



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS  
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## NÍVEL SUPERIOR MANHÃ

# 1- ENFERMEIRO

### CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

#### ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4h (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno, que contém **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo a que concorre	21 a 60

3. Observe as seguintes recomendações relativas ao **CARTÃO-RESPOSTA**:
  - verifique, no seu **cartão**, o seu nome, o número de inscrição e o número de seu documento de identidade;
  - o **CARTÃO-RESPOSTA** será o **único documento válido** para correção eletrônica através de leitura óptica, e seu preenchimento e respectiva **assinatura** são de inteira responsabilidade do candidato;
  - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, **fortemente**, com caneta esferográfica, obrigatoriamente de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, para assegurar a perfeita leitura óptica.
4. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO-RESPOSTA** por erro do candidato.
5. O candidato será automaticamente **excluído** do certame se for **surpreendido**:
  - consultando, no decorrer da prova, qualquer tipo de material impresso, anotações ou similares, ou em comunicação verbal, escrita, ou gestual, com outro candidato;
  - utilizando aparelhos eletrônicos, tais como: telefone celular, bip, *walkman*, rádio receptor/transmissor, gravador, agenda eletrônica, *notebook*, calculadora, *palmtop*, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação ativa ou passiva. **O telefone celular** deverá permanecer desligado, desde o momento da entrada no local de prova **até a saída do candidato do respectivo local**;
6. O candidato somente poderá se retirar definitivamente do recinto de realização da prova, entregando o **CARTÃO-RESPOSTA devidamente assinado**, após **decorrida 1 (uma) hora do início da prova**. No entanto, **SÓ PODERÁ copiar seus assinalamentos feitos no CARTÃO-RESPOSTA** em formulário próprio entregue pela instituição organizadora do concurso, **DURANTE OS 30 min (TRINTA MINUTOS) QUE ANTECEDEREM AO TÉRMINO DA PROVA**.
7. Ao terminar a prova o candidato entregará, obrigatoriamente, ao Fiscal de Sala, o seu **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**, sob pena de exclusão do certame.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados **somente** quando **todos** tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado e tenham sido entregues todos os **CARTÕES-RESPOSTA** e **CADERNOS DE QUESTÕES**, sendo obrigatório o registro dos seus nomes na ata de aplicação de prova.
9. **O FISCAL NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
10. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>

2013

Boa Prova!

## LÍNGUA PORTUGUESA

## Texto: Vírus mortal se espalha pelo planeta

Coronavírus que já matou 40 pessoas chega à África

Um novo tipo de coronavírus (NCoV), que poderia desencadear sintomas como pneumonia e falência renal, alastra-se no mundo. Ontem, um homem de 66 anos, supostamente infectado na Arábia Saudita, morreu na Tunísia. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), este seria o primeiro registro da cepa na África.

O Oriente Médio é a região com maior ocorrência deste coronavírus. Somente a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo, além de nove das 20 mortes.

Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.

A França, por exemplo, registrou um caso de contaminação no último dia 12 dentro de um hospital, quando um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa cuja infecção já havia sido confirmada.

Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.

O NCoV é da mesma família do vírus que causou o surto de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS, na sigla em inglês) em 2003, quando mais de 770 pessoas morreram.

## Problemas respiratórios

O homem tunisiano, diabético, vinha reclamando de problemas respiratórios desde o seu retorno da Arábia Saudita. Ele morreu em um hospital na cidade costeira de Monastir. Dois de seus filhos também contraíram o vírus, mas responderam ao tratamento.

- Estes casos na Tunísia não mudaram a nossa avaliação de risco, embora mostrem que o vírus ainda está se espalhando - alertou o porta-voz da OMS, Gregory Hartl.

Além da Arábia Saudita, já foram registradas ocorrências do NCoV em Jordânia, Qatar, Emirados Árabes, Alemanha, Reino Unido e França.

- Todos os casos na Europa tiveram uma conexão direta ou indireta com aqueles que vimos no Oriente Médio, incluindo dois registros com histórico recente de viagem para os Emirados Árabes Unidos - observou Hartl.

A origem do NCoV seria o Oriente Médio. Segundo a OMS, os morcegos, aparentemente, servem como vetores de transmissão.

Publicado em O Globo, 21/05/13

01. Uma característica do texto lido que não contribui para conferir credibilidade ao que se escreve é:
- (A) apresentação de exemplos  
(B) reprodução de texto alheio, citação, com indicação de autoria  
(C) construção um tanto impessoal, da perspectiva da terceira pessoa  
(D) presença de subtítulo ou lide

Considere a seguinte frase, que compõe o quinto parágrafo, para responder às questões de números 02 e 03:

“Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.”

