



GOVERNO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS DA PARAÍBA (CEFOP-RH/PB)  
COMPLEXO DE PEDIATRIA ARLINDA MARQUES

PROCESSO SELETIVO  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA  
EDITAL Nº 002/2016, de 26 de janeiro de 2016.

# CADERNO DE QUESTÕES

► ENFERMAGEM ◀  
CÓDIGO 01

DATA DA PROVA: 20/02/2016  
DURAÇÃO TOTAL: 04 HORAS (08:00 às 12:00h)

## ORIENTAÇÕES AO CANDIDATO:

- Você receberá do fiscal de sala o seguinte material:
  - ✓ Este caderno de questões;
  - ✓ Um cartão de resposta destinado à marcação das questões.
- **Confira este material** assim que recebê-lo e, caso contenha algum erro, comunique ao fiscal.
- Após a conferência, assine o cartão-resposta no espaço destinado.
- Não dobre, amasse e/ou rasure o cartão-resposta, pois ele não será substituído.
- Este caderno tem um total de 55 (cinquenta e cinco) questões, distribuídas da seguinte forma:
  - ✓ Questões de 01 a 25: Conhecimentos de Políticas Públicas de Saúde;
  - ✓ Questões de 26 a 55: Conhecimentos Específicos.
- Para cada questão são apresentadas cinco (5) alternativas de resposta (a, b, c, d, e), devendo o candidato **escolher apenas uma** e, utilizando caneta esferográfica azul ou preta, preencher o círculo correspondente no cartão-resposta.
- As respostas das questões deverão, obrigatoriamente, ser transcritas para o cartão-resposta, que será o único documento válido utilizado na correção eletrônica.
- Não serão prestados esclarecimentos sobre o conteúdo da prova durante a sua aplicação.
- O candidato não poderá se ausentar da sala antes de transcorrida uma hora de início da prova.
- O candidato não poderá se ausentar da sala de posse deste caderno de questões.

**Boa prova!**

**Comissão do Processo de Seleção da Residência Multiprofissional em Saúde da Criança**

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

01. A Constituição Federal de 1988 constitui-se marco histórico da proteção constitucional à saúde, de modo que, antes da sua promulgação, os serviços e ações de saúde eram destinados apenas a determinados grupos. Em relação a essa temática, é correto afirmar:

- a) O sistema de saúde deve definir diretrizes com a participação da comunidade.
- b) O sistema de saúde deve ser organizado de forma centralizada, com direção única, e regionalizada, de modo a permitir que gestores locais admitam agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público.
- c) A Constituição Federal proíbe a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições de saúde privadas com fins lucrativos, sejam elas nacionais ou estrangeiras, salvo se participantes do Sistema Único de Saúde e desde que mediante contrato de direito público ou convênio.
- d) A garantia do direito à saúde está circunscrita ao acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde.
- e) As ações e serviços de saúde executados pelo poder público garantem o acesso ao direito à saúde, não estando prevista a participação do setor privado.

02. O Sistema Único de Saúde implica ações e serviços públicos de saúde que integram uma rede regionalizada hierarquizada e que, de acordo com a Constituição Federal, organizar-se-á por algumas diretrizes. A esse respeito, considere as alternativas abaixo:

I - Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

II - O SUS implica ações e serviços públicos de saúde que integram uma rede nacionalizada e hierarquizada.

III - Participação da comunidade é uma das diretrizes do SUS.

É correto o que é afirmado em:

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

03. A Emenda Constitucional nº 29/2000 modificou a CF/88 elevando os gastos dos governos federal, estaduais e municipais com a saúde com a finalidade de garantir os recursos mínimos para o financiamento. A esse respeito é INCORRETO afirmar:

- a) De acordo com o artigo 198 da Constituição Federal, o SUS deve ser financiado com recursos da seguridade social, da União, dos estados, do Distrito Federal e dos municípios.
- b) Os municípios devem aplicar 15% da receita de sua competência.
- c) Se algum município deixar de cumprir a determinação constitucional de repassar o recurso para financiamento da saúde ele receberá como sanção a suspensão de recebimento de imunidade tributária.
- d) Os estados devem aplicar 12% da receita de sua competência.
- e) A União deve repassar o valor empenhado no ano anterior mais, no mínimo, a variação nominal do PIB.

04. Com base na Constituição Federal, analise as afirmações expostas nas alternativas abaixo e assinale a que estiver INCORRETA:

- a) Além de universal, o acesso deve ser igualitário, não devendo haver distinção em relação à grupo de pessoas, nem de serviços prestados.
- b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.

- c) A União, os estados, o Distrito Federal e os municípios poderão executar, em seu âmbito administrativo, a realização de operações externas de natureza financeira de interesse da saúde, desde que autorizadas pelo Congresso Nacional.
- d) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais na assistência à saúde no país, salvo nos casos previstos em lei.
- e) Ao SUS compete colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

05. O Decreto Presidencial n.º 7.508/2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080/1990, define que o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada. Analise as afirmativas abaixo:

I - As equipes de saúde da família devem ordenar as redes de atenção à saúde, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

II - De acordo com o Decreto n.º 7.508/2011, acerca da organização do SUS, consideram-se portas de entrada aos serviços de saúde nas redes de atenção à saúde os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e de emergência, de atenção psicossocial e especiais de acesso aberto.

III - De acordo com as diretrizes do SUS, o acesso universal, igualitário e ordenado se inicia e termina pelas portas de entrada. Não sendo essencial um complemento na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

IV - O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, de acordo com as necessidades das políticas de saúde com a inflexibilidade de recursos financeiros.

Está(ão) correta(s):

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

6. A lei 8112 de 1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. A esse respeito é incorreto afirmar:

- a) O SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- b) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo, e aprovados pelo Congresso Nacional.
- e) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde.

7. O Ministério da Saúde, em 2009, publicou portaria que trata dos direitos e deveres dos usuários da saúde. Toda pessoa tem direito ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde. Em relação a esse tema, está correto afirmar, exceto:

- a) O acesso será preferencialmente nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa.
- b) Nas situações de urgência/emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa bem como encaminhá-la para outro serviço no caso de necessidade.

