

## Técnico de Enfermagem

CÓDIGOS: (TEN53-TEN59-TEN65)

Caderno: 1 Aplicação: Manhã

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br>.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **50 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se seus dados, o emprego e a área/microregião** escolhidos, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **emprego** e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

### AGENDA

- **12/08/2013**, divulgação do gabarito e exemplar dos Cadernos de Questões da Prova Objetiva.
- **15/08/2013**, disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas.
- **15/08 e 16/08/2013**, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet.
- **22/08/2013**, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.
- **22/08/2013**, divulgação do Resultado das Provas Objetivas.
- **23/08/2013**, divulgação Relação dos Candidatos Convocados para a Entrevista Técnica.
- **27/08 a 31/08/2013**, realização da Entrevista Técnica.

#### ● Informações:

Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h

#### Internet:

<http://concursos.biorio.org.br>

#### E-mail:

[iabas2013@biorio.org.br](mailto:iabas2013@biorio.org.br)



Concursos



# LÍNGUA PORTUGUESA

## TEXTO DISSÍDIO COMPROVADO

Pedro Dutra

Nenhum líder, nenhuma bandeira. Apenas o rastilho de uma reivindicação inicial inflamando outras em um coro de milhares de vozes, ouvidas das ruas das maiores cidades do país, que acantonou, estupefatos em seus palácios, os dirigentes públicos, e desorientou os analistas.

Os protestos consistem num reclamo inédito: ação política capaz e transparente. Por outras palavras: a correta prestação, a toda a população, de serviços essenciais – saúde, educação, transporte e segurança -, que é o dever primeiro cometido ao poder executivo em seus níveis federal, estadual e municipal.

Executar, no caso, é fazer cumprir a Lei que disciplina a vida da nação.

As reivindicações têm o mesmo núcleo, a defesa do interesse público. Sem maiores labores analíticos, constata-se nas ruas um salto, notável e animador, da consciência política popular. O fosso existente entre a letra idealizada da Lei a pautar a ação da administração pública – impessoalidade, moralidade e transparência – e a realidade sofrida da população é transposto pela sua voz, em duros epítetos lançados à face dos políticos despreparados, ou complacentes.

1 - Ao dizer “Nenhum líder. Nenhuma bandeira”, o autor do texto deseja mostrar que os recentes movimentos nas ruas brasileiras:

- (A) foram criados a partir da camada menos educada da população.
- (B) partem de uma consciência coletiva de erros a serem reparados.
- (C) condenam aleatoriamente tudo e todos.
- (D) criticam líderes e partidos políticos.
- (E) recusam seguir uma ideologia político-partidária.

2 - O movimento popular “desorientou os analistas”, como está dito no primeiro parágrafo do texto, porque era:

- (A) inesperado e surpreendente.
- (B) violento e crescente.
- (C) jovem e apolítico.
- (D) popular e elitista.
- (E) culto e politizado.

3 - No primeiro parágrafo do texto há uma série de palavras ligadas semanticamente; assinale a alternativa em que as palavras dadas NÃO se relacionam semanticamente.

- (A) líder / bandeira.
- (B) rastilho / inflamando.
- (C) coro / vozes.
- (D) ruas / cidades.
- (E) dirigentes / analistas.

4 - “Os protestos consistem num reclamo inédito: ação política capaz e transparente. Por outras palavras: a correta prestação, a toda a população, de serviços essenciais – saúde, educação, transporte e segurança -, que é o dever primeiro cometido ao poder executivo em seus níveis federal, estadual e municipal”.

O comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:

- (A) o termo “inédito” significa “nunca acontecido antes”.
- (B) a expressão “por outras palavras” retoma algo já dito antes.
- (C) os termos entre travessões acrescentam serviços essenciais aos já citados.
- (D) o termo “cometido” equivale a “atribuído”.
- (E) exercem o poder executivo presidente, governador e prefeito.

5 - “...ao poder executivo em seus níveis federal, estadual e municipal”. O mesmo tipo de concordância ocorre na seguinte frase:

- (A) línguas inglesa, francesa e portuguesa
- (B) língua, professora e literatura inglesa
- (C) jornais diários, semanais e mensais
- (D) blusas, saias e vestidos modernos
- (E) embalagens novas, coloridas e atraentes

6 - O segundo parágrafo do texto reconhece uma característica da linguagem, que é:

- (A) as frases podem ser construídas de muitas e diversas maneiras.
- (B) as palavras podem ser empregadas em sentido próprio ou figurado.
- (C) as palavras de linguagem informal são as mais aconselháveis.
- (D) os vocábulos podem ter mais de um significado.
- (E) os textos devem seguir sempre a língua padrão.

