durante a amamentação; caso estejam curvados para fora, deverão ser reposicionados, pois essa pega não favorece o vedamento completo do peito.
- D) Amamentar com os dois seios a cada mamada, permitindo a descida do leite posterior.
- E) Finalizar a mamada colocando o dedo mínimo dentro da boca do lactente com a finalidade de interromper e de reduzir a pressão da sucção, facilitando a retirada do seio sem machucar os mamilos, prevenindo o aparecimento de dores e de fissuras.

**Questão 14**

As diretrizes da American Heart Association (AHA) para Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE) enfatizam a necessidade de uma RCP de alta qualidade. Assinale a alternativa que representa o preconizado pela AHA em sua última atualização.

- A) Frequência de compressão aproximadamente de 100 movimentos por minuto. Profundidade de compressão aproximada de 4 a de 5 cm, em adultos, e de um terço do diâmetro anteroposterior do tórax, em bebês e em crianças. Retorno total do tórax após cada compressão. Minimização das interrupções das compressões torácicas. Evitar excesso de ventilação, mantendo uma frequência de 20 ventilações por minuto.
- B) Frequência de compressão mínima de 100 movimentos por minuto. Profundidade de compressão mínima de 5 cm, em adultos, e de um terço do diâmetro anteroposterior do tórax, em bebês e em crianças. Retorno total do tórax após cada compressão. Minimização das interrupções das compressões torácicas. Evitar excesso de ventilação, mantendo uma frequência de 8 a 10 ventilações por minuto.

- C) Frequência de compressão aproximada de 100 movimentos por minuto. Profundidade de compressão mínima de 5 cm, em adultos, e de um terço do diâmetro anteroposterior do tórax, em bebês e em crianças. Retorno total do tórax após cada compressão. Alternar o indivíduo que está realizando as compressões torácicas com frequência. Evitar excesso de ventilação, mantendo uma frequência de 20 ventilações por minuto.
- D) Frequência de compressão mínima de 100 movimentos por minuto. Profundidade de compressão mínima de 5 cm, em adultos, e de um terço do diâmetro anteroposterior do tórax, em bebês e em crianças. Retorno parcial do tórax após cada compressão, para que a manobra seja aplicada com mais rapidez. Minimização das interrupções das compressões torácicas. Evitar excesso de ventilação, mantendo uma frequência de 10 a 15 ventilações por minuto.
- E) Frequência de compressão máxima de 100 movimentos por minuto. Profundidade de compressão aproximada de 4 a 5 cm, em adultos, e de um terço do diâmetro anteroposterior do tórax, em bebês e em crianças. Retorno total do tórax após cada compressão. Minimização das interrupções das compressões torácicas. Evitar excesso de ventilação, mantendo uma frequência de 20 ventilações por minuto.

**Questão 15**

O aleitamento exclusivo é a norma. Em algumas poucas situações, pode haver indicação para complementar o leite materno ou até mesmo para não oferecê-lo. Com base nas afirmações seguintes, assinale a alternativa **correta**.

- A) As mães infectadas com hepatite B devem continuar a amamentação normalmente.
- B) A amamentação na mama afetada por abscesso mamário não é recomendada, mas o aleitamento pode ser retomado após a drenagem do abscesso e o início do tratamento com antibióticos.
- C) Se a mãe é usuária de drogas endovenosas, o aleitamento materno não é indicado.
- D) Nas situações em que a mãe sofre com mastite, em geral, recomenda-se que o aleitamento materno continue durante a terapia com antibióticos.
- E) Todas as afirmações acima estão corretas.