02. Nesse contexto, o advérbio **facilmente** expressa uma circunstância diferente daquela que denota a palavra destacada em:
- (A) “Um homem tunisiano passou **mal** desde o retorno da Arábia Saudita.”  
(B) “**Somente** a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo...”  
(C) “Segundo a OMS, os morcegos, **aparentemente**, servem como vetores de transmissão.”  
(D) “É preciso definir, **depressa**, condutas que evitem a contaminação.”
03. O verbo **sofrer**, na frase, está flexionado no tempo presente do modo subjuntivo. Também precisa ser conjugado no mesmo tempo e modo o verbo entre parênteses em:
- (A) Pesquisas demonstram que o NCoV \_\_\_ à família do vírus que causou o surto de SARS, em 2003. (pertencer)  
(B) Verifica-se que os casos na Europa \_\_\_ uma conexão direta ou indireta com os que ocorreram no Oriente Médio. (ter)  
(C) As autoridades lamentam que o vírus ainda \_\_\_ se espalhando. (permanecer)  
(D) Muitos afirmam que as evidências de transmissão pessoa a pessoa \_\_\_ limitadas. (manter-se)
04. A série em que as palavras são acentuadas em obediência às mesmas regras que exigem acentuação gráfica de, respectivamente, **Tunísia**, **próximo**, **saúde** é:
- (A) Arábia, último, respiratórios  
(B) árabes, África, transmissível  
(C) falência, histórico, vírus  
(D) Jordânia, diabético, contraíram

Considere as frases que compõem o terceiro parágrafo para responder às questões de números 05, 06 e 07.

“Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.”

05. A conjunção **mas**, que inicia a segunda frase, sem alteração do sentido do parágrafo, **NÃO** poderia ser substituída por:

- (A) entretanto
- (B) todavia
- (C) portanto
- (D) contudo

06. Ao se substituir por um verbo a palavra **até**, que inicia o parágrafo, é correta a seguinte redação:

- (A) A poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (B) Vão para poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (C) Fazem poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (D) Há poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.

07. O segmento **desde que o contato seja próximo e prolongado** articula-se ao início da frase expressando uma relação de:

- (A) finalidade
- (B) proporção
- (C) temporalidade
- (D) condição

08. “... um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa **cuja** infecção já havia sido confirmada.” – 4º parágrafo. O pronome relativo em destaque está corretamente precedido de preposição, obedecendo às regras relativas à regência verbal, na seguinte frase:

- (A) Há pessoas de **cujos** elogios e amizade depende a felicidade de outras.
- (B) Eis as evidências de **cuja** veracidade acreditamos totalmente.
- (C) O supermercado de **cujos** produtos estão em promoção fica muito longe.
- (D) O autor, de **cuja** obra reconheci imediatamente, é esse.

09. Considere uma situação comunicativa em que a intenção é observar certo grau de formalidade ao se empregar a língua com maior monitoramento, num patamar mais cuidado. Dentre as frases a seguir, a construção apropriada é:

- (A) É preferível escolher a disseminação das ideias pesquisadas, no qual há peculiar atrativo para cientistas e cidadãos em vez de acobertar informações.
- (B) É válido escolher o registro das novas pesquisas que estão sendo feitas, que interessam para cientistas como para cidadãos e não a sonegação de informações.
- (C) É forçoso preferir a divulgação das pesquisas desenvolvidas, de particular interesse tanto para cientistas quanto para cidadãos, ao ocultamento de informações.
- (D) É melhor preferir a difusão das pesquisas desenvolvidas, as quais interferem na vida de cientistas e de cidadãos comuns do que esconder informações.

10. “Alegando que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS está se opondo àqueles que declaram que o vírus migrou para a Europa.”

Uma outra **redação** em que se mantém a correção, a lógica e o sentido original dessa **frase** é:

- (A) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS oporia-se a quem declara haver o vírus migrado para a Europa.
- (B) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS opõe-se a quem declara ter o vírus migrado para a Europa.
- (C) Caso alegasse que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se oporá àqueles que declaram que o vírus migrara para a Europa.
- (D) Caso alegue que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se opunha aos que declaram que o vírus migrou para a Europa.