7 - No quarto parágrafo do texto há alguns substantivos acompanhados de dois termos de valor adjetivo (adjetivos ou locuções adjetivas); assinale a exceção.

- (A) defesa do interesse público
- (B) maiores labores analíticos
- (C) salto notável e animador
- (D) consciência política popular
- (E) realidade sofrida da população

8 - Assinale a alternativa em que a correspondência entre verbos do texto e seu respectivos substantivos está correta:

- (A) cumprir / cumprimento
- (B) constatar / estatuto
- (C) inflamar / inflação
- (D) executar / exemplo
- (E) prestar / prestação

9 - “Os protestos consistem num reclamo inédito: ação política capaz e transparente. Por outras palavras: a correta prestação, a toda a população, de serviços essenciais – saúde, educação, transporte e segurança -, que é o dever primeiro cometido ao poder executivo em seus níveis federal, estadual e municipal”.

Assinale a alternativa em que a troca de posição dos termos indicados - retirados desse segmento do texto - altera o seu sentido original:

- (A) reclamo inédito
- (B) capaz e transparente
- (C) correta prestação
- (D) serviços essenciais
- (E) dever primeiro

10 - Pelo que se lê no texto, o autor considera os movimentos populares:

- (A) violentos e inúteis
- (B) transitórios e inconsistentes
- (C) surpreendentes e inéditos
- (D) transparentes e corretos
- (E) populares e inconsequentes

## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

11 - Leia as definições a seguir:

- I - É um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- II - É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Os textos I e II definem respectivamente:

- (A) vigilância epidemiológica e vigilância sanitária;
- (B) saúde do trabalhador e vigilância epidemiológica;
- (C) saúde do trabalhador e vigilância sanitária;
- (D) vigilância sanitária e saúde do trabalhador;
- (E) vigilância epidemiológica e saúde do trabalhador.

12 - Avalie se, de acordo com a Lei 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS serão alocados como:

- I - Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II - Investimentos previstos em Lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- III - Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- IV - Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Estão corretos os itens:

- (A) I e II, apenas;
- (B) III e IV, apenas;
- (C) I, II e IV, apenas;
- (D) II, III e IV, apenas;
- (E) I, II, III e IV.

13 - Em relação à Atenção Básica, as seguintes afirmativas estão corretas, EXCETO uma, que está ERRADA. Assinale-a.

- (A) orienta-se, dentre outros, pelos princípios da universalidade, da acessibilidade e da coordenação do cuidado;
- (B) tem a Saúde da Família como estratégia secundária para sua organização;
- (C) considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural;
- (D) busca a promoção de sua saúde, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer as possibilidades de o sujeito viver de modo saudável;
- (E) é o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.

14 - De acordo com a Portaria no 648/GM de 28 de março de 2006, com vistas à operacionalização da Atenção Básica, as seguintes áreas são estratégicas para atuação em todo o território nacional, EXCETO uma, que está ERRADA. Assinale-a.

- (A) a eliminação da hanseníase;
- (B) o controle da tuberculose;
- (C) a eliminação da dengue;
- (D) o controle da hipertensão arterial;
- (E) o controle do diabetes mellitus.

15 - O Pacto em Defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de \_\_\_\_ o SUS como política \_\_\_\_ mais do que política \_\_\_\_; e de defender, vigorosamente, os princípios basilares dessa política pública, inscritos na Constituição Federal.

As lacunas ficam corretamente preenchidas respectivamente por:

- (A) reforçar / de Estado / de governos;
- (B) restringir / de Estado / de governos;
- (C) reforçar / de governos / de Estado;
- (D) restringir / de governos / de Estado;
- (E) administrar / de governos / de Estado.

16 - De acordo com a Lei 8080/90, a execução dos serviços de vigilâncias sanitária e epidemiológica, de alimentação e nutrição, de saneamento básico e de saúde do trabalhador compete:

- (A) à direção municipal do SUS;
- (B) à direção estadual do SUS;
- (C) à direção nacional do SUS;
- (D) aos Conselhos de Saúde;
- (E) às Conferências de Saúde.