**Questão 16**

Parte da singularidade dos seres humanos é caracterizada pela habilidade de sentir uma variedade de estímulos no ambiente, percebê-los e organizá-los e reagir a eles apropriadamente. O sistema nervoso recebe continuamente milhares de pequenas informações dos órgãos nervosos sensoriais, retransmite-as por meio de canais apropriados e as integra em uma resposta significativa. Muitos fatores podem alterar a capacidade de receber ou perceber sensações. O(s) tipo(s) geral(is) de alteração(ões) mais comumente visto(s) pelo profissional de enfermagem é (são)

- A) deficiência sensorial.
- B) privação sensorial e sobrecarga sensorial.
- C) deficiência sensorial, privação sensorial e sobrecarga sensorial.
- D) privação sensorial.
- E) sobrecarga sensorial.

**Questão 17**

O tegumento do corpo é uma barreira protetora contra organismos causadores de doenças, além de funcionar como órgão sensorial. Com relação a lesões de pele, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) Chamamos de evisceração uma passagem anormal entre dois órgãos ou entre um órgão e o lado externo do corpo.
- B) O sangramento de um local de incisão cirúrgica é normal durante e imediatamente após o trauma inicial.
- C) Quando houver separação de camadas lesadas, as vísceras poderão se projetar para fora, através do orifício da ferida. Essa condição é denominada evisceração.
- D) Em processos inadequados de cicatrização podem ocorrer fístulas, aumentando os riscos de infecção e desequilíbrio hidroeletrólítico.
- E) A evisceração é uma emergência médica que exige a colocação de compressas estéreis embebidas em solução salina estéril sobre os tecidos protraídos, até que se execute a reparação cirúrgica.

**Questão 18**

A tuberculose é um problema de saúde prioritário no Brasil. O agravo atinge todos os grupos etários, com maior predomínio nos indivíduos economicamente ativos e do sexo masculino. Considerando as afirmações seguintes, assinale a alternativa **correta**.

- A) É uma doença infecciosa e atinge principalmente os gânglios.
- B) A maioria dos novos casos de doença pulmonar ocorre em torno de 30 dias após a infecção inicial.
- C) A tuberculose é transmitida de pessoa a pessoa, principalmente através do ar.
- D) São difíceis casos de complicações, tais como bronquiectasias e empiemas.
- E) O diagnóstico é feito baseado em dados radiológicos.

**Questão 19**

A Toxoplasmose é uma zoonose cosmopolita, causada por protozoário. Apresenta quadro clínico variado, desde infecção assintomática a manifestações sistêmicas extremamente graves. Do ponto de vista do atendimento materno infantil é importante o diagnóstico. Sobre este aspecto, assinale a alternativa **incorreta**.

- A) A infecção da mãe é usualmente assintomática, geralmente não é detectada.
- B) A toxoplasmose neonatal resulta da infecção intrauterina, variando de assintomática a letal.
- C) São comuns no diagnóstico de toxoplasmose neonatal prematuridade, baixo peso, icterícia e hepatomegalia.
- D) No diagnóstico de toxoplasmose durante a gravidez, deve-se instituir a quimioterapia adequada somente após o parto.
- E) A toxoplasmose não é transmitida diretamente de uma pessoa para outra, com exceção das infecções intrauterinas.

**Questão 20**

O reservatório do vírus da raiva, no ciclo urbano, tem como principal fonte de infecção o cão e o gato. Com relação aos aspectos clínicos e epidemiológicos, observe as afirmações seguintes.

- I. O período de incubação é bem delimitado no homem, com manifestação dos sintomas em, no máximo, 45 dias.
- II. A morte do cão ou do gato ocorre, em média, 30 dias após a apresentação dos sintomas.
- III. O vírus rábico é neurotrópico e sua ação, no sistema nervoso central, causa um quadro clínico característico de encefalite progressiva aguda e letal. Não existe, na literatura, registro de cura de raiva humana.
- IV. No Brasil, a raiva não é mais endêmica.
- V. Nos casos de lambedura de pele ou de ferimentos superficiais, mesmo ocasionados por cão ou por gato raivoso, desaparecido ou morto, não há necessidade de iniciar o esquema profilático.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Todas as afirmações acima estão incorretas.
- B) Todas as afirmações acima estão corretas.
- C) Somente I, II, III e IV estão corretas.
- D) Somente I e III estão corretas.
- E) Somente I, III e IV estão corretas.