- c) Em caso de risco de vida ou lesão grave, deverá ser assegurada a remoção do usuário, em tempo hábil e em condições seguras para um serviço de saúde com capacidade para resolver seu tipo de problema.
- d) O encaminhamento às especialidades e aos hospitais, pela Atenção Básica, será estabelecido em função da necessidade de saúde e indicação clínica, levando-se em conta a gravidade do problema a ser analisado pelas centrais de regulação.
- e) Em caso de internação, o paciente tem direito a visita diária não inferior a uma hora, preferencialmente aberta em todas as unidades de internação, ressalvadas as situações técnicas não indicadas.

8. Em relação à Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, é correto afirmar, exceto:

- a) A condução regional da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde dar-se-á por meio dos Colegiados de Gestão Regional, com a participação das Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
- b) As CIES deverão ser compostas pelos gestores de saúde municipais, estaduais e do Distrito Federal, trabalhadores do SUS e instituições de ensino com cursos na área da saúde.
- c) É atribuição da Comissão Intergestores Bipartite (CIB), no âmbito da Educação Permanente em Saúde, definir as diretrizes da Política Estadual e do Distrito Federal de Educação Permanente em Saúde.
- d) Alterações no valor do recurso Limite Financeiro dos Municípios, dos Estados e do Distrito Federal devem ser aprovadas nas Comissões Intergestores Bipartite (CIBs) e encaminhadas ao Ministério da Saúde para publicação.
- e) A Educação Permanente é aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho. A educação permanente baseia-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas profissionais.

9. Cabe à gestão estadual do sistema de saúde:

- a) A coordenação da rede de laboratórios de saúde pública e hemocentros.
- b) A formulação de políticas de alimentação e nutrição.
- c) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos e aeroportos.
- d) Elaborar normas para regular as atividades entre o SUS e os serviços privados.
- e) Participar na formulação e na implementação das políticas de saneamento básico.

10. Sobre o princípio da Regionalização avalie os itens abaixo e marque o item INCORRETO:

- a) Tem como um dos seus objetivos racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e serviços de saúde de abrangência regional.
- b) O planejamento da regionalização compreende os instrumentos: o Plano Diretor de Regionalização (PDR), o Plano Diretor de Investimento (PDI) e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde (PPI).
- c) Garante acesso apenas aos níveis de baixa complexidade do sistema de saúde.
- d) Potencializa o processo de descentralização.
- e) Garantia a integralidade na atenção à saúde por meio da organização de redes de atenção à saúde integradas.

11. O Componente Piso da Atenção Básica Variável - PAB variável - é constituído por recursos financeiros destinados ao financiamento de estratégias, realizadas no âmbito da atenção básica. As alternativas a seguir são estratégias financiadas no componente variável do PAB, exceto:

- a) Incentivo para a atenção à saúde no sistema penitenciário
- b) Incentivo para a atenção integral à saúde do trabalhador
- c) Saúde da Família
- d) Agentes Comunitários de Saúde
- e) Saúde Bucal

12. “São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado”, refere-se à(ao):

- a) Redes de atenção à saúde
- b) Mapa da saúde
- c) Porta de entrada
- d) Protocolo clínico
- e) Serviço especial de acesso aberto

13. Segundo o Decreto nº 7.508 de 2011, para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, as seguintes ações e serviços, exceto:

- a) Atenção primária
- b) Urgência e emergência
- c) Atenção psicossocial
- d) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar
- e) Mapa da saúde

14. São Doenças e Agravos de Notificação Compulsória no território nacional, EXCETO:

- a) Toxoplasmose
- b) Eventos adversos pós-vacinação
- c) Hantavirose
- d) Rubéola
- e) Cólera

15. A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão no Sistema Único de Saúde - HumanizaSUS foi criada no Sistema Único de Saúde (SUS). NÃO FAZ PARTE das diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH) a(o):

- a) Clínica ampliada.
- b) Valorização do trabalho.
- c) Defesa dos direitos do trabalhador.
- d) Acolhimento de demanda em urgência e emergência por meio de critérios de avaliação de risco.
- e) Incentivo às práticas promocionais de saúde.

16. Para que o trabalho em equipe resulte em uma prática de integralidade, é importante que:

- a) Os diferentes profissionais que fazem parte do grupo apliquem seus saberes e cumpram integralmente suas atribuições.
- b) As equipes, estruturadas com a menor variabilidade no tipo de profissionais possível, solicitem o apoio de outras especialidades quando julgarem necessário para o atendimento das necessidades do usuário.
- c) O líder da equipe, com formação médica, coordene as atividades dos diferentes profissionais na produção de saúde da população assistida.
- d) O grupo seja constituído por profissionais com formação em nível superior.
- e) O usuário do serviço de saúde seja encarado como protagonista, em torno do qual os profissionais de saúde agirão de forma orquestrada para produção de sua saúde.

17. O sistema que tem como objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica das três esferas de governo, através de uma rede informatizada, para apoiar o processo de investigação e dar subsídios à análise das informações de vigilância epidemiológica das doenças de notificação compulsória é:

- a) SINASC
- b) SISVAN

- c) SINAN
- d) SIM
- e) SIAB

18. De acordo com a Política Nacional de Humanização, acolhimento é:

- a) A experiência internalizada da existência do outro, não como um objeto, mas como outro sujeito copresente no mundo das relações intersubjetivas.
- b) O processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída.
- c) A lógica de produção do processo de trabalho na qual um profissional oferece apoio em sua especialidade para outros profissionais, equipes e setores.
- d) Uma função gerencial que reformula o modo tradicional de se fazer coordenação, planejamento, supervisão e avaliação em saúde.
- e) Estabelecimento do cuidado ao indivíduo, desde o diagnóstico de uma doença ou agravo até sua completa recuperação ou reabilitação.

