

**CARGO:**

**ENFERMEIRO**

**Leia atentamente as INSTRUÇÕES:**

1. Confira seus dados no cartão-resposta: nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu.
2. Assine seu cartão-resposta.
3. Aguarde a autorização do Fiscal para abrir o caderno de provas. Ao receber a ordem do fiscal, confira o caderno de provas com muita atenção. Nenhuma reclamação sobre o total de questões ou falha de impressão será aceita depois de iniciada a prova.
4. Sua prova tem **50** questões, com **5** alternativas.
5. Preencha toda a área do cartão-resposta correspondente à alternativa de sua escolha, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), sem ultrapassar as bordas. As marcações duplas, ou rasuradas, ou marcadas diferentemente do modelo estabelecido no cartão-resposta poderão ser anuladas.
6. O cartão-resposta não será substituído, salvo se contiver erro de impressão.
7. Cabe apenas ao candidato a interpretação das questões, **o fiscal** não poderá fazer nenhuma interferência.
8. A prova será realizada com duração máxima de **4 (quatro) horas**, incluído o tempo para a realização da prova objetiva e o preenchimento do cartão-resposta.
9. O candidato poderá retirar-se do local de realização das provas somente **1 (uma) hora** após o seu início.
10. O candidato poderá retirar-se da sala levando consigo o caderno da prova objetiva somente **2 (duas) horas** após o seu início.
11. Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o cartão-resposta preenchido e assinado.
12. Os **3 (três)** últimos candidatos que realizarem a prova deverão permanecer na sala para acompanhar o fechamento do envelope contendo os cartões-resposta dos candidatos presentes e ausentes e assinar a ata de sala atestando que o envelope foi devidamente lacrado.

**BOA PROVA!**

## PROVA OBJETIVA – ENFERMEIRO

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 01 a 07.

#### Das Vantagens de Ser Bobo

O bobo, por não se ocupar com ambições, tem tempo para ver, ouvir e tocar o mundo. O bobo é capaz de ficar sentado quase sem se mexer por duas horas. Se perguntado por que não faz alguma coisa, responde: "Estou fazendo. Estou pensando."

Ser bobo às vezes oferece um mundo de saída porque os espertos só se lembram de sair por meio da esperteza, e o bobo tem originalidade, espontaneamente lhe vem a idéia.

O bobo tem oportunidade de ver coisas que os espertos não vêem. Os espertos estão sempre tão atentos às espertezas alheias que se descontraem diante dos bobos, e estes os vêem como simples pessoas humanas. O bobo ganha utilidade e sabedoria para viver. O bobo nunca parece ter tido vez. No entanto, muitas vezes, o bobo é um Dostoievski.

Há desvantagem, obviamente. Uma boba, por exemplo, confiou na palavra de um desconhecido para a compra de um ar refrigerado de segunda mão: ele disse que o aparelho era novo, praticamente sem uso porque se mudara para a Gávea onde é fresco. Vai a boba e compra o aparelho sem vê-lo sequer. Resultado: não funciona. Chamado um técnico, a opinião deste era de que o aparelho estava tão estragado que o conserto seria caríssimo: mais valia comprar outro. Mas, em contrapartida, a vantagem de ser bobo é ter boa-fé, não desconfiar, e portanto estar tranqüilo. Enquanto o esperto não dorme à noite com medo de ser ludibriado. O esperto vence com úlcera no estômago. O bobo não percebe que venceu.

Aviso: não confundir bobos com burros. Desvantagem: pode receber uma punhalada de quem menos espera. É uma das tristezas que o bobo não prevê. César terminou dizendo a célebre frase: "Até tu, Brutus?"

Bobo não reclama. Em compensação, como exclama!

Os bobos, com todas as suas palhaçadas, devem estar todos no céu. Se Cristo tivesse sido esperto não teria morrido na cruz.

O bobo é sempre tão simpático que há espertos que se fazem passar por bobos. Ser bobo é uma criatividade e, como toda criação, é difícil. Por isso é que os espertos não conseguem passar por bobos. Os espertos ganham dos outros. Em compensação os bobos ganham a vida. Bem-aventurados os bobos porque sabem sem que ninguém desconfie. Aliás não se importam que saibam que eles sabem.

Há lugares que facilitam mais as pessoas serem bobas (não confundir bobo com burro, com tolo, com fútil). Minas Gerais, por exemplo, facilita ser bobo. Ah, quantos perdem por não nascer em Minas!

Bobo é Chagall, que põe vaca no espaço, voando por cima das casas. É quase impossível evitar excesso de amor que o bobo provoca. É que só o bobo é capaz de excesso de amor. E só o amor faz o bobo.

Clarice Lispector

[http://pensador.uol.com.br/clarice\\_lispector\\_textos/](http://pensador.uol.com.br/clarice_lispector_textos/)

**01. Com a intenção de acentuar o contraste entre o bobo e o esperto, a autora utilizou certos recursos linguísticos na construção de seu texto. Dentre alguns deles, o mais empregado foi:**

- a) A intertextualidade.
- b) A repetição lexical.
- c) A linguagem poética.
- d) Os verbos no presente do subjuntivo.
- e) A ambiguidade.