17 - A Atenção Básica tem como fundamentos, dentre outros, os a seguir listados, EXCETO um, que está ERRADO. Assinale-o.

- (A) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivo;
- (B) efetivar a articulação das ações de promoção à saúde, prevenção de agravos, vigilância à saúde, tratamento e reabilitação;
- (C) desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado;
- (D) valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação;
- (E) restringir a participação popular às áreas em que de fato a participação de leigos é conveniente.

18 - O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos \_\_\_\_\_, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.

A lacuna fica corretamente preenchida por:

- (A) políticos;
- (B) sanitários;
- (C) de gestão;
- (D) orçamentários;
- (E) administrativo-operacionais.

19 - Em relação ao Pacto pela Vida, avalie as afirmativas a seguir:

- I - Significa uma ação prioritária no campo da saúde.
- II - Sua ação deve ser executada com foco em resultados.
- III - Sua ação deve ser executada com a explicitação inequívoca dos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, apenas;
- (B) III, apenas;
- (C) I e II, apenas;
- (D) II e III, apenas;
- (E) I, II e III.

20 - De acordo com a NOAS-SUS 01/02, os municípios, para se habilitarem à Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada, deverão assumir dentre outras, as seguintes responsabilidades, EXCETO:

- (A) gerência de unidades ambulatoriais próprias;
- (B) gerência de unidades ambulatoriais transferidas pelo estado ou pela União;
- (C) elaboração do Plano Nacional de Saúde;
- (D) organização da rede de atenção básica, incluída a gestão de prestadores privados, quando excepcionalmente houver prestadores privados nesse nível e atenção;
- (E) desenvolvimento do cadastramento nacional dos usuários do SUS, segundo a estratégia de implantação do Cartão Nacional de Saúde, com vistas à vinculação de clientela e à sistematização da oferta dos serviços.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - O propósito da Vigilância Epidemiológica é fornecer orientação técnica permanente para os que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos.

Sua operacionalização compreende um ciclo completo de funções específicas e articuladas que devem ser desenvolvidas de modo contínuo, permitindo conhecer, a cada momento, o comportamento epidemiológico da doença ou agravo escolhido como alvo das ações, para que as intervenções pertinentes possam ser desencadeadas com oportunidade e efetividade.

Avalie se o uso de diagramas como instrumento de monitoramento dos agravos à saúde tem a função de:

- I. Estabelecer limites para os casos esperados, calculados a partir dos dados relativos aos últimos cinco anos.
- II. Excluir os anos com surtos ou epidemias para o cálculo dos limites, aumentando a sensibilidade do monitoramento.
- III. Caracterizar surtos e epidemias quando a média de casos ultrapassa o limite superior.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, apenas;
- (B) I e II, apenas;
- (C) I e III, apenas;
- (D) II e III, apenas;
- (E) I, II e III.

22 - A Vigilância Sanitária é entendida como um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. (BRASIL, 1990).

Com base em seus conhecimentos relativos à Vigilância Sanitária, avalie as seguintes afirmativas:

- I. É um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- II. É responsável pelas estratégias de observação, licenciamento, fiscalização e aplicação de penalidades; a normatização e os processos educativos são de responsabilidade dos outros setores da saúde.
- III. Entre os setores pelos quais é responsável, destaca-se o controle de medicamentos, alimentos sólidos e líquidos, e estabelecimentos de saúde, inclusive os privados, como consultórios odontológicos e farmácias.
- IV. Sua abrangência se configura no controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e no controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

Estão corretas apenas as afirmativas:

- (A) I e II;
- (B) II e III;
- (C) III e IV;
- (D) II, III e IV;
- (E) I, III e IV.

23 - A informação é instrumento essencial para a tomada de decisões, uma ferramenta imprescindível à Vigilância em Saúde por ser o fator desencadeador do processo “informação-decisão-ação”. Dessa forma, é correto afirmar em relação ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) que:

- (A) tem como objetivo padronizar a coleta e processamento dos dados sobre agravos de notificação obrigatória em todo o território nacional; fornece dados para a análise do perfil da morbidade e contribui para a tomada de decisões nos níveis municipal, estadual e federal;
- (B) ainda não foi criado para as equipes do PSF, sendo utilizado o SIAB, que é específico da Atenção Básica;
- (C) deve ser centralizado para permitir que sejam conhecidas as informações de todos os locais;
- (D) tem por objetivo final controlar a quantidade e a qualidade dos serviços prestados à população;
- (E) é importante para os níveis regionais e centrais de gestão tomarem decisão de financiamento, mas pouco auxilia no planejamento municipal, que deve ser fundamentado nas experiências dos gestores locais.