**Questão 21**

A tecnologia de Avaliação com Classificação de Risco pressupõe a determinação de agilidade no atendimento a partir da análise, sob a óptica de protocolo pré-estabelecido, do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada. Assinale a afirmação **correta**.

- A) Dessa maneira, exerce-se uma análise e uma ordenação da necessidade, aproximando-se do conceito tradicional de triagem e de suas práticas.
- B) Acolhimento e Avaliação/Classificação de Risco têm objetivos diferentes, mas complementares. Melhora o acesso do usuário aos serviços de saúde desburocratizando-o.
- C) Propicia a humanização das relações, pois tem o foco na doença e não no doente.
- D) Busca orientar o atendimento dos usuários aos serviços de saúde por área de abrangência.
- E) Enfatiza a prática tradicional, centrada na exclusividade da dimensão biológica.

**Questão 22**

Existem tipos distintos de *diabetes mellitus*, os quais podem diferir na etiologia, na evolução clínica e no tratamento. As principais classificações do diabetes são Tipo 1 e Tipo 2. Selecione a alternativa que descreve essas patologias **corretamente**.

- A) No diabetes Tipo 1, as injeções de insulina são necessárias para controlar os níveis sanguíneos de glicose.
- B) O diabetes do Tipo 2 é primeiramente tratado com dieta e com exercício.
- C) As complicações do diabetes não podem desenvolver-se em qualquer pessoa com diabetes do tipo 2.
- D) O diabetes gestacional é definido como qualquer grau de intolerância à glicose com seu início durante a gestação. A hiperglicemia desenvolve-se durante a gestação e mantém-se mesmo após o parto.
- E) Somente as alternativas A e B estão corretas.

**Questão 23**

Referente às práticas recomendadas sobre preparo do produto para esterilização, assinale a alternativa que corresponde à sequência das opções verdadeiras e falsas.

- ( ) O transporte de produtos processados para a saúde, deve ser feito em recipientes fechados e em condições que garantam a manutenção da identificação e da integridade da embalagem.
- ( ) A capacidade de traçar o histórico de processamento do produto para a saúde e da sua utilização, por meio de informações previamente registradas, respectivamente, justificada por questões legais, é a validação do processamento de materiais.

- ( ) Todos os registros referentes ao processamento de material devem ser arquivados de forma a garantir sua rastreabilidade, em conformidade com o estabelecido em legislação específica ou, na ausência desta, pelo prazo mínimo de 1 ano, para efeitos de inspeção sanitária.
  - ( ) A sequência para preparo do produto para esterilização são inspeção, acondicionamento, empacotamento, identificação e registro, armazenagem e distribuição.
  - ( ) A inspeção criteriosa da limpeza é um dos pontos críticos para que o produto tenha condições de ser reutilizado, pois resíduos orgânicos e inorgânicos podem impedir a ação do agente esterilizante, causar eventos adversos ao paciente e acelerar danos ao instrumental cirúrgico.
- A) V, V, F, V, V.
  - B) V, F, F, V, V.
  - C) F, V, F, V, V.
  - D) V, V, V, F, F.
  - E) F, F, V, V, V.

**Questão 24**

Assinale a alternativa **falsa**.