19. Criada pela Lei nº 9.782, de 26 de janeiro 1999, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) é uma autarquia sob regime especial. São ações da Vigilância Sanitária, EXCETO:

- a) Fomentar e realizar estudos e pesquisas no âmbito de suas atribuições.
- b) Monitorar a evolução dos preços de medicamentos, equipamentos, componentes, insumos e serviços de saúde.
- c) Estabelecer normas, propor, acompanhar e executar as políticas, as diretrizes e as ações de vigilância sanitária.
- d) Monitorar óbitos através do Sistema de Informação de Mortalidade.
- e) Conceder registros de produtos, segundo as normas de sua área de atuação.

20. Analise as afirmações, assinale V (Verdadeiro) ou F (Falso).

- ( ) Um dos elementos importantes para garantir efetivamente o direito ao acesso universal e igualitário aos serviços e ações de saúde consiste em maior racionalidade e aporte de recursos financeiros para o SUS.
- ( ) O desenvolvimento da integralidade na prática clínica implica a atenuação do uso dos conhecimentos científicos sobre as doenças e suas formas de prevenção, cura e controle.
- ( ) A educação permanente, pautada pelo princípio da integralidade, permite com maior pertinência a identificação das necessidades de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- a) V, F, V
- b) F, V, V
- c) V, V, F
- d) V, F, F
- e) V, V, V

21. A clínica ampliada faz parte do Programa Nacional de Humanização. Sobre a postura e ações no âmbito da proposta clínica ampliada pode-se afirmar que a mesma representa:

- I. Compromisso radical com o sujeito doente, vendo-o de modo singular.
- II. Intersetorialidade.
- III. Responsabilidade sobre os usuários dos serviços de saúde.
- IV. Reconhecimento dos limites do conhecimento, e busca a outros conhecimentos em diferentes setores;

Estão corretas:

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

- d) Apenas a afirmativa I.
- e) As afirmativas I, II, III e IV.

22. Sobre a concepção atualmente adotada para integralidade no cuidado da saúde, é correto afirmar que:

- a) Trata-se de uma das diretrizes do SUS.
- b) Reúne diferentes significados, sentidos e vozes resultantes da interação democrática dos sujeitos no cotidiano de suas práticas e dos saberes em saúde.
- c) É um processo completo de cuidar do indivíduo, desde o momento do diagnóstico de uma doença ou agravo até sua completa recuperação ou reabilitação.
- d) Reúne diversas intervenções, de caráter multidisciplinar, para a prevenção, tratamento e cura de doenças ou agravos à saúde.
- e) É um processo de planejamento, implantação e desenvolvimento de programas de saúde voltados para as diferentes fases do ciclo vital.

23. A Portaria GM /MS nº 1.996, de 20 de agosto de 2007, redefiniu recentemente as estratégias para a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde, adequando-a às diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde. São atribuições do Colegiado de Gestão Regional, no âmbito da Educação Permanente em Saúde, EXCETO:

- a) Submeter o Plano Regional de Educação Permanente em Saúde à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para homologação.
- b) Acompanhar, monitorar e avaliar as ações e estratégias de educação em saúde implementadas na região.
- c) Internalizar a responsabilidade individual pela adoção de hábitos saudáveis de vida, tais como a restrição ao fumo, a prática de atividade física e uma alimentação saudável.
- d) Pactuar a gestão dos recursos financeiros no âmbito regional, que poderá ser realizada pelo Estado, pelo Distrito Federal e por um ou mais Municípios de sua área de abrangência.
- e) avaliar periodicamente a composição, a dimensão e o trabalho das Comissões de Integração Ensino-Serviço e propor alterações, caso necessário.

24. É um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar. Geralmente é dedicado a situações mais complexas. Tem como objetivo traçar uma estratégia de intervenção para o usuário, contando com os recursos da equipe, do território, da família e do próprio sujeito e envolve uma pactuação entre esses mesmos atores. Essa é a definição de:

- a) Projeto Terapêutico Singular
- b) Clínica Ampliada
- c) Estratégia Saúde da Família
- d) Política Nacional de Educação Permanente
- e) Política Nacional da Atenção Básica

25. A gestão da atenção hospitalar no SUS será definida em consonância com o desenho da Rede de Atenção à Saúde (RAS), de acordo com:

- I - o papel do hospital na rede;
- II - a implementação de fluxos regulatórios;
- III - a contratualização e os critérios de monitoramento e avaliação;
- IV - o número de atendimentos hospitalar/dia.

Está(ão) correta(s):

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





## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### ► ENFERMAGEM ◀

26. Os principais objetivos da primeira visita domiciliar ao recém-nascido e à sua família são, entre outros, observar as relações familiares, facilitar o acesso ao serviço de saúde, orientar à família quanto aos cuidados do bebê, além de identificar sinais de perigo para a criança. Para isso faz parte da primeira consulta o exame físico completo, cujas informações devem ser compartilhadas com a família. Quanto à esse exame físico, estão corretas as afirmativas a seguir, exceto:

- a) Deverão ser obtidas medidas antropométricas que são peso, comprimento e perímetro cefálico. Quanto ao perímetro cefálico, as medidas acima ou abaixo de 4 desvios-padrão podem estar relacionados à doenças neurológicas, o que exige, portanto, melhor avaliação e encaminhamento.
- b) Avaliação da postura normal do recém-nascido: as extremidades fletidas, as mãos fechadas e o rosto, geralmente, dirigido à um dos lados.
- c) A respiração do recém-nascido é, normalmente, abdominal e deverá estar entre 40 e 60 excursões respiratórias por minuto. Presença de granuloma umbilical após queda do coto umbilical poderá ser resolvido com uso de nitrato de prata. Qualquer sinal de onfalite deverá ser encaminhado para o serviço de saúde.
- d) Observe reflexos arcaicos como sucção, preensão palmo-plantar e moro, que são atividades próprias do recém-nascido a termo e sadio.
- e) São situações de risco e vulnerabilidade da saúde do recém-nascido: baixo peso ao nascer (inferior a 2.500g), Apgar menor que 7 no 5º minuto, prematuridade, residente de área de risco.

27. De acordo com as orientações do Ministério da Saúde para acompanhamento de crescimento e desenvolvimento infantil, avalie as afirmativas abaixo:

I - O programa nacional de suplementação de ferro recomenda a suplementação a todas as crianças de 06 a 18 meses (a partir de 4 meses para as crianças que não estiverem em aleitamento materno exclusivo).