24 - No ano de 2013 entrou em vigor o novo calendário de vacinação para menores de 1 ano, gerando uma série de dúvidas e ansiedades nos pais e responsáveis. As vacinas de bactérias ou vírus vivos atenuados têm como contraindicações gerais o fato de não poderem, a princípio, ser administradas nos casos listados a seguir, EXCETO:

- (A) pessoas em tratamento de neoplasias malignas;
- (B) pessoas com imunodeficiência congênita ou adquirida;
- (C) pessoas em tratamento com corticosteróides em esquema imunodepressor;
- (D) pessoas com doença neurológica estável ou pregressa, mas com sequelas;
- (E) reação anafilática após o recebimento de alguma dose.

25 - A Lei nº 6.259, de 30/10/1975, regulamentada pelo Decreto nº 78.231, de 12/08/1976, institucionaliza o Programa Nacional de Imunização (PNI) e define competências que podem ser consideradas válidas até o momento. Essas competências incluem as a seguir listadas, EXCETO:

- (A) implantar e implementar as ações do Programa, relacionadas com as vacinações de caráter obrigatório;
- (B) estabelecer critérios e prestar apoio técnico e financeiro à elaboração, implantação e implementação do programa de vacinação;
- (C) estabelecer normas básicas para a execução das vacinações;
- (D) supervisionar e avaliar a execução das vacinações no território nacional;
- (E) analisar e divulgar na imprensa toda e qualquer informação referente ao PNI.

26 - Segundo a atualização do Programa Nacional de Imunização (PNI) em 2013, um adulto com 17 anos (sem comprovação de que tenha feito os esquemas de vacina infantil) deverá receber as seguintes vacinas:

- (A) dT (dupla tipo adulto), influenza e SCR (tríplice viral);
- (B) dT (dupla tipo adulto), hepatite B e SCR (tríplice viral);
- (C) febre amarela, pneumococo e SCR (tríplice viral);
- (D) dT (dupla tipo adulto) influenza e pneumococo;
- (E) dT (dupla tipo adulto) e SCR (tríplice viral).

27 - Certa doença tem como sinais e sintomas: corrimento sero-mucoso nasal, rash exantemático maculopapular, de cor avermelhada, com distribuição em sentido céfalo-caudal, que surge na região retro-auricular e face. Seu sinal patognomônico são pequenas manchas brancas com halo eritematoso. Essa sintomatologia refere-se à seguinte doença:

- (A) hanseníase;
- (B) sarampo;
- (C) tuberculose;
- (D) pneumonia;
- (E) rubéola.

28 - Adolescente de 16 anos aborda o técnico de enfermagem no programa de saúde na escola e descreve o seguinte quadro:

“Há aproximadamente 15 dias comecei a sentir febre, dor muscular, ardência e/ou dor ao urinar, apareceram ínguas na minha virilha e a pele do meu órgão sexual estourou em pequenas bolhas que sumiram espontaneamente em 7 dias.”

Segundo o Manual de Abordagem Sindrômica das DSTs, tais sinais e sintomas são característicos de:

- (A) cancro mole;
- (B) gonorreia;
- (C) sífilis;
- (D) herpes genital;
- (E) cancro duro.

29 - “Estamos passando por um momento de inúmeros eventos de grande repercussão mundial (Jornada Mundial da Juventude, Copa do Mundo, Olimpíadas), o que leva ao alerta o Ministério da Saúde, pois receberemos inúmeros visitantes, dos mais longínquos lugares do Mundo.”

(adap. de Folha online de 23 de junho de 2013)

A vacinação é considerada obrigatória pela Organização Mundial da Saúde, no tocante a viagens internacionais, para a seguinte doença:

- (A) febre tifoide;
- (B) poliomielite;
- (C) febre amarela;
- (D) varicela;
- (E) sarampo.