- A) O termo de consentimento informado, devidamente assinado pelo paciente ou responsável, implica a comunicação adequada ao paciente ou pelo responsável, a respeito do procedimento a ser realizado, onde o cirurgião é responsável pela informação ao paciente sobre a cirurgia proposta, o risco inerente e as complicações. Na chegada do paciente à sala operatória, é responsabilidade da enfermagem garantir que o termo de consentimento esteja no prontuário, correto e assinado.
- B) A enfermeira perioperatória deve verificar a identificação do paciente, verbalmente, com o próprio (se possível), pela pulseira, pela revisão do prontuário. As informações contidas na pulseira, no prontuário e no mapa de agendamento devem ser precisas e coincidir com nome, número de registro, procedimento e nome do médico responsável.
- C) O formulário de consentimento da cirurgia deve estar obrigatoriamente no prontuário, outros documentos (como registro da história e exame físico feito pelo médico, os resultados de exames laboratoriais e outros exames) devem ser enviados ao centro cirúrgico somente quando for solicitado.
- D) O registro dos cuidados de enfermagem intraoperatório deve incluir a posição cirúrgica, a utilização de contenções e suportes, medicações administradas, presença de cateteres, sondas ou drenos, curativos, locais de colocação de torniquetes, placa de eletro cirurgia, hemotransfusão, intercorrências.
- E) O registro no prontuário torna-se parte permanente do prontuário do paciente e deve conter diretrizes atuais e precisas para proteger os pacientes e a equipe de saúde.

**Questão 25**

"Cirurgias Seguras Salvam Vidas" visam a aumentar os padrões de qualidade do cuidado cirúrgico em todo o mundo. O segundo desafio global, lançado pela "Aliança Mundial para Segurança do Paciente em 2005 (SOBECC-2013)", contempla:

- A) a higienização das mãos, a administração segura de medicamentos e imunobiológicos e o manejo de resíduos hospitalares.
- B) aplicação do check-list, ou lista de verificação de segurança cirúrgica, pelo enfermeiro responsável pela unidade Centro Cirúrgico.
- C) prevenção de infecção de sítio cirúrgico, anestesia segura, equipe cirúrgica e indicadores de assistência segura.
- D) a vigilância contínua da rotina sobre a capacidade, o volume e os resultados cirúrgicos nas instituições hospitalares públicas.
- E) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

**Questão 26**

Assinale a alternativa **falsa**.

- A) O acompanhamento pelo marido, companheiro, familiar próximo, ou amiga envolve necessariamente preparo técnico. Representa suporte psíquico à parturiente e deve ser programado e autorizado previamente.
- B) O preparo da gestante para o parto abrange a incorporação de um conjunto de cuidados, medidas e atividades que têm como objetivo oferecer à mulher a possibilidade de vivenciar a experiência do trabalho de parto e parto como processos fisiológicos, sentindo-se protagonista do processo.
- C) A parturiente não deve ser obrigada a permanecer no leito. Deambular, sentar e deitar são condições que a gestante pode adotar no trabalho de parto de acordo com a sua preferência, e, em geral, de forma espontânea. Existe uma tendência à alternância de posições. As mulheres devem ser apoiadas na sua escolha.
- D) A atenção adequada à mulher no momento do parto representa um passo indispensável para garantir que ela possa exercer a maternidade com segurança e bem-estar. Esse é um direito fundamental de toda mulher. A equipe de saúde deve estar preparada para acolher a grávida, seu companheiro e a família.
- E) O objetivo principal do preparo da mulher e de seu acompanhante é favorecer que o trabalho de parto e parto sejam vivenciados com mais tranquilidade e participação.

**Questão 27**

Em relação ao armazenamento de material esterilizado, assinale o que for **correto**.

- A) Os produtos esterilizados devem ser armazenados em local limpo e seco, sob proteção da luz solar direta e submetido à manipulação mínima.
- B) Os produtos esterilizados devem ser armazenados em local exclusivo e de acesso restrito centralizado, não podendo ocorrer em áreas de circulação, exceto em caráter temporário.
- C) As prateleiras devem ser constituídas de material poroso que facilite a limpeza e a desinfecção.
- D) As alternativas A e B estão corretas.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

**Questão 28**

Sobre a sondagem nasoenteral, leia atentamente as afirmativas a seguir.