II - Recomenda-se pesquisar perfil lipídico de crianças cujos pais ou avós apresentaram doença cardiovascular precoce ou cujos pais tenham níveis de colesterol total acima de 240mg/dl. Esse rastreamento deverá ser iniciado a partir de 01 ano de idade.

III - Em relação aos aspectos do desenvolvimento de crianças de 0 a 10 anos: aos 4 meses apresenta preensão voluntária das mãos, a partir do 7º mês o bebê senta-se sem apoio, em torno do 10º mês o bebê fica em pé sem apoio, em torno dos dois anos o bebê se reconhece no espelho.

IV - A criança terá provável atraso no desenvolvimento quando estiver ausentes um ou mais marcos do desenvolvimento da faixa etária anterior, o que necessita referir para avaliação neuropsicomotora.

Estão corretas:

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

28. Uma alimentação saudável se inicia com o aleitamento materno, que isoladamente é capaz de nutrir adequadamente a criança nos seis primeiros meses de vida. A partir dos seis meses de vida devem ser introduzidos alimentos complementares ao aleitamento materno, por dois ou mais anos. Quanto ao aleitamento é INCORRETO afirmar:

- a) A técnica da amamentação está adequada quando: a cabeça do bebê está no mesmo nível da mama da mãe, a boca está bem aberta, o lábio inferior está virado para fora, as sucções são lentas e profundas.

- b) Entre os benefícios do aleitamento materno podemos citar: diminuição de morbidade, especialmente relacionadas às infecções como meningite bacteriana, bacteremia, diarreia, infecção no trato respiratório, enterocolite necrotizante e otite média.
- c) O aleitamento materno não deve ser indicado quando mãe são infectadas pelo HIV, bem como pelo HTLV1 e HTLV2.
- d) Crianças que apresentam fenilcetonúria, galactosemia e doença do xarope de bordo poderão ser amamentadas sob orientação de especialista.
- e) A amamentação poderá ser interrompida temporariamente em casos de infecção herpética, quando há vesículas localizadas na pele da mama.

29. A linha de cuidado é uma estratégia para a ação, um caminho a ser percorrido para o alcance da atenção integral, uma vez que cria a sinergia entre os profissionais envolvidos e fortalece a responsabilização dos serviços numa cadeia de produção do cuidado em todos os espaços da atenção e da proteção. Em relação a atenção integral à saúde da criança e de sua família em situação de violência, analise as afirmações abaixo:

I - São dimensões do cuidado como prática de saúde: acolhimento, atendimento, notificação, seguimento na rede.

II - A notificação dos casos de violência deve ser vista como um importante instrumento de proteção à criança e de apoio à suas famílias. A comunicação dos casos suspeitos e confirmados à autoridade competente é obrigatória e de responsabilidade do profissional de saúde, conforme previsto nos artigos 13 e 245 do Estatuto da Criança e do Adolescente.

III - Para o acolhimento, adote atitudes positivas e de proteção à criança e à sua família, para isso é importante a atuação em conjunto com a equipe de saúde.

IV - São sinais comportamentais decorrentes de violência sexual: distúrbio do sono, imagem corporal distorcida, baixa autoestima, insegurança, faltas frequentes à escola, relutância em voltar para casa, desconfiança, tristeza e abatimento profundo.

Estão corretas:

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

30. A estrutura da Rede de Frio permeia as três esferas administrativas organizando-se em instâncias com fluxos de distribuição e armazenamento basicamente verticalizados. Em relação à essa rede é incorreto afirmar:

a) A instância local é destinada às atividades operacionais de vacinação e está em contato direto com o usuário final desta cadeia. Representada pela Sala de Vacinação que é responsável exclusivamente pelos procedimentos de vacinação de rotina, campanhas, bloqueios e intensificações.

b) A Portaria no 48, de 28 de julho de 2004, institui as diretrizes gerais para o funcionamento dos Cries (Centro de Referência para Imunobiológicos Especiais). O funcionamento e a operacionalização destes centros devem prever facilidade de acesso da população, em especial dos portadores de imunodeficiência e de condições de morbidade ou exposições às situações de risco e, da mesma forma, garantir investigação, acompanhamento e elucidação dos casos de eventos adversos pós-vacinação.

c) Os imunobiológicos são produtos farmacológicos produzidos a partir de micro-organismos vivos, subprodutos ou componentes, capazes de imunizar de forma ativa ou passiva. São produtos termolábeis, sensíveis ao calor, ao frio e à luz. Assim, de forma a manter sua potência, devem ser armazenados, transportados, organizados, monitorados, distribuídos e administrados adequadamente.

- d) Manter a estabilidade da temperatura das vacinas no armazenamento e transporte e prevenir o congelamento dos imunobiológicos são etapas críticas para assegurar a qualidade dos produtos. As vacinas que contêm adjuvante de alumínio, quando expostas à temperatura acima de +2<sup>o</sup> C, podem ter perda de potência em caráter permanente. O congelamento afeta as vacinas adsorvidas por meio da mudança de sua forma física. Segundo a OMS, é possível a realização
- e) Não é permitido o uso de refrigeradores do tipo “frigobar” para o armazenamento de imunobiológicos, pois não tem efetividade do rendimento e a espessura do isolamento das paredes facilita a troca de calor com o meio externo.