**02. Há uma preocupação da escritora diante do leitor de seu texto, que pode ser percebida no seguinte trecho:**

- a) "Há desvantagem, obviamente. Uma boba, por exemplo, confiou na palavra de um desconhecido para a compra de um ar refrigerado de segunda mão".
- b) "Bobo não reclama. Em compensação, como exclama!"
- c) "Há lugares que facilitam mais as pessoas serem bobas (não confundir bobo com burro, com tolo, com fútil)."
- d) "Os bobos, com todas as suas palhaçadas, devem estar todos no céu."
- e) "Ser bobo às vezes oferece um mundo de saída porque os espertos só se lembram de sair por meio da esperteza, e o bobo tem originalidade, espontaneamente lhe vem a idéia."

**03. Após uma leitura atenta do texto, NÃO é possível fazer a seguinte afirmação:**

- a) Há mais vantagens em ser bobo do que em ser esperto.
- b) Alguns espertos tentam agir como bobos, por ver na simpatia destes uma vantagem, mas não conseguem isso.
- c) O bobo não adoce devido a sua condição de "ser bobo".
- d) Em alguns momentos, os bobos têm naturalmente mais facilidade para encontrar a saída diante de uma situação.
- e) Os espertos são sempre ambiciosos, mas usufruem, do mesmo anonimato diante do mundo que os bobos.

**04. A intertextualidade ocorre quando um texto dialoga com outros textos, que incluem os escritos e falados, os verbais e não verbais. Fazendo essa relação, o leitor pode ampliar o seu entendimento do texto “Das Vantagens de Ser Bobo”. Qual fragmento NÃO apresenta intertextualidade?**

- a) “O bobo nunca parece ter tido vez. No entanto, muitas vezes, o bobo é um Dostoiévski.”
- b) “Os bobos, com todas as suas palhaçadas, devem estar todos no céu. Se Cristo tivesse sido esperto não teria morrido na cruz.”
- c) “Desvantagem: pode receber uma punhalada de quem menos espera. É uma das tristezas que o bobo não prevê. César terminou dizendo a célebre frase: ‘Até tu, Brutus?’”
- d) “Ser bobo às vezes oferece um mundo de saída porque os espertos só se lembram de sair por meio da esperteza,”
- e) “Bobo é Chagall, que põe vaca no espaço, voando por cima das casas.”

**05. “Das Vantagens de Ser Bobo” não foi escrito com base no Novo Acordo Ortográfico que entrou em vigor em 2009. Mas, sabemos que são válidos tanto esse Novo Acordo quanto as regras ortográficas firmadas anteriormente. Com isso em mente, analise a palavra destacada em cada uma das frases abaixo:**

1 – “...e o bobo tem originalidade, espontaneamente lhe vem a idéia.”

2 – “O bobo tem oportunidade de ver coisas que os espertos não vêem.”

3 – “... praticamente sem uso porque se mudara para a Gávea onde é fresco.”

4 – “Vai a boba e compra o aparelho sem vê-lo sequer.”

5 – “Mas, em contrapartida, a vantagem de ser bobo é ter boa-fé, não desconfiar, e portanto estar tranqüilo.”

**De acordo com o Novo Acordo Ortográfico, houve mudança quanto à acentuação gráfica ou a utilização do trema apenas em:**

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

**06. No que diz respeito à mensagem da frase “Até tu, Brutus?” e considerando as funções da linguagem e os elementos da comunicação, assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Predomina a função fática, centrada na mensagem.
- b) Predomina a função referencial, centrada no referente.
- c) Predomina a função metalinguística, centrada no referente.
- d) Predomina a função conativa, centrada no destinatário.
- e) Predomina a função emotiva, centrada no emissor.

**07. Assinale a alternativa cuja explicação esteja de acordo com as normas gramaticais:**

- a) Em “O esperto vence com úlcera no estômago. O bobo não percebe que venceu.”, o ponto final após o vocábulo “estômago” não poderia ser substituído por vírgula, pois alteraria o sentido original.
- b) Em “Uma boba, por exemplo, confiou na palavra de um desconhecido para a compra de um ar refrigerado de segunda mão: ele disse que o aparelho era novo, praticamente sem uso porque se mudara para a Gávea onde é fresco.”, o pronome oblíquo “se” funciona como mecanismo de coesão e retoma a ideia do termo “um desconhecido”.
- c) Em “Enquanto o esperto não dorme à noite com medo de ser ludibriado.”, a crase da expressão “à noite” não é obrigatória, bastaria o uso da preposição “a”.
- d) Em “Há lugares que facilitam mais as pessoas serem bobas...”, a palavra “Há” poderia ser substituída por “Existe”, sem prejudicar o sentido da frase.
- e) Em “ele disse que o aparelho era novo, praticamente sem uso porque se mudara para a Gávea onde é fresco.”, o verbo “mudara” está no pretérito imperfeito do indicativo e expressa um fato passado anterior a outro fato também passado.

**Leia o excerto abaixo para responder às questões de 08 a 10.**

**Quando o aborto é uma estratégia reprodutiva**

(...)