## SUS

11. A continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida dos usuários, ajustando condutas quando necessário, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da coordenação do cuidado, caracteriza a:
- (A) territorialização da atenção
  - (B) longitudinalidade do cuidado
  - (C) universalização do acesso
  - (D) adscrição do usuário
12. Para a constituição de uma rede de atenção à saúde regionalizada em uma determinada região, faz-se necessária a pactuação entre todos os gestores envolvidos. Do conjunto de responsabilidades e ações complementares, as que **NÃO** são compartilhadas e devem ser assumidas em cada município são:
- (A) a assistência em Saúde e as ações de reabilitação
  - (B) a mobilização Social e as ações de educação popular
  - (C) a vigilância sanitária e as ações de monitoramento
  - (D) a atenção básica e as ações básicas de vigilância em saúde
13. As Comissões Intergestores Bipartite são instâncias de pactuação e deliberação para a realização dos pactos intraestaduais e a definição de modelos organizacionais, a partir de diretrizes e normas pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Esta é uma das premissas do Pacto de Gestão que orientam o processo de:
- (A) regionalização
  - (B) financiamento
  - (C) descentralização
  - (D) planejamento
14. O Decreto n° 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentando a Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Com base nesse decreto, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, refere-se:
- (A) à Região de Saúde
  - (B) ao Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
  - (C) ao Mapa da Saúde
  - (D) à Rede de Atenção à Saúde
15. Para efeito do cálculo do montante de recursos previsto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, estados, Distrito Federal e municípios em ações e serviços públicos de saúde, no § 3º do art. 5º e nos arts. 6º e 7º devem ser considerados os recursos decorrentes da:
- (A) aplicação financeira do Fundo Nacional, Estadual e Municipal de saúde
  - (B) arrecadação do percentual do INSS, IRF e do PIB
  - (C) dotação orçamentária do exercício anterior, acrescida do percentual da inflação prevista para o exercício seguinte
  - (D) dívida ativa, da multa e dos juros de mora provenientes dos impostos e da sua respectiva dívida ativa

16. Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, e valorizar os profissionais de saúde, estimulando e viabilizando a formação e educação permanente dos profissionais das equipes, a garantia de direitos trabalhistas e previdenciários, a qualificação dos vínculos de trabalho e a implantação de carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados aos usuários, são responsabilidades:
- (A) do gestor municipal
  - (B) do gestor estadual
  - (C) das três esferas de governo
  - (D) dos Ministérios da Saúde e de Educação
17. No âmbito do SUS, é essencial, para a reorganização da atenção básica, o investimento em ações coletivas e a reconstrução das práticas de saúde a partir da interdisciplinaridade e da gestão intersetorial, em um dado território. O desenvolvimento de atividades com base no diagnóstico situacional para o planejamento e a programação e tendo como foco a família e a comunidade é alcançado por meio da:
- (A) Estratégia Saúde da Família
  - (B) hierarquização do sistema da saúde
  - (C) prevenção dos agravos em saúde
  - (D) Promoção de Saúde
18. Para o cálculo do teto máximo de equipes de Saúde da Família (ESF), de agentes comunitários de saúde, de equipes de Saúde Bucal e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, a fonte de dados populacionais utilizada será a mesma vigente para cálculo do recurso *per capita* definida pelo IBGE e publicada pelo Ministério da Saúde. Para os agentes comunitários de saúde, a fórmula a ser aplicada é:
- (A) Número de ESF do município/8
  - (B) População/400
  - (C) População/2.400
  - (D) Número de ESF do município/10
19. A Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, define as competências por esferas. De acordo com essa lei, compete à direção municipal do SUS:
- (A) participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições dos ambientes de trabalho, além de coordenar a política de saúde do trabalhador
  - (B) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano
  - (C) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
  - (D) participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico
20. O documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos a serem seguidos pelos gestores do SUS, é o:
- (A) Mapa da Saúde
  - (B) Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica
  - (C) Contrato Organizativo
  - (D) RENAME