31. A imunização desempenha papel relevante na prevenção e promoção da saúde. Em relação à esse tema podemos afirmar, exceto:

- a) O esquema da vacina papiloma vírus humano (HPV), em meninas de 9 a 12 anos, são de duas doses, sendo que a segunda dose será realizada seis meses após a administração da primeira.
- b) Em relação à vacina contra poliomielite, a criança recebe as três primeiras doses do esquema – aos dois, quatro e seis meses de vida – com a vacina inativada poliomielite (VIP), de forma injetável.
- c) A vacina oral poliomielite (VOP) continua sendo administrada como reforço aos 15 meses, quatro anos e anualmente durante a campanha nacional, para crianças de um a quatro anos.
- d) A vacina contra meningite é aplicada em duas doses, sendo aos 3 e 5 meses de vida, e um reforço aos 12 meses.
- e) Crianças com doença neurológica deverão ser encaminhadas aos CRIsE para recebimento de vacina DTP acelular

32. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira, e em seguida marque a sequência correta:

- (1) Vacina Inativada contra Poliomielite  
(2) Vacina BCG - ID  
(3) Vacina contra febre amarela  
(4) Vacina contra HEPATITE A
- ( ) Disponibilizada no CRIsE para crianças com coagulopatias.  
( ) Administrada ao nascer.  
( ) Administrada a partir dos 9 meses e reforços a cada dez anos.  
( ) Administradas em três doses.
- a) 1, 2, 3, 4  
b) 4, 2, 3, 1  
c) 4, 3, 2, 1  
d) 3, 2, 1, 4  
e) 1, 3, 2, 4

33. As patologias dos rins e trato urinário abrangem um grupo grande e heterogêneo de doenças, incluindo doenças congênitas e adquiridas, de etiologias variadas e que podem afetar os rins como um todo ou parte deles. Em relação à essas doenças é correto afirmar, exceto:

- a) Nos lactentes, a febre é a principal manifestação, e muitas vezes o único sinal de Infecção do Trato Urinário. Raramente há sinais ou sintomas ligados ao trato urinário, como polaciúria, gotejamento urinário, disúria, urina com odor fétido e dor abdominal ou lombar, mas é possível ocorrer manifestações não específicas.
- b) A glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica (GNDA) é uma doença aguda de base imunológica que se caracteriza por um processo inflamatório não supurativo em todos os glomérulos de ambos os rins, sendo considerada, junto com a febre reumática, seqüela tardia de uma estreptococcia. As crianças predispostas a desenvolver a GNDA apresentam então a tríade característica: edema, hipertensão arterial e hematúria.

- c) O tratamento da GNDA consiste em repouso relativo; restrição de sódio, restrição hídrica nos casos de hipervolemia com repercussão hemodinâmica, dentre outras medidas.
- d) A síndrome nefrótica (SN) caracteriza-se por proteinúria maciça e hipoalbuminemia. O quadro completo inclui edema, hipercolesterolemia e lipidúria. Sendo mais frequente no sexo feminino nos primeiros anos de vida.
- e) O exame de cultura de urina deverá ser realizado com a coleta do jato médio após adequada higiene da genitália. Para crianças que ainda não apresentam controle do esfíncter, a coleta por meio de saco aderido à pele é o meio de coleta não invasivo. Para isso é preciso realizar a higiene e trocar o saco coletor a cada trinta minutos devido a possibilidade de infecção do mesmo.

34. A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) é uma doença geralmente caracterizada por quadro de febre, dispneia, dor torácica ventilatório-dependente e tosse com expectoração. Porém, dependendo da faixa etária e comorbidades, a doença pode se manifestar com mais ou menos sinais ou sintomas. Para as crianças com idade acima de dois meses, a classificação em pneumonia, pneumonia grave ou muito grave baseia-se na presença de sinais de gravidade (Ministério da Saúde). Para tanto é correto afirmar, exceto:

- a) Consideram-se graves quaisquer pneumonias em lactentes com menos de dois meses devido ao risco de infecção por agentes Gram-negativos, Streptococos  $\beta$  hemolíticos e Staphylococcus aureus e, por isso, está indicada internação hospitalar.
- b) Crianças, atendidas pela equipe de saúde da família, com cianose central e sem capacidade de beber são classificadas como pneumonia muito grave e deverão receber a primeira dose de ataque do antibiótico recomendado ainda na UBS. Referir urgentemente ao hospital.
- c) As principais indicações de internação hospitalar dos casos de crianças com PAC são, dentre outras: derrame pleural, abscesso pulmonar e pneumatocele.
- d) Tiragem subcostal é um dos sinais de pneumonia muito grave.
- e) A respiração é considerada rápida quando maior que 50 incursões por minuto para crianças com idade de 3 a 12 meses.

35. Apesar de ser pouco significativo se comparado ao câncer em adulto, o câncer é a segunda causa de morte na faixa etária de 5 a 19 anos, ultrapassada apenas pelos óbitos por causas externas. Quanto ao câncer infantil, está (ão) correta (s):

I - Atuação efetiva da Atenção Básica no acompanhamento, vigilância e promoção da saúde da criança e do adolescente, permitindo a detecção oportuna de sinais e sintomas das situações de risco, que incluem o câncer, pode contribuir na detecção precoce do câncer.

II - O que dificulta, em muitos casos, a suspeita e o diagnóstico do câncer nas crianças e nos adolescentes é o fato de sua apresentação clínica ocorrer através de sinais e sintomas que são comuns a outras doenças mais frequentes, manifestando-se através de sintomas gerais, que não permitem a sua localização, como febre, vômitos, emagrecimento, sangramentos, adenomegalias generalizadas, dor óssea generalizada e palidez.

III - Tumor de Wilms, também conhecido como nefroblastoma, é o tumor maligno primário do rim mais comum e o segundo tumor maligno do retroperitônio na infância. A frequência desse tumor é igual entre os sexos, e cerca de 78% dos casos ocorrem na faixa etária entre 1 e 5 anos, com pico de incidência entre 3 e 4 anos.

IV - A criança submetida à quimioterapia podem apresentar problemas relacionados à toxicidade dos medicamentos. A enfermagem deve agir na prevenção e no tratamento desses problemas. As ulcerações das mucosas do trato gastrointestinal poderá levar o surgimento de úlceras em qualquer local ao longo do trato alimentar. As úlceras orais são um importante componente da anorexia, dentre os cuidados, a oferta de dieta leve e o uso de escovas de dente com cerdas macias devem ser observados.