Em 1959, a pesquisadora Hilda Bruce observou que, após colocar um camundongo macho desconhecido em uma gaiola com fêmeas prenhas, as fêmeas abortavam. É o chamado efeito Bruce, demonstrado em grande número de espécies, mas sempre em condições de cativeiro.

Inicialmente, o aborto foi atribuído ao estresse causado por um macho novo em cativeiro. Mas estudiosos propuseram que esse fenômeno poderia ser uma defesa das fêmeas. Se o novo macho vai matar os filhotes, não seria mais vantajoso para elas abortarem e assim poderem ser engravidadas pelo novo macho?

Em tese, isso garantiria às fêmeas um número maior de descendentes vivos, ao mesmo tempo que permitiria a incorporação mais rápida dos genes do macho superior.

Darwin teria aprovado a explicação. Mas, como o efeito Bruce nunca havia sido observado na natureza, essa interpretação não foi levada a sério. Agora, o efeito Bruce foi observado na natureza.

(...)

Fonte: <http://www.estadao.com.br/noticias/impresso,quando-o-aborto-e-uma-estrategia-reprodutiva-,859937,0.htm>. Acesso em 7/04/2012

**08. “Em 1959, a pesquisadora Hilda Bruce observou que, após colocar um camundongo macho desconhecido em uma gaiola com fêmeas prenhas, as fêmeas abortavam.”.**

**As vírgulas empregadas entre as palavras “que” e “prenhas” são justificadas por separar:**

- a) Expressões retificativas.
- b) Um predicativo.
- c) Uma oração adjetiva explicativa.
- d) Uma oração adjetiva restritiva.
- e) Uma oração intercalada.

**09. Na frase “... após colocar um camundongo macho desconhecido em uma gaiola com fêmeas prenhas, as fêmeas abortavam.”, foi utilizado um substantivo epiceno, ou de um só gênero. Quanto ao gênero dos substantivos sublinhados, a frase em que ele foi empregado corretamente é:**

- a) O neném se chamava Maria Antônia.
- b) Estava escuro ainda quando a ilhéu acordou e se pôs a trabalhar.
- c) A cōnjuge dele sofria terríveis dores.
- d) Quando a jacaroa mostrou os seus dentes poderosos, os turistas se assustaram.
- e) Foi durante a madrugada que a eclipse aconteceu, por volta das 3h.

**10. “Mas estudiosos propuseram que esse fenômeno poderia ser uma defesa das fêmeas.”**

**A expressão nominal em destaque, no fragmento acima, é um elemento de coesão textual e tem caráter:**

- a) Anafórico por antecipar um segmento posteriormente expresso.
- b) Catafórico por retomar um segmento anteriormente expresso.
- c) Anafórico por retomar um segmento anteriormente expresso.
- d) Catafórico por antecipar um segmento posteriormente expresso.
- e) Anafórico e catafórico por recuperar um segmento anteriormente expresso.

**As questões de 11 a 15 são baseadas no Manual de Redação da Presidência da República.**

**11. Para se redigir uma correspondência oficial com o máximo de clareza é imprescindível observar algumas características, dentre elas:**

- a) A impessoalidade, que evita a boa interpretação que poderia advir de um tratamento subjetivo dado ao texto.
- b) A utilização do padrão culto de linguagem, apesar de serem permitidos certos vocábulos de circulação restrita, como a gíria e o jargão.
- c) A formalidade e a padronização, que possibilitam a variedade dos textos a ser empregados a um mesmo documento.
- d) A concisão, que evita os excessos linguísticos no texto e que não contribuem para ele.
- e) A economia linguística, ou seja, empregar o mínimo de palavras para informar o mínimo.

**12. O prefeito da cidade de Santa Maria recebeu uma correspondência oficial enviada pela diretora de uma escola que o tratou acertadamente com o vocativo *Senhor Prefeito*. Caso fosse tratar com outras autoridades, os vocativos empregados por ela estariam corretos, com EXCEÇÃO de:**

- a) Senhor Juiz.
- b) Senhor Senador.
- c) Senhor Ministro.
- d) Senhor Presidente do Congresso Nacional.
- e) Senhor Governador.

**13. A identificação do signatário, em todas as comunicações oficiais, deve conter o nome e o cargo da autoridade que as expede, abaixo do local de sua assinatura. A exceção se dá quando as comunicações forem assinadas pelo:**

- a) Ministro de Estado da Justiça.
- b) Presidente da República.
- c) Presidente do Congresso Nacional.
- d) Presidente do Supremo Tribunal Federal.
- e) Ministro do Tribunal de Contas da União.

**14. O aviso, o ofício e o memorando são três expedientes oficiais que, embora se diferenciem pela finalidade, mantêm uma única diagramação que segue o chamado *padrão ofício*. São algumas partes dessas correspondências:**

- 1 – Tipo e número do expediente, seguido da sigla do órgão que o expede.
- 2 – Local e data em que foi assinado, por extenso, com alinhamento à direita.
- 3 – Assunto.
- 4 – Destinatário.
- 5 – Texto estruturado em introdução, desenvolvimento e conclusão.
- 6 – Fecho; assinatura e identificação do signatário.