**ATENÇÃO:** Responda as três próximas questões com base no Manual MS/1994 - Procedimentos de Enfermagem no Centro de Esterilização de Materiais; Desinfecção e Esterilização – Meios e Métodos.

30 - Em relação ao processamento de artigos e superfícies em estabelecimentos de saúde recomendado pelo Ministério da Saúde, analise as proposições abaixo como verdadeiras (V) ou Falsas (F).

- I. Os artigos compreendem instrumentos, objetos de natureza diversa, utensílios, acessórios de equipamentos e outros.
- II. Os artigos destinados à penetração da pele e mucosas adjacentes, nos tecidos subepiteliais e no sistema vascular, são chamados artigos críticos.
- III. Os artigos destinados ao contato com a pele íntegra do paciente são chamados artigos semicríticos.
- IV. As superfícies compreendem mobiliários, pisos, paredes, utensílios e acessórios de equipamentos. As substâncias compreendem os produtos como água, pós, vaselina e outros.

A sequência correta é:

- (A) V, V, F, F;
- (B) V, V, F, V;
- (C) F, V, F, V;
- (D) V, F, V, V;
- (E) F, F, F, F.

31 - Ainda sobre o processamento de artigos, analise as afirmativas a seguir e assinale a INCORRETA.

- (A) O artigo utilizado, com sujidade ou sem sujidade, deve ser considerado como contaminado.
- (B) O artigo deve ser classificado de acordo com o risco potencial de infecção envolvido em seu uso.
- (C) O manuseio de artigos requer que cada procedimento seja acompanhado da indicação do Equipamento de Proteção Individual (EPI).
- (D) O processamento de artigos com a utilização de germicidas substitui a ação mecânica da fricção e impede a infecção para os usuários.
- (E) Esterilização por alto vácuo com ciclo pulsátil é o método mais seguro e eficaz para artigos críticos termorresistentes.

32 - Os artigos hospitalares são classificados quanto ao risco de infecção relacionados a seu uso. Artigos críticos são aqueles:

- (A) destinados à penetração através da pele e mucosas adjacentes, nos tecidos subepiteliais e no sistema vascular, bem como todos os que estejam diretamente conectados com este sistema;
- (B) destinados ao contato com a pele não-integra ou com mucosas íntegras e requerem desinfecção de médio ou de alto nível, ou esterilização, com o objetivo de garantir a qualidade do múltiplo uso;

- (C) que entram em contato com a pele não intacta;
- (D) que entram em contato com mucosas íntegras;
- (E) que requerem limpeza ou desinfecção de baixo ou médio nível.

33 - Em 2012 a ANVISA determinou que os termômetros de coluna de mercúrio deverão ser substituídos por termômetro digital nas unidades de saúde. Para adequação à nova realidade, a desinfecção dos termômetros digitais da unidade deve ser feita com:

- (A) glutaraldeído;
- (B) álcool a 70%;
- (C) água corrente e sabão;
- (D) formaldeído;
- (E) hipoclorito de sódio.

34 - Para a desinfecção de artigos hospitalares por meio químico líquido deve-se imergir o artigo em solução adequada, utilizando EPI, e garantir farta ventilação do local. Para que a ação seja eficaz, os seguintes cuidados devem ser tomados EXCETO:

- (A) garantir que o artigo esteja bem limpo;
- (B) garantir que o artigo esteja seco;
- (C) garantir que o artigo esteja totalmente imerso na solução com presença de bolhas de ar;
- (D) garantir que o tempo de exposição recomendado seja respeitado;
- (E) garantir que, durante o processo, o recipiente seja mantido tampado.

35 - A verificação da pressão arterial faz parte das atribuições do técnico de enfermagem, antes da consulta de enfermagem. Para que tenhamos segurança em relação aos valores informados, é importante que o esfigmomanômetro esteja funcionando adequadamente e que a técnica de aferição seja realizada corretamente.

O posicionamento correto do braço do paciente antes de iniciar o procedimento de verificação da pressão arterial é:

- (A) posicionar o braço na altura do coração em nível do sexto espaço intercostal, apoiado, com a região palmar voltada para baixo e o cotovelo ligeiramente fletido;
- (B) posicionar o braço na altura do coração em nível do segundo espaço intercostal, apoiado, com a região palmar voltada para cima e o cotovelo hiperestendido;
- (C) posicionar o braço na altura do coração em nível do quarto espaço intercostal, apoiado, com a região palmar voltada para cima e o cotovelo ligeiramente fletido;
- (D) posicionar o braço na altura do coração em nível do oitavo espaço intercostal, apoiado, com a região palmar lateralizada e o cotovelo ligeiramente fletido;
- (E) posicionar o braço na altura do coração em nível do décimo espaço intercostal, apoiado, com a região palmar voltada para baixo e cotovelo totalmente fletido.