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

- d) I e IV
- e) I, II, III e IV

36. Convulsões são causadas por um mal funcionamento do sistema elétrico do cérebro devido a descargas neuronais corticais. As manifestações são determinadas pelo local de origem, e podem incluir inconsciência ou consciência alterada. Em relação às convulsões e os cuidados de enfermagem está correto, exceto:

- a) O estado epiléptico é uma emergência médica que necessita de intervenção imediata para prevenir lesões permanentes do cérebro, insuficiência respiratória ou morte.
- b) Os objetivos do tratamento dos distúrbio convulsivos são: controlar as convulsões ou reduzir sua frequência, descobrir e corrigir a causa quando possível, ajudar a criança com convulsões recorrentes a viver uma vida normal.
- c) A fenitoína, droga utilizada o tratamento da convulsão, deverá ser diluída com solução glicosada pois a mesma precipita quando misturada com solução salina.
- d) A cirurgia neurológica pode estar indicada para aqueles que sofrem convulsões repetitivas e incapacitantes causadas por uma anormalidade cerebral focal.
- e) O tratamento inicial do mal epiléptico é dirigido à manutenção e suporte das funções vitais, incluindo a manutenção de uma via aérea adequada, administração de oxigênio e hidratação, seguida de administração de diazepam ou fenobarbital endovenoso ou outra medicação prescrita.

37. Com relação à criança com disfunções neurológica estão corretos, exceto:

- a) A Escala de Coma de Glasgow é uma avaliação que se constitui em três partes: abertura ocular, resposta verbal e resposta motora.
- b) Pupilas puntiformes podem estar relacionadas com intoxicação por opiáceos ou barbitúricos.
- c) A postura de descerebração é sinal de disfunção ao nível do mesencéfalo, caracteriza-se por extensão e pronação rígida dos braços e pernas
- d) Se a drenagem ventricular externa (DVE) for aberta para drenagem de LCR, monitore cuidadosamente a altura do coletor. Se o coletor estiver muito baixo, a descompressão excessiva do LCR pode reduzir a PIC (pressão intracraniana) muito rapidamente, causando sangramento e dor.
- e) Devido ao edema cerebral pós-cirúrgico e ao risco de elevação da PIC a administração de líquidos endovenosos devem ser monitorados. Se a criança passou por cirurgia de retirada de grande tumor cerebral ela deverá ser colocada sobre o lado operado para evitar maior risco de sangramento.

38. O diabetes tipo 1 é caracterizado pela destruição das células pancreáticas que produzem insulina, enquanto que o diabetes tipo surge, normalmente, devido à resistência contra insulina. Alteração no consumo alimentar e padrão de exercícios elevaram a taxa de diabetes tipo 2 em criança e adolescentes. Em relação a essa temática:

I - a insulina de ação curta (regular) geralmente alcança o sangue em 30 minutos, após a injeção. Atinge o pico 2 a 4 horas depois e permanece no sangue de 4 a 8 horas.

II - a cetoacidose diabética é um estado de relativa insuficiência de insulina e pode incluir a presença de hiperglicemia, cetonemia, acidose, glicosúria e cetonúria.

III - a insulina de ação longa leva de 6 a 14 para começar a fazer efeito e não apresenta período de pico.

IV - a respiração do tipo Cheyne-Stokes é característica da cetoacidose diabética.

- a) Estão erradas I e II
- b) Estão erradas I, II e III
- c) I está errada
- d) IV está errada
- e) Todas estão erradas

39. A hospitalização infantil normalmente é marcada por uma série de procedimentos dolorosos que trazem angústia para a criança. A enfermagem, nesse caso, é responsável por realizar parte dos procedimentos necessários. Quanto à essa realidade, marque o item correto:

- a) Os cateteres centrais inseridos periféricamente (PICC) podem ser usados no tratamento de curto e moderado prazo. Após a repetição de punções nas veias antecubitais, elas deixam de ser consideradas candidatas para esse tipo de cateter.
- b) As tiras que fixam traqueostomias são justas e devem ser trocadas a cada 48 horas.
- c) A aspiração de vias aéreas inferiores deve ser rápida, sem ultrapassar, portanto, 8 segundos.
- d) A criança que utiliza port-a-cath poderá realizar qualquer tipo de atividade física, desde que a porta do cateter não esteja sendo acessada por agulha do tipo Huber.
- e) A concentração mais alta de oxigênio fornecida para lactentes é por meio de cateter nasal.

40. Quando a alimentação da criança por via gastrointestinal torna-se inviável, a nutrição parenteral (NPT) assume uma alternativa considerável, no provimento nutricional para a criança. Sobre nutrição parenteral, assinale a opção correta:

- a) A NPT somente pode ser administrada em acesso venoso periférico, devido à alta concentração de glicose.
- b) A NPT somente pode ser administrada em acesso venoso central, fato justificado pela baixa concentração de glicose.
- c) Caso a concentração de glicose presente na solução seja baixa, esta pode ser infundida por acesso periférico.
- d) Recomenda-se a administração em bolos.
- e) A NPT é uma ótima alternativa, pois sua técnica de preparo é simples, onde qualquer profissional da enfermagem pode prepará-la.

41. Assegurar à pessoa, família e coletividade, assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência e imprudência. (COFEN, Artigo 12, Seção I, responsabilidades e deveres – Lei do Exercício Profissional). Com base no artigo 12, caracteriza imprudência a situação em que o enfermeiro:

- a) não utiliza técnica asséptica durante o cateterismo vesical.
- b) não comunica ao médico a queixa de dor do paciente, após verificar que na prescrição médica não consta medicamentos específicos para a queixa.
- c) realiza a aplicação de medicação por via endovenosa sem conhecer a ação e os possíveis efeitos da droga.
- d) não atende prontamente o paciente que solicita, com o toque da campainha, assistência de enfermagem.
- e) não faz a conexão com a saída de ar comprimido, por desconhecer o dispositivo do cateter de oxigênio, tipo óculos.

42. Acerca da parada cardiorrespiratória (PCR), emergência extrema que deve ser prontamente identificada a fim de se restabelecer o fluxo sanguíneo e a ventilação, julgue os itens a seguir enquanto verdadeiro (V) ou falso (F), e assinale a alternativa que corresponde ao julgamento.