**ESPECÍFICO DO CARGO A QUE CONCORRE**

21. Ao realizar o exame físico em um homem adulto, com 62 anos de idade, o enfermeiro observou que o tórax do paciente apresentava-se anormalmente redondo e saliente, com um diâmetro anteroposterior maior do que o normal. Esse tipo de deformidade denomina-se tórax em:
- (A) quilha
  - (B) barril
  - (C) cifose
  - (D) funil
22. Paciente adulta com uma lesão cutânea primária no terço médio da face interna do antebraço. Essa lesão se apresenta firme e elevada, estendendo-se para dentro da derme e medindo 1,2 cm de diâmetro. A enfermeira, ao registrar a denominação de tal anormalidade no prontuário, utilizará o seguinte termo:
- (A) cisto
  - (B) pápula
  - (C) nódulo
  - (D) vergão
23. Durante uma entrevista, o enfermeiro pode identificar algumas anormalidades nos processos de pensamento do paciente, como um fluxo contínuo de fala na qual muda subitamente de um assunto para outro. Esse tipo de anormalidade refere-se à:
- (A) confabulação
  - (B) fuga de ideias
  - (C) ecolalia
  - (D) perseveração
24. Um paciente idoso, acamado há um mês, não defecou na última semana. A enfermeira, ao examiná-lo, detectou o acúmulo de fezes endurecidas localizadas no reto que não foram expelidas normalmente, e avaliou ser necessária a remoção manual. Esse tipo de problema, relacionado à eliminação intestinal, recebe a seguinte denominação:
- (A) constipação
  - (B) incontinência fecal
  - (C) obstrução
  - (D) impactação fecal
25. O oxigênio pode ser administrado ao paciente de diferentes formas. Em relação ao uso do cateter nasal, pode-se afirmar que:
- (A) o cateter deve ser acoplado diretamente à máscara de oxigênio posicionada próxima às narinas
  - (B) é utilizado um cateter pequeno inserido diretamente dentro da traqueia na parte superior do pescoço
  - (C) é necessária a inserção de um cateter de oxigênio pelo nariz até a nasofaringe
  - (D) o equipamento tem duas cânulas com cerca de 1,5 cm de comprimento que são inseridas dentro das narinas
26. O enfermeiro observa que uma paciente idosa tem muita dificuldade para deglutir os alimentos. Para registrar no prontuário esse tipo de problema, ele deve utilizar o seguinte termo técnico:
- (A) disfagia
  - (B) disartria
  - (C) disfonia
  - (D) dislalia
27. Em uma unidade de internação com 15 leitos e média de permanência de 7 dias, foram usadas, nos meses de abril, maio e junho, 300, 340 e 320 seringas de 10 ml, respectivamente. Para fazer a previsão dos meses seguintes, considerando-se o índice de segurança técnica de 10%, estimou-se o consumo mensal médio (CMS) na seguinte quantidade:
- (A) 460
  - (B) 374
  - (C) 352
  - (D) 320
28. O Programa Nacional de Imunização (Brasil, 2003) recomenda que a dose de reforço da vacina meningocócica C conjugada seja administrada na criança com o seguinte tempo de vida, em meses:
- (A) seis
  - (B) quinze
  - (C) doze
  - (D) dezoito

29. Durante a campanha nacional de imunização contra a influenza, a enfermeira orientou à equipe que, em crianças com três a oito anos de idade, deve-se administrar a seguinte quantidade da vacina, em ml:
- (A) 1,0  
(B) 0,5  
(C) 0,3  
(D) 0,25
30. Os medicamentos utilizados no tratamento da tuberculose podem causar reações adversas. Entre as reações mais frequentes no Esquema I, aquela que ocorre universalmente é:
- (A) intolerância gástrica alta  
(B) dor articular  
(C) icterícia  
(D) mudança na coloração da urina
31. A prova tuberculínica é utilizada para o diagnóstico de infecção latente pelo *M. tuberculosis*. No Brasil, a tuberculina usada é o PPED-RT 23, aplicada por via intradérmica na dose de 0,1 ml. Essa dose contém a seguinte quantidade de unidades de tuberculina (UT):
- (A) 1  
(B) 2  
(C) 5  
(D) 8
32. Conforme recomendação da Área Técnica do Programa de Controle das DST/Aids (Brasil, 2004), no manejo do recém-nascido filho de mulher soropositiva para o HIV, deve-se proceder ao seguinte cuidado imediatamente após o parto:
- (A) providenciar o teste anti-HIV  
(B) administrar o antirretroviral por via venosa  
(C) dar banho com água e sabão  
(D) incentivar o aleitamento materno
33. A nistatina é um antibiótico indicado para o tratamento da candidíase tendo em vista que sua ação é do tipo:
- (A) antibacteriana  
(B) anti-helmíntica  
(C) antifúngica  
(D) anti-inflamatória
34. Dentre as substâncias encontradas no sistema nervoso central para reduzir ou inibir a transmissão ou percepção da dor, pode-se citar a:
- (A) endorfina  
(B) prostaglandina  
(C) histamina  
(D) serotonina
35. Um paciente está com hipovolemia, que precisa ser corrigida rapidamente. Uma das manifestações clínicas que o paciente apresenta, nesse quadro, é:
- (A) poliúria  
(B) edema  
(C) sede  
(D) hipertensão
36. No exame físico, o enfermeiro deverá realizar a ausculta cardíaca, que servirá como um dos parâmetros de avaliação do estado de saúde do paciente. O local mais adequado para ouvir o primeiro batimento cardíaco, que se caracteriza como B1, é na seguinte área:
- (A) pulmonar  
(B) epigástrica  
(C) apical  
(D) aórtica
37. A Pressão Venosa Central (PVC) é usada para avaliar a função ventricular direita e o retorno venoso para o lado direito do coração. Segundo Smeltzer & Bare (2009), na monitorização da PVC, a faixa considerada como normal é de:
- (A) 0 a 8 mmHg  
(B) 9 a 12 mmHg  
(C) 9 a 14 mmHg  
(D) 10 a 15 mmHg
38. A digoxina melhora a função cardíaca atuando de várias maneiras, dentre elas:
- (A) diminuindo a força de contratilidade miocárdica  
(B) provocando um bloqueio atrioventricular  
(C) alterando o volume da cavidade atrial  
(D) lentificando a condução cardíaca através do nodo AV
39. A fase pré-operatória é importante para se decidir sobre o prosseguimento da intervenção cirúrgica eletiva. Uma situação clínica que pode contraindicar um ato operatório eletivo é:
- (A) diabetes mellitus  
(B) nefrite aguda  
(C) hipertensão arterial  
(D) gastrite crônica