- I. A sondagem nasoenteral é realizada pela introdução de uma sonda de pequeno calibre, com peso na extremidade, que é transportada por meio de peristalse para dentro do duodeno ou jejuno.
- II. Comunicar o médico e ajustar a velocidade de infusão quando o paciente apresentar distensão abdominal, vômito e diarreia são cuidados de enfermagem ao paciente com alimentação por sonda nasoenteral.
- III. A sonda nasoenteral deve ser irrigada antes e após a administração de medicamentos através dela.
- IV. São complicações quando a sonda nasoenteral permanece por tempo prolongado: erosão nasal, sinusite, esofagite, diarreia incontrolável e edema de membros inferiores.

Assinale a alternativa **correta**.

- A) Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D) Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- E) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sem esforço e sem exemplo

(Lya Luft)

1 Não creio que a gente ande tão ruim de português por causa das redes sociais, dos torpedos no celular. Essa reclamação tem cheiro de mofo.

2 O interessante é que, embora digam que se lê pouco, as editoras vendem mais que nunca, bienais e feiras ficam lotadas, e mesmo assim não conseguimos nos expressar direito, nem oralmente nem por escrito. Se lemos mais, por que escrevemos e falamos mal?

3 Penso que, coisas verificadas há trinta anos em meus tempos de professora universitária, andamos com problema de raciocínio. Não aprendemos a pensar, observar, argumentar (qualquer esforço maior foi banido de muitas escolas), portanto não sabemos organizar nosso pensamento, muito menos expressá-lo por escrito ou mesmo falando. "Eu sei, mas não sei dizer", "Eu sei, mas não consigo escrever isso" são frases ouvidas há muito tempo, tempo demais.

4 A exigência aos alunos baixou de nível assustadoramente, e com isso o ensino entrou em queda vertiginosa. Tudo deve parecer brincadeira. Na infância, ensinam a chamar as professoras de *tias*, coisa com que, pouco simpática, sempre impliquei: *tias* são parentes. Professoras, ou o carinhoso *profes*, ou *pros*, são pessoas que estão ali para cuidar, sim, mas também para educar já os bem pequenos. Modos à mesa, civilidade, dividir brinquedos, não morder nem bater, socializar-se enfim da maneira menos selvagem possível.

5 Depois, sim, devem educar e ensinar. Sala de aula é para trabalhar; pátio é para brincar. Não precisa ser sacrifício, mas dar uma sensação de coisa séria, produtiva e boa.

6 Por alguma razão, lá pela década de 60, inventamos — melhor: importamos — a ideia de que ensinar é antipático e aprender, ou estudar, é crueldade infligida pelos adultos. Tabuada, nem pensar. Ortografia, longe de nós. Notas, abolidas: agora só os vagos conceitos. Reprovação seria o anátema. É preciso esforçar-se, e caprichar, para ser reprovado. Resultado: alunos saindo do ensino médio para a faculdade sem saber redigir uma página ou parágrafo coerente e em boa ortografia em seu próprio idioma!

7 O acesso à universidade, devido a esse baixo nível do ensino médio, reduziu-se a um facilitarismo assustador. Hordas de jovens entram na universidade sem o menor preparo. São os futuros bacharéis que não vão passar no exame da Ordem. Na medicina e na engenharia, o resultado pode ser catastrófico: ali se lida com vidas e construções. Em lugar de querer melhorar o nível desse ensino, cogita-se abolir o exame da Ordem. Outras providências desse tipo virão depois. Em vez de elevarmos o nível do ensino básico, vamos adotar o método da não reprovação. Em lugar de exigirmos mais no ensino médio, vamos deixar todos à

vontade, pois com tantas cotas e outros recursos vão ingressar na universidade de qualquer jeito.