- ( ) Lesão cerebral irreversível e morte podem ocorrer caso não sejam tomadas medidas diante das paradas respiratória e cardíaca e os primeiros minutos são fundamentais para aumentar a sobrevivência.
  - ( ) Laringoscópio, monitor cardíaco, desfibrilador, tubos endotraqueais, ambu, fonte de oxigênio e medicações são exemplos de materiais e equipamentos utilizados no atendimento hospitalar de uma PCR.
  - ( ) No ambiente hospitalar, as manobras de reanimação cardiopulmonar devem ser aguardadas até que uma pessoa habilitada possa realizar a intubação traqueal.
  - ( ) O indivíduo em PCR deve ser colocado em uma superfície rígida em decúbito dorsal, com cabeça ligeiramente elevada em relação ao resto do corpo
- a) V,F,V,F

- b) V,V,F,F
- c) F,V,F,F
- d) F,F,F,F
- e) F,V,F,V

43. Acerca dos aspectos relacionados ao controle e à prevenção de infecções hospitalares, julgue os itens que se seguem enquanto verdadeiro (V) ou falso (F), e assinale a alternativa que corresponde ao seu julgamento.

( ) O sabonete comum utilizado para a higienização das mãos não tem efeito antimicrobiano imediato nem é eficaz na remoção da microbiota transitória.

( ) A microbiota transitória, que coloniza a pele de profissionais de saúde, pode ser adquirida durante o contato direto com superfícies próximas ao paciente, com produtos e com equipamentos contaminados.

( ) Considera-se infecção hospitalar aquela adquirida pelo paciente internado e que se manifeste somente durante o período de internação, devendo ser comprovada a existência de relação direta entre o processo infeccioso e a internação ou os procedimentos hospitalares.

( ) Para a adequada execução do programa de controle de infecções hospitalares, os hospitais devem constituir comissão de controle de infecção hospitalar, que, encarregada de assessorar a autoridade máxima da instituição e de executar as ações de controle de infecção hospitalar, deve ser composta por, no mínimo, dois técnicos de nível superior da área de saúde para cada duzentos leitos, sendo prevista carga horária diária, mínima, de seis horas para o enfermeiro.

- a) F,F,F,V
- b) V,V,F,V
- c) V,V,V,V
- d) F,V,F,F
- e) F,V,F,V

44. A Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem estão previstas pela Resolução COFEN 358/2009. Sobre seu conteúdo, leia as afirmações e assinale-as como verdadeiras ou falsas.

( ) O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, apenas em ambientes públicos, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem.

( ) Os ambientes em que é realizada a Sistematização da Assistência de Enfermagem referem-se a instituições prestadoras de serviços de internação hospitalar, instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, fábricas, entre outros.

( ) Quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, o Processo de Saúde de Enfermagem corresponde ao usualmente denominado nesses ambientes como Consulta de Enfermagem.

( ) O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes: Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação, Avaliação de Enfermagem.

- a) V,V,V,F
- b) F,V,F,V
- c) V,V,V,V
- d) F,V,V,V
- e) F,F,V,V

45. Acerca da Resolução - RDC nº 15, de 15 de março de 2012, Dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde e dá outras providências, relacione as colunas abaixo e marque a sequência correta.

1. Desinfecção de nível intermediário	( ) processo físico ou químico que destrói a maioria dos microrganismos de artigos semicríticos, inclusive micobactérias e fungos, exceto um número elevado de esporos bacterianos.
2. Desinfecção de alto nível	( ) destinado a limpeza de artigos e superfícies por meio da diminuição da tensão superficial, que suspendem a sujidade e evitam a formação de compostos insolúveis ou espuma no instrumento ou na superfície.
3. Limpeza	( ) processo físico ou químico que destrói microrganismos patogênicos na forma vegetativa, micobactérias, a maioria dos vírus e dos fungos, de objetos inanimados e superfícies
4. Detergentes	( ) remoção de sujidades orgânicas e inorgânicas, redução da carga microbiana presente nos produtos para saúde, por meio de ação mecânica (manual ou automatizada).

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

46. A vigilância do desenvolvimento infantil que acontece em nível ambulatorial é um processo contínuo de acompanhamento das atividades relacionadas à promoção do desenvolvimento da criança e à detecção de problemas. São orientações dadas pelo enfermeiro, acerca da prevenção da desidratação na presença de diarreia, EXCETO:

- a) Não oferecer guloseimas.
- b) Oferecer os alimentos que a criança está habituada a comer e que gosta mais.
- c) Se a criança estiver sendo amamentada, não aumentar o número de mamadas.
- d) Atentar para a presença de olhos fundos, muita sede, pouca saliva e choro sem lágrima, porque são sinais de desidratação.
- e) Se apresentar vômitos e as fezes estiverem muito líquidas, oferecer soro oral após cada evacuação ou vômito.

47. Os cuidados com a manutenção dos acessos venosos centrais e periféricos estão entre aqueles que o enfermeiro deve ter na prevenção das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde. Podemos afirmar que são cuidados recomendados, exceto:

- a) Antes da inserção cateter periférico realizar a higiene das mãos com água e sabonete líquido quando estiverem visivelmente sujas ou contaminadas com sangue e outros fluidos corporais ou usar preparação alcoólica para as mãos (60 a 80%) quando não estiverem visivelmente sujas.
- b) Para o curativo do cateter venoso central utilizar a cobertura estéril podendo ser semi oclusiva (gaze ou fixador) ou membrana transparente semipermeável – MTS.
- c) Examinar o sítio de inserção do cateter no mínimo diariamente. Por palpação através da cobertura para avaliar a sensibilidade e por inspeção por meio da cobertura de MTS em uso.
- d) Proteger o sítio de inserção com plástico durante o banho quando utilizada cobertura não impermeável.
- e) Em pacientes neonatais e pediátricos os cateteres periféricos devem ser trocados rotineiramente a cada 72 horas.

48. Na observação a um paciente em hemoterapia, ao suspeitar de uma reação transfusional, a enfermeira deverá adotar as seguintes condutas:

- a) manter a transfusão, chamar o médico e aquecer o paciente.
- b) manter a transfusão, guardar a embalagem da bolsa de sangue e aquecer o paciente.