36 - É comum, dentro do Programa de Saúde da Família, o acompanhamento de feridas crônicas no domicílio. No tratamento de feridas em domicílio o técnico de enfermagem deve:

- (A) pedir sempre ao médico que solicite, por meio de referência, o acompanhamento do cirurgião vascular;
- (B) por se tratarem de substâncias neutras quanto à biotoxidade, usar solução fisiológica ou água limpa (filtrada e fervida) na limpeza das feridas;
- (C) orientar suplementos alimentares para melhorar o estado nutricional do cliente;
- (D) orientar familiares quanto à necessidade do uso de antibiótico;
- (E) encaminhar o cliente para serviço de alta complexidade onde há padronização de cobertura industrializada.

37 - O técnico de enfermagem deve estar atento a possíveis complicações na administração de medicamentos. A via intramuscular, por ser menos dolorosa, é muito usada para administrar medicamentos irritantes considerando-se que existe menor número de terminações nervosas no tecido muscular profundo. As complicações mais comuns da aplicação intramuscular, a serem evitadas com a técnica correta, incluem as a seguir listadas, EXCETO:

- (A) formação de nódulos;
- (B) abscessos;
- (C) dor;
- (D) necrose;
- (E) lesões de nervo.

38 - Para dar banho no leito em um paciente que está em isolamento de contato, o técnico de enfermagem deve se paramentar de maneira adequada a fim de evitar contaminações. A sequência correta para a paramentação é:

- (A) calçar as luvas de procedimento, vestir o capotel com abertura para trás;
- (B) vestir o capotel com abertura para frente, calçar as luvas de procedimento;
- (C) calçar as luvas de procedimento, vestir o capote com abertura para frente;
- (D) vestir o avental com abertura para trás, calçar as luvas de procedimento;
- (E) calçar as luvas de procedimento, vestir o avental com abertura para trás.

39 - No programa saúde da escola o técnico de enfermagem verifica a temperatura de uma criança e constata 38,7°C. A conduta mais adequada nesse caso, dentre as listadas, é:

- (A) administrar analgésicos em gotas que a escola costuma dar nesses casos;
- (B) aplicar compressas geladas;
- (C) dar banho gelado;
- (D) aplicar compressas na temperatura ambiente;
- (E) administrar supositório de dipirona.

40 - Os cuidados de enfermagem com a puérpera com ingurgitamento mamário, segundo o Manual de Pré-natal, Parto e Puerpério do Ministério da Saúde, incluem:

- (A) orientar a mulher para a necessidade de amamentar em lugares movimentados onde ela tenha a oportunidade de conversar bastante;
- (B) orientar a mulher, no período de amamentação, a oferecer outros alimentos antes do sexto mês de vida, o que aumenta a produção de leite;
- (C) estimular o reflexo de ejeção do leite por meio da pressão intermitente sobre a região mamilo-areolar antes de iniciar a mamada de extração do leite;
- (D) orientar a mulher a observar, antes da mamada, a tensão da mama e da região areolar; em casos de tensão máxima, não esvaziar previamente a glândula mamária;
- (E) orientar a mulher sobre o uso de sutiã adequado e de maneira correta, de modo que os seios fiquem firmes e suspensos, promovendo garroteamento da rede venosa, linfática ou do sistema canalicular, aumentando a produção de leite.

41 - Segundo o Ministério da Saúde (MS, 2000), os profissionais de saúde devem estar aptos a identificar a presença de sinais conhecidos como presuntivos, de probabilidade e de certeza. Com relação a esse assunto, NÃO é correto afirmar que:

- (A) amenorreia, fadiga e alterações mamárias, se relatadas pela paciente, indicam sinais de presunção de gravidez;
- (B) sinal de rechaço e contrações de Braxton Hicks são considerados sinais de probabilidade de gestação;
- (C) são considerados sinais de certeza de gestação o coração fetal audível por meio do exame doppler, a palpação do movimento fetal e a evidência da ultrassonografia fetal;
- (D) o aumento da frequência urinária e o aumento de náuseas da paciente são sinais de probabilidade da gestação;
- (E) sinais de Goodell e Chadwick são considerados sinais de probabilidade de gestação.