**Estão CORRETOS:**

- a) Apenas os itens 1, 3, 4 e 6.
- b) Todos os itens.
- c) Apenas os itens 1, 2, 5 e 6.
- d) Apenas os itens 1, 3, e 5.
- e) Apenas os itens 2, 3, 4, 5 e 6.

**15. Sobre o memorando pode-se afirmar:**

- a) É caracterizado principalmente pela agilidade, devendo tramitar em qualquer órgão com rapidez e com simplicidade de procedimentos burocráticos.
- b) É a comunicação oficial utilizada entre unidades administrativas de órgãos diferentes, com hierarquias de mesmo nível ou de níveis diferentes.
- c) Os despachos ao memorando não devem ser feitos no próprio documento, é necessário providenciar uma folha de continuação para esse fim.
- d) Na sua forma, o *memorando* segue o modelo do *padrão ofício*, com nenhuma diferença quando comparado com o *aviso* e o *ofício*.
- e) Tem caráter estritamente administrativo e deve ser empregado somente para a exposição de projetos e ideias.

## **LEGISLAÇÃO**

**16. Ao Município de Santa Maria NÃO é vedado instituir imposto sobre:**

- a) Os templos de qualquer culto.
- b) Livros, jornais, periódicos e papel destinados à sua própria impressão.
- c) O patrimônio, renda ou os serviços da União, Estados ou Municípios.
- d) Patrimônio, renda ou serviços dos Partidos Políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da Lei.
- e) Propriedade predial e territorial urbana.

**17. Nenhum empreendimento de obras e serviços do Município poderá ter início sem prévia elaboração do projeto respectivo, no qual, obrigatoriamente, conste:**

**I – A viabilidade do empreendimento, sua conveniência e oportunidade para o interesse particular.**

**II – Os pormenores para a sua execução.**

**III – Os recursos para o atendimento das respectivas despesas.**

**IV – Os prazos para o início e conclusão, acompanhados da respectiva justificação.**

**Estão CORRETAS somente as assertivas:**

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

**18. É assegurado a todos, nos termos da Constituição Federal, da Estadual e desta Lei Orgânica, o direito à soberania, à educação, à saúde, ao trabalho, ao lazer, ao usufruto dos bens culturais universais, à preservação das culturas particulares, à segurança, à previdência social, à proteção da maternidade e da infância, à assistência aos desamparados, ao transporte, à habitação e ao meio ambiente equilibrado.**

**É direito constitutivo da cidadania:**

- a) Sufrágio universal com voto direto e secreto, de valor igual para todos.
- b) A prerrogativa de tornar públicas as reivindicações mediante organização de manifestações populares em locais públicos.
- c) Participação popular nas decisões do Município e no aperfeiçoamento democrático de suas instituições.
- d) Iniciativa popular no processo legislativo.
- e) Ações populares reivindicatórias frente ao Poder Público.

**19. A administração pública direta e indireta municipal, visando à promoção do bem público e à prestação de serviços à comunidade e aos indivíduos que a compõe, observará os princípios:**

**I – Da legalidade.**

**II – Da legitimidade.**

**III – Da economicidade.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Somente as assertivas I e II estão corretas.
- b) Somente a assertiva I está correta.
- c) Somente as assertivas I e III estão corretas.
- d) Somente as assertivas II e III estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

**20. O Quadro de Pessoal Efetivo do Poder Executivo Municipal é composto de cargos de provimentos efetivos, estruturado em carreira e formado pelos seguintes grupos:**

**I – Grupo Operacional.**

**II – Grupo de Atividades Administrativas.**

**III – Grupo de Saúde e Assistência.**

**IV – Grupo de Atividades Técnicas.**

**V – Grupo de Atividades Complementares.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

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

## **INFORMÁTICA**

**21. Considerando o Microsoft Word 2010, em Português, qual das opções do botão “Maiúsculas e Minúsculas” deve ser usada para colocar em letras maiúsculas apenas a primeira letra de cada palavra do texto selecionado?**

- a) Primeira letra da sentença em maiúscula.
- b) Maiúsculas.
- c) Primeira letra do texto em maiúscula.
- d) Colocar cada palavra em maiúscula.
- e) Alternar maiúscula e minúscula.

**22. Considerando o Microsoft Word 2010, em Português, qual é o recurso da aba “Inserir” que deve ser utilizado para iniciar a próxima página na posição atual do cursor?**

- a) Nova página.
- b) Final de página.
- c) Quebra de página.
- d) Próxima página.
- e) Separar página.