- c) interromper a transfusão, desprezar a embalagem da bolsa de sangue e comunicar a chefe de enfermagem da unidade.
- d) interromper a transfusão, comunicar a chefe de enfermagem e guardar a embalagem da bolsa de sangue.
- e) aumentar a infusão do sangue, chamar o médico e administrar a medicação prescrita.

49. A enfermeira, durante uma reunião com um grupo de estudantes, explica o modelo de enfermagem em equipe. Sobre este modelo, é correto afirmar que:

- a) surgiu a partir década de 50 do século XX, na tentativa de diminuir os problemas associados à organização funcional do atendimento de enfermagem.
- b) tornou-se mais popular a partir de década de 70 e início de 80 do século XX, a partir do aumento do número de hospitais.
- c) é uma abordagem que coordena e conecta os serviços de saúde aos pacientes e suas famílias, racionalizando os custos e mantendo a qualidade.
- d) era o modelo original de prestação de cuidados desenvolvido na época de Florence Nightingale.
- e) é um modelo que possibilita a oferta de atendimento com uma quantidade mínima de enfermeiros.

50. A parada cardiorrespiratória é um evento que pode ocorrer dentro do hospital e o enfermeiro deve estar preparado para atuar nessa situação. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE a que sinais o enfermeiro deve estar atento:

- a) Ausência de pulsos palpáveis, inconsciência com ausência de resposta a estímulos e apnéia.
- b) Hipotensão arterial, pulsos periféricos fracos, cianose e dificuldade de falar.
- c) Hipotensão arterial, letargia, sonolência e bradicardia.
- d) Cianose, taquipnéia, bradicardia e batimento de asas de nariz.
- e) Inconsciência com ausência de resposta a estímulos, hipotensão arterial, e ausência de pulsos.

51. O enfermeiro, dentro de suas atribuições, seja em nível ambulatorial ou hospitalar, deve realizar o cuidado com a pele e às feridas. Sobre o tratamento de lesões da pele é correto afirmar:

- a) A limpeza das feridas visa remover fragmentos, material de curativos antigos e tecido necrótico de sua superfície. Recomenda-se que essa limpeza seja sempre realizada com soro fisiológico e clorexidina, independente do tipo de lesão.
- b) O mecanismo de cicatrização das feridas está relacionado a diversos fatores como etiologia da lesão, tratamento da lesão, condição nutricional, idade, vascularização, uso de medicamentos, comorbidades interligadas à pessoa acometida, entre outros.
- c) A Papaína acelera o processo de cicatrização por meio da formação de uma película protetora, prevenindo escoriações. O produto na concentração de 10% é contraindicado em feridas necrosadas.
- d) Atualmente, os debridamentos cirúrgicos, autolíticos, químicos ou mecânicos não são mais utilizados, pois impedem a cicatrização das feridas.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

52. No cuidado ao paciente em uso de tubo endotraqueal, a enfermeira deve:

- a) garantir a umidade diminuída evitando aspiração pelo paciente.
- b) reposicionar o paciente a cada 24 h, tempo suficiente para evitar atelectasia.
- c) ensinar o paciente a realizar exercícios de tosse e respiração profunda.
- d) aspirar a árvore traqueobrônquica e a orofaringe, removendo o esparadrapo e desinsuflando o balão.
- e) realizar a higiene oral e aspirar a orofaringe sempre que necessário.

53. A Norma Regulamentadora NR 32 estabelece diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores em serviços de saúde. De acordo com a NR-32, o local onde exista a possibilidade de exposição a agente biológico deverá haver:

- a) Chuveiro, sabonete líquido, dispenser para álcool gel e toalha descartável.
- b) Almotolia de álcool gel, toalha de papel e lixeira sem contato manual.
- c) Pia para lavagem das mãos, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira sem contato manual.
- d) Pia para lavagem das mãos e chuveiro com água quente, toalha descartável e lixeira com pedal
- e) Dispenser para álcool gel, toalha de papel e lixeira sem contato manual.

54. O choque séptico é um problema clínico complexo, frequente em pacientes gravemente enfermos. A elevada taxa de mortalidade exige reconhecimento imediato e o enfermeiro desempenha um papel fundamental na detecção e tratamento clínico destes pacientes. Sobre o choque séptico, assinale com (V) as afirmativas verdadeiras e com (F) as afirmativas falsas.

( ) Entre os fatores de risco estão: extremos de idade, desnutrição, procedimentos cirúrgicos, uso de cateteres invasivos e doenças crônicas.

( ) O paciente em choque séptico deve ficar sob observação da equipe de saúde ou ser orientado para que retorne ao serviço de saúde se houver piora do quadro geral.

( ) Os sistemas respiratório e cardiovascular são os únicos sistemas prejudicados no choque séptico devido à redução de oxigenação e à fragilidade destes tecidos.

( ) Entre os cuidados de enfermagem ao paciente em choque séptico podemos citar: monitorização cardíaca, cuidados com suporte ventilatório, administração de medicações conforme prescrição e monitorização da função hemodinâmica do paciente.

Assinale a alternativa correta:

- a) V - F - F - V
- b) V - V - F - V
- c) V - F - V - F
- d) F - F - F - F
- e) F - V - V - F

55. De acordo com o Protocolo para Prevenção de Úlcera por Pressão publicado pelo Ministério da Saúde/2013, são consideradas medidas preventivas os cuidados, EXCETO:

- a) Limpar a pele sempre que estiver suja ou sempre que necessário. Recomenda-se a utilização de água morna e sabão neutro para reduzir a irritação e o ressecamento da pele.
- b) Elevar a cabeceira da cama até no máximo 30° e evitar pressão direta nos trocanteres quando em posição lateral.
- c) Avaliar junto ao nutricionista e à equipe médica a necessidade de oferecer suplementos nutricionais, com alto teor proteico, além da dieta habitual, a indivíduos em risco nutricional e de úlcera por pressão.
- d) Proteger a pele da exposição à umidade excessiva através do uso de produtos de barreira, de forma a reduzir o risco de lesão por pressão.
- e) Durante a hidratação da pele, massagear áreas de proeminências ósseas ou áreas hiperemiadas.