42 - Uma gestante chega à unidade do PSF próxima a sua residência com dúvidas referentes a sua vacina contra o tétano. Ela informa apenas que tem um filho de 8 anos e que, durante a gestação dele, tomou as três doses dessa vacina. Nesse caso ela:

- (A) tomará mais duas doses;
- (B) não tomará nenhuma dose;
- (C) reiniciará o esquema;
- (D) tomará três doses adicionais;
- (E) tomará apenas o reforço.

43 - O profissional de enfermagem deve estar apto a orientar para o preparo para exames. Em relação a essa temática analise as proposições a seguir:

- I. Para a realização da glicemia de jejum a amostra de sangue deverá ser colhida após um jejum de 8 a 12 horas.
- II. Para realização do teste oral de tolerância à glicose (TTG-75g), o paciente recebe uma carga de 75 g de glicose, em jejum, e a glicemia é medida antes e 120 minutos após a ingestão;
- III. Para realização da Glicemia casual a amostra de sangue deverá ser colhida após 30 minutos da última refeição.

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, apenas;
- (B) I e II, apenas;
- (C) I e III, apenas;
- (D) II e III, apenas;
- (E) I, II e III.

44 - Para o controle efetivo dos fatores de risco para a hipoglicemia, o profissional de enfermagem deve realizar ações de educação em saúde. São orientações para o paciente portador de diabetes, EXCETO:

- (A) o paciente deve ser orientado a balancear dieta, exercício e agente hipoglicemiante oral ou insulina;
- (B) o paciente deve ser orientado a evitar consumo de álcool em doses maiores do que o permitido na dieta, respeitando as especificações para cada bebida;
- (C) pacientes que não enxergam bem devem receber orientação especial para evitar erros nas medicações hipoglicemiantes orais e na dose de insulina;
- (D) pacientes suscetíveis (que não reconhecem sintomatologia precoce, não atendem aos princípios básicos do tratamento ou têm padrões de vida incompatíveis com as normas preventivas) devem ter suas metas de controle revisadas;
- (E) o paciente deve ser orientado (para prevenção da hipoglicemia noturna) a ingerir, antes de dormir, um lanche que contenha carboidratos, proteínas e gorduras (por exemplo, um copo de leite com achocolatado).

45 - Em visita domiciliar, o técnico de enfermagem realizou curativo no pé esquerdo de um senhor de 89 anos com diagnóstico de diabetes tipo 2, descompensado. Após discussão do caso com a equipe multiprofissional da Unidade, o técnico de enfermagem associou a piora do quadro de retinopatia e neuropatia periférica através dos seguintes sintomas respectivamente:

- (A) hipoacusia e dificuldade de mobilidade;
- (B) diminuição da acuidade visual e parestesia;
- (C) hipersensibilidade de membros inferiores;
- (D) hipocinesia e respiração de Kussmaul;
- (E) dedos em garras e polidipsia.

46 - A equipe de enfermagem da unidade de saúde da família em que você trabalha recebeu uma criança de 8 anos portadora de Diabetes Mellitus tipo I. O contato foi feito antes que a criança recebesse alta do Pronto-Socorro infantil do município onde o menino foi internado com quadro de coma hipoglicêmico causado pelo excesso de insulina aplicado erroneamente pela avó que cuida da criança enquanto a mãe do menor trabalha.

Os sintomas que caracterizam hipoglicemia grave devem ser informados a essa família, juntamente com orientações sobre a patologia, tratamento e prevenção de complicações. Tais sintomas são:

- (A) inapetência, mudança de humor ou de comportamento;
- (B) dormência nos lábios e língua, palidez, fraqueza, pele úmida;
- (C) aceleração nos movimentos e raciocínio, cefaleia, tranquilidade;
- (D) tremores, não transpiração, sem alteração do nível de consciência;
- (E) sonhos excessivos, ausência de sudorese, manutenção da coordenação, fala bem articulada e normal, confusão e manutenção da consciência.