**23. Considerando o Microsoft Excel 2010, em Português, qual é a forma correta de utilizar a função “se” para mostrar o conteúdo da célula B1 caso o conteúdo da célula A1 seja maior do que o conteúdo da célula A2 e caso contrário mostrar o conteúdo da célula B2?**

- a) =se(B1; B2; A1<A2)
- b) =se(A1>A2; B1; B2)
- c) =se(A1; >A2; B1; B2)
- d) =se(A1>A2); B1; B2
- e) =se(A1; >; A2; B1; B2)

**24. Usando o Windows Explorer do Microsoft Windows 7, em Português, o que ocorre quando se clica com o botão direito do mouse sobre um arquivo, seleciona-se a opção “Enviar para” e depois se clica na opção “Área de trabalho”?**

- a) Cria-se um atalho do arquivo na área de trabalho do computador.
- b) Move-se o arquivo para a área de trabalho do computador.
- c) Copia-se o arquivo para a área de trabalho do computador.
- d) Cria-se um novo arquivo na área de trabalho com uma cópia reduzida do arquivo selecionado.
- e) Envia-se para a área de trabalho uma cópia idêntica do arquivo original.

**25. Qual é o tipo de serviço oferecido pela Internet que utiliza o protocolo SMTP?**

- a) Navegação da Internet.
- b) Conexão remota.
- c) Transferência de arquivos.

- d) Tradução de nome de domínio para o endereço IP.
- e) Troca de mensagens de correio eletrônico.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**26. No Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, na SEÇÃO I, DAS RELAÇÕES COM A PESSOA, FAMÍLIA E COLETIVIDADE, diz que o profissional de enfermagem pode se negar a realizar de um ato abortivo, como previsto em Lei. Essa situação condiz com o Código como um ato de:**

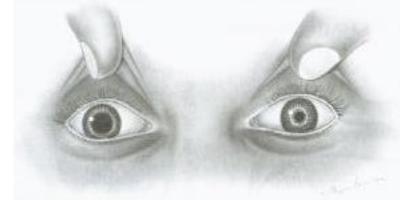
- a) Direitos e Deveres do profissional.
- b) Somente Direito do profissional.
- c) Responsabilidades e Deveres.
- d) Direitos e Responsabilidades.
- e) Proibições.

**27. Um paciente chega a UBS queixando-se de mal estar e, ao realizar a verificação dos SSVV na triagem, você constata: PA:160/115 mmHg; T: 40,2 °C; FC: 115 bpm; FR: 23 irpm. Ao interpretar essas informações você relata que esse paciente se encontra, respectivamente, aos SSVV:**

- a) Hipertenso; Febril; Taquicárdico e Taquipneico.
- b) Hipertenso, Hiperpirético; Normocárdico e Eupneico.
- c) Normotenso; Afebril; Normocárdico e Bradipneico.
- d) Hipotenso; Hipotérmico; Taquicárdico e Eupneico.
- e) Normotenso; Febril; Taquicárdico e Taquipneico.

**28. Paciente Sra. A.M.N, internada há dois dias com história de AVE-H, chegando na emergência bastante sonolenta, confusa, não respondendo a ordens banais, abria os olhos à voz, falava palavras inapropriadas, localizava e retirava estímulo doloroso. Na avaliação das pupilas, encontrava-se de acordo com a figura abaixo”. Indique o nível de consciência, a pontuação na Escala de Coma de Glasgow – ECG e o tipo de pupila apresentada, respectivamente.**

- a) Alerta; ECG=12; Pupilas Isocóricas.
- b) Torpor; ECG=9; Pupilas Anisocóricas D>E.
- c) Obnubilado; ECG=11; Pupilas Anisocóricas D>E.
- d) Coma; ECG=8; Pupilas Isocóricas.
- e) Estupor; ECG=10, Pupilas Anisocóricas E>D.



**29. Paciente J.M.O, 25 anos, deu entrada no Pronto Socorro com história de contusão cerebral, não movimentava o olho D para baixo e para fora, apresentava hemianopsia à direita, perda de sensibilidade em região maxilar, assimetria facial e vômito em jato. Indique quais os Pares de Nervos Cranianos foram afetados, respectivamente, aos sinais e sintomas apresentados pelo paciente.**

- a) Abducente; Óculomotor; Trigêmio, Facial e Glossofaríngeo.
- b) Troclear; Óptico; Trigêmio; Facial e Vago.
- c) Óculomotor; Troclear; Glossofaríngeo; Facial e Vago.
- d) Troclear; Abducente; Vago; Facial e Glossofaríngeo.
- e) Abducente; Troclear; Trigêmio; Facial e Vago.

**30. A capacidade de despertar do paciente, ou da vigília, é basicamente determinada pelo nível de atividade que se obtém do paciente como resposta a estímulos crescentes por parte do examinador. A Escala de Coma de Glasgow (ECG) é um protocolo de avaliação do nível de consciência e é a mais conhecida. Pode ser usada na avaliação do trauma e na avaliação clínica. Sendo assim indique a pontuação máxima de cada resposta que se espera do paciente na aplicação da ECG:**

- a) Resposta Ocular=1; Resposta Verbal=2; Resposta Motora=3.
- b) Resposta Ocular=2; Resposta Verbal=3; Resposta Motora=4.
- c) Resposta Ocular=3; Resposta Verbal=4; Resposta Motora=5.
- d) Resposta Ocular=4; Resposta Verbal=5; Resposta Motora=6.
- e) Resposta Ocular=5; Resposta Verbal=6; Resposta Motora=7.