40. O aumento da pressão intracraniana, independente da causa, leva a uma das seguintes consequências:
- (A) diminuição da pressão arterial
  - (B) diminuição da perfusão cerebral
  - (C) aumento da pressão venosa
  - (D) diminuição do volume líquido
41. A ruptura da incisão cirúrgica ou da ferida operatória é conhecida por:
- (A) deiscência
  - (B) evisceração
  - (C) quemose
  - (D) proptose
42. Nas primeiras 24 horas após uma cirurgia de grande porte, a temperatura corporal do paciente deverá ser monitorizada no seguinte intervalo de tempo:
- (A) de 30 em 30 minutos
  - (B) a cada 8 horas
  - (C) a cada 6 horas
  - (D) a cada 4 horas
43. A lesão cerebral em que há perda temporária da função neurológica, sem danos estruturais evidentes, é chamada de:
- (A) lesão axônica
  - (B) contusão
  - (C) concussão
  - (D) lesão epidural
44. A abordagem centrada na criança e em sua família durante a internação hospitalar apresenta como pressuposto, dentre outros:
- (A) minimizar os traumas da hospitalização para a criança e para sua família
  - (B) proporcionar o ambiente físico para a permanência de um responsável
  - (C) prescrever atividades de cuidar privativamente da família
  - (D) responsabilizar a família diante da tomada de decisão
45. Ao realizar a higiene brônquica na criança, o enfermeiro deve observar os movimentos respiratórios por minuto que se apresentam, em média, de acordo com a faixa etária, em:
- (A) 20/35 no recém-nascido
  - (B) 25/35 no lactente
  - (C) 18/20 no pré-escolar
  - (D) 40/45 no escolar
46. Segundo a taxonomia da NANDA 2012-2014, o Diagnóstico de Enfermagem, conceituado como "troca de gases prejudicada", pode apresentar como fator relacionado:
- (A) ao batimento de asa de nariz
  - (B) à mudança na membrana alveolocapilar
  - (C) à dispneia
  - (D) à ortopneia
47. A tuberculose pulmonar na criança menor de 10 anos de idade difere da do adulto, pois pode:
- (A) desencadear febre alta
  - (B) provocar tosse produtiva
  - (C) ser abacilífera
  - (D) apresentar lesões escavadas no pulmão
48. Na prevenção da transmissão vertical em recém-nascidos, a vacina que deve ser preferencialmente administrada nas primeiras 12 horas de nascimento é:
- (A) BCG
  - (B) hepatite B
  - (C) pneumocócica
  - (D) rotavírus humano
49. O recém-nascido deve ser posicionado para dormir em decúbito:
- (A) lateral direito
  - (B) lateral esquerdo
  - (C) ventral
  - (D) dorsal
50. No procedimento de sondagem vesical no recém-nascido, recomenda-se como primeira escolha a seguinte sequência de soluções:
- (A) povidona-iodo (PVPI) degermante, soro fisiológico e PVPI tópico
  - (B) sabão líquido, água destilada e povidona-iodo (PVPI) alcoólico
  - (C) clorexidina degermante, soro fisiológico e clorexidina alcoólica
  - (D) clorexidina degermante, soro fisiológico e clorexidina aquosa
51. Na administração da gentamicina, principalmente na clientela pediátrica e neonatal, o enfermeiro deve observar cuidados como:
- (A) manter restrição hídrica rigorosa
  - (B) instalar curva térmica horária
  - (C) aprazar a medicação para 1 a 2 horas antes ou após as penicilinas
  - (D) administrar em 15 minutos pela bureta