47 - Segundo o Caderno de Atenção Básica do Ministério da Saúde, o local de aplicação da insulina é subcutâneo, podendo ser aplicada em braços, coxas, região abdominal e região glútea. Nos braços, a insulina deve ser aplicada nas partes:

- (A) internas e laterais;
- (B) superiores e inferiores;
- (C) anteriores e laterais;
- (D) internas e inferiores;
- (E) externas e superiores.

48 - Na fase crônica, a esquistossomose pode apresentar distintas manifestações. Nessa fase, o fígado é o órgão mais frequentemente comprometido e, dependendo da maior ou menor suscetibilidade do indivíduo e da intensidade da infecção na fase crônica, a doença pode evoluir para as seguintes formas clínicas, EXCETO:

- (A) *intestinal*: é a mais comumente encontrada; pode ser assintomática ou caracterizada por diarreias repetidas, do tipo mucosanguinolenta ou não; fígado e baço não são palpáveis, embora exista, frequentemente, queixa de dor abdominal no hipocôndrio direito;
- (B) *hepatointestinal*: na forma hepatointestinal os sintomas intestinais são semelhantes aos da forma intestinal, sendo, porém, mais frequentes os casos com diarreia e epigastralgia; o fígado encontra-se aumentado de volume e, na palpação, pode ser percebida a presença de nodulações grosseiras de tamanhos variáveis causadas por áreas de fibrose do tecido hepático; o baço não é palpável;
- (C) *hepatoesplênica*: pode apresentar-se em três estágios: compensada, descompensada e complicada; o estado geral do paciente fica comprometido; fígado e baço são palpáveis;
- (D) *forma neurológica*: a mielorradiculopatia esquistossomótica (esquistossomose medular) é a mais comum e causa incapacidades; o diagnóstico correto depende do alto nível de suspeição clínica de esquistossomose em pacientes com história epidemiológica compatível, associada à dor lombar, distúrbios esfinterianos e alterações sensitivas dos membros inferiores;
- (E) *formas ectópicas*: são aquelas produzidas pelos vermes e/ou ovos nos tecidos fora do sistema portal.; são formas que aparecem com maior frequência, e menor gravidade; as mais importantes localizações encontram-se nos órgãos genitais femininos, nos testículos, na pele, na retina, tireoide e coração, podendo aparecer em qualquer órgão do corpo humano.

49 - O tratamento quimioterápico da esquistossomose por meio de medicamentos de baixa toxicidade, como o praziquantel e a oxamniquina, deve ser preconizado para a maioria dos pacientes com presença de ovos viáveis nas fezes ou mucosa retal. Contudo, existem condições que contraindicam seu uso. São consideradas contraindicações, EXCETO:

- (A) durante a gestação;
- (B) se a nutriz for medicada durante a fase de amamentação, ela só deve amamentar a criança 72 horas após a administração da medicação; o risco/benefício do tratamento deve ser avaliado pelo médico;
- (C) crianças menores de dois anos;
- (D) fase hepatointestinal;
- (E) insuficiência renal, ou outras situações graves de descompensação clínica, a critério médico.

50 - O encerramento da poliquimioterapia da hanseníase deve ser estabelecido de acordo com os critérios de regularidade ao tratamento: número de doses e tempo de tratamento. Em relação a essa temática analise as proposições a seguir:

- I. Os casos paucibacilares terão concluído o tratamento com seis doses supervisionadas (seis cartelas PQT/OMS – PB) em até nove meses. Ao final da 6ª cartela, os pacientes deverão retornar para exame dermatoneurológico, avaliação do grau de incapacidade e alta por cura, quando serão retirados do registro de casos em curso de tratamento.
- II. Os casos multibacilares terão concluído o tratamento com doze doses supervisionadas (12 cartelas PQT/OMS – MB) em até dezoito meses. Ao final da 12ª cartela, os pacientes deverão retornar para exame dermatoneurológico, avaliação do grau de incapacidade e alta por cura, quando serão retirados do registro de casos em curso de tratamento.
- III. Os pacientes MB que não apresentarem melhora clínica ao final do tratamento preconizado de 12 doses (cartelas) deverão ser encaminhados para avaliação nas unidades de maior complexidade para verificar a necessidade de um segundo ciclo de tratamento com 12 doses (cartelas).

Está correto o que se afirma em:

- (A) I, II e III;
- (B) I e III, apenas;
- (C) I e II, apenas;
- (D) II e III, apenas;
- (E) II, apenas.