8 Além do ensino e do aprendizado, facilitamos incrivelmente as coisas no nível da educação, isto é, comportamento, compostura, postura, respeito, civilidade. Alunos comem, jogam no celular, conversam, riem na sala de aula — na presença do professor que tenta exercer sua dura profissão — como se estivessem no bar. Tente o professor impor autoridade, e possivelmente ele, não o aluno malcriado, será chamado pela direção e admoestado. Caso tenha sido mais severo, quem sabe será processado pelos pais. Não estou inventando: nesta coluna não escreve a ficcionista, mas a observadora da realidade.

9 A continuar esse processo antieducação, e nos altos escalões o desfile de péssimos exemplos, impunidades, negociatas e deboches — além do desastroso resultado do julgamento do mensalão, apesar de firulas jurídicas —, teremos problemas bem interessantes nos próximos anos em matéria de dignidade e honradez. Pois tudo isso contamina o sentimento do povo, que somos todos nós, e pior: desanima os jovens que precisam de liderança positiva.

10 Resta buscar ânimo em outras pastagens, para não desistir de ser um cidadão produtivo e decente.

(Texto adaptado da Revista *Veja*, 9 de outubro de 2013, p. 26.)

**Questão 29**

Considere as afirmações seguintes sobre as informações apresentadas no texto.

- I. Segundo a autora do texto, o fato de as pessoas terem um desempenho ruim de português deve-se ao tempo dispensado nas redes sociais e aos torpedos enviados pelo celular.
- II. Segundo a autora do texto, as editoras vendem mais que nunca, embora seja recorrente a ideia de que as pessoas leem pouco.
- III. Segundo a autora do texto, as pessoas escrevem e falam mal porque não aprenderam a pensar, observar e argumentar; consequentemente, a falta dessas práticas impede a organização e a expressão do pensamento, seja pela fala, seja pela escrita.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) As afirmações I e II estão corretas.
- B) As afirmações I e III estão corretas.
- C) As afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

**Questão 30**

Considere as afirmações seguintes sobre as informações apresentadas no texto.

- I. Para a autora do texto, o fácil acesso à universidade é consequência do baixo nível do ensino médio.
- II. Para a autora do texto, exemplos de mau comportamento, de compostura, de postura, de respeito e de civilidade no contexto escolar também contribuem para os resultados ruins relacionados à educação.
- III. Para a autora do texto, os maus exemplos dos altos escalões contribuem para a existência do processo antieducação.

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) As afirmações I e II estão corretas.
- B) As afirmações I e III estão corretas.
- C) As afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

**Questão 31**

Assinale a alternativa **incorreta** sobre o emprego das palavras no texto.

- A) No excerto "... portanto não sabemos organizar nosso pensamento, muito menos expressá-lo por escrito ou mesmo falando (terceiro parágrafo), a forma pronominal "-lo" remete a pensamento.
- B) No excerto "A exigência aos alunos baixou de nível assustadoramente" (quarto parágrafo), o advérbio "assustadoramente" modifica o verbo "baixar".
- C) No excerto "... ali se lida com vidas e construções." (sétimo parágrafo), o advérbio "ali" refere-se a "na universidade".
- D) No excerto "... facilitamos incrivelmente as coisas no nível da educação..." (oitavo parágrafo), o advérbio "incrivelmente" modifica o verbo "facilitar".
- E) No excerto "além do desastroso resultado do julgamento do mensalão" (nono parágrafo), o adjetivo "desastroso" qualifica o substantivo "resultado".

**Questão 32**

Considere as afirmações seguintes sobre as ocorrências da crase no texto.

- I. Em "O acesso à universidade" (sétimo parágrafo), o acento grave se justifica porque, no caso em questão, há uma preposição "a", que rege o nome "acesso", e um artigo "a", que determina a palavra universidade.
- II. Em "... vamos deixar todos à vontade..." (sétimo parágrafo), o acento grave se justifica porque "à vontade" é uma locução formada por palavra feminina.
- III. Em "Modos à mesa..." (quarto parágrafo), o acento grave se justifica porque o nome "modos" rege a preposição "a".