52. Ao aplicar o Processo de Enfermagem na criança com diarreia, os seguintes Diagnósticos de Enfermagem real e de risco, respectivamente, poderão emergir:
- (A) diarreia e risco de nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais
  - (B) dor crônica e risco de volume de líquidos deficiente
  - (C) náusea e padrão ineficaz de alimentação
  - (D) risco de integridade da pele prejudicada e conforto prejudicado
53. Na atenção humanizada às mulheres em abortamento, a obrigação ética de se maximizar o benefício e minimizar o dano corresponde ao princípio da bioética é denominada:
- (A) autonomia
  - (B) beneficência
  - (C) não maleficência
  - (D) justiça
54. Considerada como um agravamento do quadro de pré-eclâmpsia, a síndrome HELLP é caracterizada por:
- (A)  $>100.000 \text{ mm}^3$  plaquetas e TGP  $> 70 \text{ UI/L}$
  - (B)  $>100.000 \text{ mm}^3$  plaquetas e TGO  $< 70 \text{ UI/L}$
  - (C)  $<100.000 \text{ mm}^3$  plaquetas e bilirrubina  $< 1,2 \text{ mg/dl}$
  - (D)  $<100.000 \text{ mm}^3$  plaquetas e DHL  $> 600 \text{ UI/L}$
55. O diagnóstico da vaginose bacteriana se confirma, segundo os critérios de Amsel (Brasil, 2006) quando, além do corrimento vaginal, o pH vaginal e o teste das aminas são, respectivamente:
- (A) menor do que 4,5; positivo
  - (B) maior do que 4,5; negativo
  - (C) maior do que 4,5; positivo
  - (D) menor do que 4,5; negativo
56. É recomendação para o rastreamento precoce de câncer de mama em mulheres assintomáticas:
- (A) mamografia para mulheres com idade entre 50 a 69 anos de idade, com intervalo máximo de 2 anos entre os exames
  - (B) exame clínico das mamas para todas as mulheres a partir dos 50 anos de idade, com periodicidade anual alternativa
  - (C) exame clínico das mamas para mulheres a partir de 50 anos de idade, pertencentes a grupos populacionais com risco elevado de desenvolver câncer de mama
  - (D) garantia de acesso ao diagnóstico, tratamento e seguimento para as mulheres a partir de 50 anos de idade
57. A avaliação do bem-estar fetal, mediante monitoração e registro de sua frequência cardíaca e dos seus movimentos, seja basal ou intraparto, é recomendada para gestantes a partir da seguinte idade gestacional:
- (A) 38ª semana
  - (B) 30ª semana
  - (C) 24ª semana
  - (D) 14ª semana
58. Com o objetivo corrigir a posição da cabeça fetal quando o feto se encontra em posições posteriores, à direita persistente, de flexão incompleta e assinclitismo persistente, a enfermeira obstetra faz uso:
- (A) da bola suíça
  - (B) da banquetta
  - (C) do rebozo
  - (D) do cavalinho
59. A terapia anticonvulsivante é indicada para prevenir convulsões recorrentes em mulheres com eclâmpsia, assim como o aparecimento de convulsões naquelas com pré-eclâmpsia. O enfermeiro identifica a impregnação pelo sulfato de magnésio por meio da verificação do seguinte sinal:
- (A) hipertensão arterial baixa
  - (B) diurese  $< 50 \text{ ml/hora}$
  - (C) reflexo patelar presente
  - (D) frequência respiratória  $< 16 \text{ irpm}$
60. O enfermeiro deve estar atento aos sinais de alerta para rotura uterina que se manifestam pela presença de contrações uterinas intensas e excessivamente dolorosas e pela síndrome de distensão segmentar. Tal síndrome é identificada quando estão presentes os sinais de:
- (A) Bandel e Jacquemier
  - (B) Bandel e Frommel
  - (C) Frommel e Kluge
  - (D) Kluge e Jacquemier