**31. Ao realizar a avaliação da força muscular, obteve-se a seguinte resposta do paciente: contração muscular com deslocamento de segmento, desde que eliminada a ação da gravidade. Com esse dado qual seria a classificação da força muscular?**

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

**32. Sondagem gástrica é a inserção de uma sonda em uma estrutura do organismo (estômago, duodeno ou jejuno) por via nasal ou oral a fim de proporcionar o que indicam as alternativas abaixo, EXCETO:**

- a) Necessidade de longa permanência de uma sonda para alimentação.
- b) Gavagem.
- c) Administração de medicação.
- d) Lavagem gástrica.
- e) Descompressão gástrica.

**33. As sondas gástricas são enumeradas de acordo com seu diâmetro e cada numeração tem suas indicações. Sendo assim, quais as numerações indicadas para alimentação em adultos?**

- a) De nº 4 a nº 8.
- b) De nº 10 a nº 12.
- c) De nº 10 a nº 14.
- d) De nº 16 a nº 20.
- e) De nº 20 a nº 24.

**34. Rayssa, 18 anos, trafegava pela Av. Afonso Pena, em alta velocidade e embriagada, sem cinto de segurança, quando ultrapassou o sinal vermelho e colidiu frontalmente com a lateral de outro veículo. A lateral esquerda traseira do carro foi atingida e havia um passageiro sozinho, do sexo masculino, 28 anos, no banco de trás com o cinto de segurança. Analisando a cinemática do trauma indique os possíveis traumas de Rayssa:**

- a) Fratura de arcos costais a E; lesões de pelve E; lesão de baço e lesões semelhantes às provocadas pelo impacto frontal.
- b) Fratura bilateral de fêmur.
- c) Fratura luxação de tornozelo; fratura de fêmur e costelas; luxação de joelho, traumatismo craniano, traumatismo de tórax e lesões de coluna cervical.
- d) Fratura em pernas, joelhos e pelve.
- e) Lesões em pelve, abdome e tórax.

**35. Para realizar o cálculo correto de dimensionamento de pessoal, o enfermeiro deve se basear no Resolução do COFEN, que implica nas classes de enfermagem e nos diferentes tipos de pacientes por leito, nas 24 horas de assistência. Os pacientes são classificados conforme a necessidade da assistência. São essas classificações, EXCETO:**

- a) Pacientes de cuidados mínimos (PCM)/autocuidado.
- b) Pacientes de cuidados semi-intermediários (PCSI).
- c) Pacientes de cuidados intermediários (PCI).
- d) Pacientes de cuidados semi-intensivos (PCSI).
- e) Pacientes de cuidados intensivos (PCIt).

**36. Quantas gotas/min deverão infundir, para administrar o seguinte plano de soro prescrito?**

**SF0,9% \_\_\_\_\_ 200ml**

**SG10% \_\_\_\_\_ 800ml**

**KCL 19,1% \_\_\_\_\_ 8ml EV                      de 12/12 horas**

**Plasil \_\_\_\_\_ 1 amp (2ml)**

**Dramin \_\_\_\_\_ 1 amp (1ml)**

- a) 84.
- b) 73.
- c) 51.
- d) 36.
- e) 28.

**37. Em quanto tempo deverá correr uma solução que está infundindo 83 gotas/min com volume de 500 ml?**

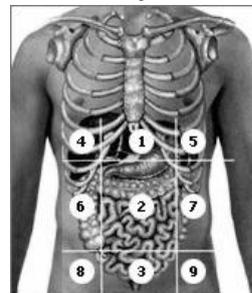
- a) Em 24horas.
- b) Em 12horas.
- c) Em 6horas.
- d) Em 3horas.
- e) Em 2horas.

**38. Você trabalha no setor de emergência e, durante um atendimento, o médico pede SF 0,9% de 500 mL e SG 5% de 1000 mL para dois pacientes distintos, urgentemente. Você só tem disponível Água Destilada – AD de 500 mL e 1000 mL, e ampolas de NaCl 20% de 10 mL e de Glicose 50% de 10 mL. Quantas ampolas de NaCl serão necessárias na AD de 500 mL para transformá-la em SF 0,9% e quantas ampolas de Glicose serão necessárias na AD de 1000 mL para transformá-la em SG 5%, respectivamente?**

- a) 4 ½ ampolas e 10 ampolas.
- b) 4 ¼ ampolas e 5 ampolas.
- c) 2 ½ ampolas e 10 ampolas.
- d) 2 ¼ ampolas e 10 ampolas.
- e) 2 ampolas e 5 ampolas.

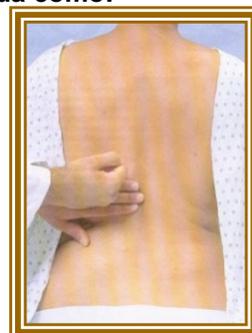
**39. Para a realização do exame físico abdominal é necessária a divisão de acordo com a figura abaixo, a fim de facilitar o exame e a identificação de alterações na área examinada, facilitando assim diagnósticos e intervenções necessárias. Sendo assim, indique a alternativa em que os números correspondem às seguintes áreas na figura, respectivamente: Regiões de Hipocôndrio e Regiões de Flanco.**

- a) 1 e 4; 2 e 6.
- b) 4; 5.
- c) 6; 7.
- d) 8; 9.
- e) 4 e 5; 6 e 7.