Agora assinale a alternativa **correta**.

- A) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- B) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- C) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- D) Todas as afirmações estão corretas.
- E) Todas as afirmações estão incorretas.

**Questão 33**

Leia os excertos seguintes.

"Não aprendemos a pensar..." (terceiro parágrafo)  
"... nesta coluna não escreve a ficcionista, mas a observadora da realidade." (oitavo parágrafo)

As três ocorrências de "a" são, respectivamente,

- A) artigo, artigo, artigo.
- B) artigo, artigo, preposição.
- C) preposição, preposição, artigo.
- D) preposição, preposição, preposição.
- E) preposição, artigo, artigo.

**Questão 34**

No excerto "... vamos deixar todos à vontade, pois com tantas cotas e outros recursos vão ingressar na universidade de qualquer jeito." (sexto parágrafo), a palavra grifada denota ideia de

- A) comparação.
- B) concessão.
- C) conclusão.
- D) explicação.
- E) oposição.

**Questão 35**

No excerto "O interessante é que, embora digam que se lê pouco, as editoras vendem mais que nunca..." (segundo parágrafo), a palavra grifada denota ideia de

- A) comparação.
- B) concessão.
- C) conclusão.
- D) explicação.
- E) oposição.

**Questão 36**

No excerto “Não aprendemos a pensar, observar, argumentar (qualquer esforço maior foi banido de muitas escolas), portanto não sabemos organizar nosso pensamento...” (terceiro parágrafo), a palavra grifada **não** poderia ser substituída por

- A) “porquanto”.
- B) “por isso”.
- C) “por conseguinte”.
- D) “consequentemente”.
- E) “logo”.

**Questão 37**

Assinale a alternativa **incorreta** sobre a pontuação empregada no texto.

- A) No excerto “Se lemos mais, por que escrevemos e falamos mal?” (segundo parágrafo), o ponto de interrogação foi empregado para fazer uma pergunta direta.
- B) No excerto “Não aprendemos a pensar, observar, argumentar (qualquer esforço maior foi banido de muitas escolas)...” (terceiro parágrafo), os parênteses foram empregados para isolar um aposto.
- C) No excerto “Reprovação seria o anátema.” (sexto parágrafo), o ponto final foi empregado para encerrar uma frase declarativa.
- D) No excerto “Alunos comem, jogam no celular, conversam, riem na sala de aula...” (oitavo parágrafo), as vírgulas foram empregadas para separar elementos que exercem a mesma função sintática no período.
- E) No excerto “Não estou inventando: nesta coluna não escreve a ficcionista, mas a observadora da realidade.” (oitavo parágrafo), os dois pontos foram empregados para introduzir uma explicação.

**Questão 38**

Assinale a alternativa **correta** sobre a acentuação gráfica de palavras retiradas do texto.

- A) As palavras péssimos e próximos são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -os.
- B) As palavras providências e jurídicas são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -as.
- C) As palavras década e página são acentuadas porque são oxítonas terminadas em -a.
- D) As palavras pátio e médio são acentuadas porque apresentam hiato.
- E) As palavras nível e possível são acentuadas porque são paroxítonas terminadas em -L.

**ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

**Questão 39**

Verificada a prática de ato infracional, a autoridade competente poderá aplicar ao adolescente a(s) seguinte(s) medida(s):

- A) advertência.
- B) detenção de até 180 dias.
- C) reclusão de 30 dias.
- D) prestação de trabalho forçado.
- E) inserir o adolescente em programa oficial de auxílio e assistência social.

**Questão 40**

A medida de internação só poderá ser aplicada quando

- A) houver cometimento de infrações leves.
- B) tratar-se de ato infracional cometido mediante grave ameaça ou violência à pessoa.
- C) cometer duas ou mais infrações leves.
- D) houver descumprimento da medida de advertência anteriormente imposta.
- E) o adolescente deixar de cursar o ensino fundamental obrigatório.