**40. Ao realizar a punho percussão no exame físico abdominal posterior, verifica-se a sensibilidade do paciente a essa manobra, que deve ser realizada da seguinte forma: com o paciente sentado posicione a palma da mão sobre o ângulo costovertebral ou superfície ulnar do punho e percute, bilateralmente. A figura abaixo demonstra como se realiza a técnica. Essa técnica também é conhecida como:**

- a) Manobra de Barré.
- b) Manobra de Mingazzini.
- c) Teste de Giordano.
- d) Sinal de Brudzinsk.
- e) Sinal de Babinski



**41. O Brasil está se preparando para a erradicação mundial da pólio. Neste ano, o país amplia o Calendário Básico de Vacinação da Criança com a introdução da vacina injetável contra pólio, feita com vírus inativado. Outra novidade para 2012 será a vacina pentavalente, que reúne em uma só dose a proteção contra cinco doenças. São elas:**

- a) Difteria, Tétano, Coqueluche, *Haemophilus influenza* tipo b e Hepatite B.
- b) Caxumba, Tétano, coqueluche, *Haemophilus influenza* tipo b e Hepatite C.
- c) Difteria, Tétano, Rubéola, *Haemophilus influenza* tipo b e Hepatite B.
- d) Difteria, Tétano, Coqueluche, *Haemophilus influenza* tipo b e Hepatite C.
- e) Caxumba, Tétano, Coqueluche, *Haemophilus influenza* tipo b e Hepatite B.

**42. As ações de vacinação são coordenadas pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI) da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, que tem o objetivo de erradicar, eliminar e controlar as doenças imunopreveníveis no território brasileiro. A vacinação é a maneira mais eficaz de evitar diversas doenças imunopreveníveis, como varíola (erradicada), poliomielite (paralisia infantil), sarampo, tuberculose, rubéola, gripe, hepatite B, febre amarela, entre outras. As alternativas abaixo apresentam calendários de vacinação preconizados pelo Ministério da Saúde, EXCETO:**

- a) Calendário de Vacinação da Criança.
- b) Calendário de Vacinação do Adolescente.
- c) Calendário de Vacinação do Adulto e Idoso.
- d) Calendário de Vacinação da População Indígena.
- e) Calendário de Vacinação da População Negra.

**43. Conforme o Boletim epidemiológico do Ministério da Saúde, de Março de 2012, o Plano Global para o Combate da Tuberculose 2011-2015 (The Global Plan to Stop Tuberculosis 2011-2015), proposto pela OMS, tem como visão livrar o mundo da tuberculose. Seu objetivo é reduzir drasticamente a carga da doença até 2015, de acordo com o que foi pactuado nos Objetivos de Desenvolvimento do Milênio (ODM). O plano está dividido em seis componentes: expandir a estratégia DOTS (Direct Observed Treatment Strategy, ShortCourse – Tratamento Diretamente Observado, em português) com qualidade; visar a**

**coinfecção TB/HIV, tuberculose multidrogarresistente (TB MDR) e as necessidades de populações pobres e vulneráveis; fortalecer o sistema de saúde baseado na atenção primária; empoderar as pessoas com tuberculose e a sociedade civil organizada; envolver todos os prestadores de serviços de saúde; e possibilitar e promover pesquisas. O Plano ainda apresenta, como principais metas:**

- a) Reduzir, pela metade, a incidência e a mortalidade por tuberculose até 2015, comparados aos valores de 1990, e eliminar a tuberculose como problema de saúde pública até 2030.
- b) Reduzir, pela metade, a incidência e a mortalidade por tuberculose até 2015, comparados aos valores de 1990, e eliminar a tuberculose como problema de saúde pública até 2050.
- c) Reduzir, pela metade, a incidência e a mortalidade por tuberculose até 2013, comparados aos valores de 1990, e eliminar a tuberculose como problema de saúde pública até 2030.
- d) Reduzir, pela metade, a incidência e a mortalidade por tuberculose até 2013, comparados aos valores de 1990, e eliminar a tuberculose como problema de saúde pública até 2040.
- e) Reduzir, pela metade, a incidência e a mortalidade por tuberculose até 2013, comparados aos valores de 1990, e eliminar a tuberculose como problema de saúde pública até 2050.

**44. A Promoção da Saúde é uma das estratégias do setor saúde para buscar a melhoria da qualidade de vida da população. Seu objetivo é produzir a gestão compartilhada entre usuários, movimentos sociais, trabalhadores do setor sanitário e de outros setores, produzindo autonomia e corresponsabilidade. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) dá diretrizes e aponta estratégias de organização das ações de promoção da saúde nos três níveis de gestão do SUS para garantir a integralidade do cuidado. A PNPS foi aprovada no ano de:**

- a) 2005.
- b) 2006.
- c) 2007.
- d) 2008.
- e) 2009.

**45. As Unidades de Pronto Atendimento - UPA 24h são estruturas de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas, compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências. As UPA's são integrantes do componente pré-hospitalar fixo e devem ser implantadas onde e como?**

- a) Em locais de difícil acesso para a configuração das redes de atenção somente às urgências, com acolhimento e classificação de risco em todas as unidades, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.
- b) Perto de hospitais referências para a configuração das redes de atenção à urgência, sem necessidade de acolhimento e classificação de risco em todas as unidades, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.
- c) Perto de hospitais referências, com acolhimento e classificação de risco em todas as unidades, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.
- d) Em locais que ofereçam maior risco à população, como grandes centros, perto de hospitais referências para a configuração das redes de atenção somente às urgências, com acolhimento e classificação de risco em todas as unidades, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.
- e) Em locais estratégicos para a configuração das redes de atenção à urgência, com acolhimento e classificação de risco em todas as unidades, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.

**46. A gasometria arterial é um exame invasivo que mede as concentrações de oxigênio, a ventilação e o estado ácido-básico. Tipicamente, os valores gasométricos são obtidos quando o quadro clínico do paciente sugere uma anormalidade na oxigenação, na ventilação e no estado ácido-básico. Os níveis dos gases arteriais também são obtidos para avaliar alterações na terapia que podem afetar a oxigenação, tal como a mudança na concentração de oxigênio inspirado (FiO<sub>2</sub>), níveis aplicados de pressão expiratória final positiva (PEEP), pressão das vias aéreas, ventilação (mudança de frequência da respiração, alterações do volume corrente) ou equilíbrio ácido-básico (administração de bicarbonato de sódio ou terapia com acetazolamida). Para a avaliação desse exame existem parâmetros de normalidade a serem adotados para sua leitura. Na leitura da Pressão de Oxigênio – O<sub>2</sub> e Pressão Parcial de Gás Carbônico – PaCO<sub>2</sub>, seus parâmetros de normalidade são respectivamente, em mmHg:**

- a) 30-40; 80-100.
- b) 35-45; 80-100.
- c) 80-100; 30-40.
- d) 80-100; 35-45.
- e) 80-100; 40-45.

**47. Dona Maria, 53 anos, tabagista há 35 anos foi admitida na sala de Emergência da UPA, onde você trabalha. Ao seu exame, ela se apresentou dispnéica, utilizando a musculatura acessória para auxiliar a**

respiração e, à ausculta pulmonar há presença de sibilos. O médico plantonista pede a você para coletar uma gasometria arterial para avaliarem o resultado. Após a coleta do sangue o resultado foi o seguinte:

pH = 7,30; PaO<sub>2</sub> = 140 mmHg; PCO<sub>2</sub> = 50 mmHg; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> = 24 mEq/L; BE = -6; SatO<sub>2</sub> = 99%.

Logo o paciente se apresenta em:

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

48. O Ministério da Saúde promoveu em 1º de Março de 2012, no Rio de Janeiro-RJ, uma reunião de avaliação do Programa Nacional de Controle da Dengue nas regiões Sul, Sudeste e Centro-Oeste. Na ocasião, o secretário nacional de Vigilância em Saúde, Jarbas Barbosa, apresentou dados atualizados da doença no Brasil e detalhou a situação da dengue no Rio de Janeiro. Entre 1º de janeiro e 18 de fevereiro deste ano, foram registrados 57.267 casos da doença no país contra 166.016 no mesmo período do ano passado, retratando uma redução de:

- a) 97%.
- b) 77%.
- c) 66%.
- d) 53%.
- e) 50%.

Com base nas informações abaixo responda às questões 49 e 50.

A Saúde da Família caracteriza-se como a porta de entrada prioritária de um sistema hierarquizado, regionalizado de saúde e vem provocando um importante movimento de reorientação do modelo de atenção à saúde no SUS. Visando apoiar a inserção da Estratégia Saúde da Família na rede de serviços e ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Primária, bem como sua resolutividade, além dos processos de territorialização e regionalização, o Ministério da Saúde criou o Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF, com a Portaria GM nº 154, de 24 de Janeiro de 2008, republicada em 04 de Março de 2008. Existem duas modalidades de NASF: o NASF 1 que deverá ser composto por no mínimo cinco das profissões de nível superior vinculadas de 08 a 20 Equipes de Saúde da Família, e o NASF 2 que deverá ser composto por no mínimo três profissionais de nível superior de ocupações não-coincidentes vinculados a no mínimo 03 Equipes Saúde da Família. Fica vedada a implantação das duas modalidades de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.

49. As alternativas abaixo indicam profissionais que formam o NASF 1, EXCETO:

- a) Assistente Social.
- b) Médico Ginecologista.
- c) Enfermeiro.
- d) Fonoaudiólogo.
- e) Nutricionista.

50. O NASF está dividido em nove áreas estratégicas, sendo algumas delas citadas nas alternativas abaixo, com exceção do(a):

- a) Saúde mental.
- b) Saúde da criança/ do adolescente e do jovem.
- c) Alimentação e nutrição.
- d) Saúde da mulher.
- e) Serviço de ortopedia.

**RASCUNHO**

