

ENFERMEIRO

17/05/2015



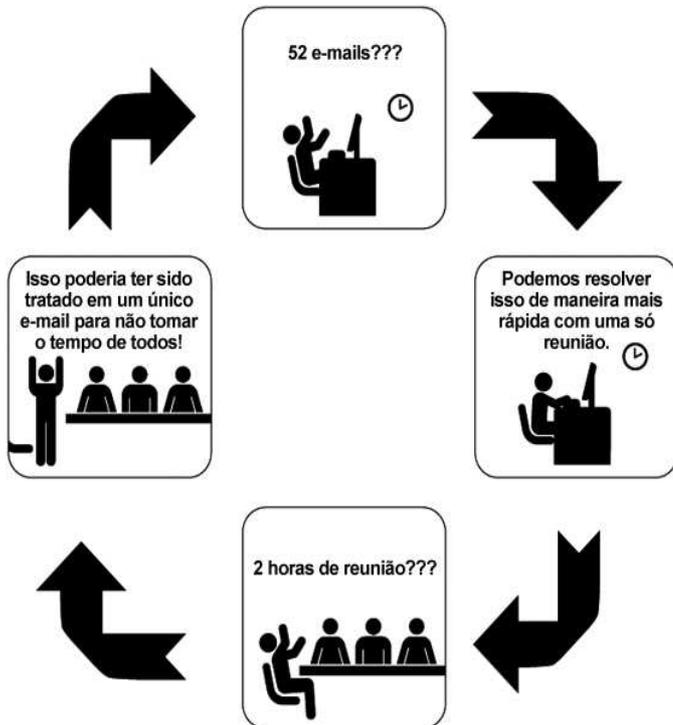
SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se houver algum defeito dessa natureza, peça ao aplicador de prova para entregar-lhe outro exemplar.
2. Este caderno contém 60 questões objetivas. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha no cartão-resposta a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído, em caso de erro durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. No cartão-resposta, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta PRETA, preenchendo-se integralmente o alvéolo, rigorosamente dentro dos seus limites e sem rasuras.
5. Esta prova tem a duração de **quatro horas**, incluindo o tempo destinado à coleta de impressão digital, às instruções e à transcrição para o cartão-resposta.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após decorridas **duas horas** de prova, e somente será permitido levar o caderno de prova a partir das **16 horas**, desde que permaneça na sala até esse horário.
7. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

CONHECIMENTOS GERAIS – LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o Texto 1 para responder às questões de 01 a 07.

Texto 1 – Círculo vicioso



Disponível em: <<http://www.saiadolugar.com.br/dia-a-dia-do-empendedor/um-ciclo-vicioso-que-pode-atrapalhar-a-productividade-de-uma-empresa/>>. Acesso em: 30 jan. 2015.

— QUESTÃO 01 —

Considerando a articulação entre os discursos verbal e não verbal, o tema central do Texto 1 é a

- (A) condução respeitosa da equipe de trabalho.
- (B) gestão das novas tecnologias para a otimização do tempo.
- (C) administração de conflitos entre os colegas.
- (D) formalização dos encaminhamentos burocráticos do setor.

— QUESTÃO 02 —

A coesão do texto é garantida pela indicação da

- (A) referencialidade pelas catáforas.
- (B) cadencialidade pelas aliterações.
- (C) direcionalidade pelas placas.
- (D) sequencialidade pelas setas.

— QUESTÃO 03 —

O recurso linguístico que faz progredir o texto é

- (A) a intransigência dos superiores.
- (B) a falta de colaboração da equipe.
- (C) o diálogo estabelecido entre as partes envolvidas.
- (D) o desencontro entre as expectativas dos grupos.

— QUESTÃO 04 —

A articulação textual, indicada pelo título do texto, equivale ao sentido construído pelo seguinte provérbio:

- (A) “Estou em um beco sem saída”.
- (B) “Acordou com a avó atrás do toco”.
- (C) “Deus ajuda a quem cedo madruga”.
- (D) “Não sei se caso ou se compro uma bicicleta”.

— QUESTÃO 05 —

Os pontos de interrogação empregados no texto têm a função de mostrar

- (A) o regime de trabalho exigido diante da capacidade da equipe.
- (B) a reação das pessoas diante das soluções apresentadas.
- (C) a rotina de produção frente às demandas empresariais.
- (D) o compromisso da gerência diante da necessidade coletiva.

— QUESTÃO 06 —

O texto mostra um conflito gerado entre as possibilidades de deliberações

- (A) individuais e coletivas.
- (B) objetivas e subjetivas.
- (C) humanas e materiais.
- (D) virtuais e presenciais.

— QUESTÃO 07 —

A função do pronome “isso” no texto conduz à

- (A) indefinição do tema.
- (B) remissão metafórica.
- (C) referenciação anafórica.
- (D) indeterminação do sujeito.

Leia o Texto 2 para responder às questões de 08 a 10.

Texto 2

tirinhas de logística



Disponível em: <http://recortesdelogistica.blogspot.com.br/2014/06/tirinhas-de-logistica_17.html>. Acesso em: 20 mar. 2015.

— QUESTÃO 08 —

O humor da tira é produzido pelo mal-entendido resultante

- (A) das escolhas lexicais inadequadas para a interação face a face.
- (B) do uso de diferentes padrões linguísticos para nomear funções de trabalho.
- (C) das relações sociais conflituosas na distribuição das tarefas cotidianas.
- (D) do emprego de expressões inapropriadas entre superiores e subalternos.

— QUESTÃO 09 —

A linguagem empregada na tirinha caracteriza

- (A) uma forma direta de raciocinar.
- (B) uma maneira lógica de pensar.
- (C) um estilo coloquial de falar.
- (D) um modo espontâneo de ser.

— QUESTÃO 10 —

Do último quadro da tirinha, pela associação entre os recursos verbal e não verbal, infere-se que

- (A) a profissão referida no anúncio é pouco valorizada.
- (B) o jornal veiculou uma propaganda enganosa.
- (C) a personagem representa um papel falso.
- (D) o sujeito enunciativo não sabe ler.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS GERAIS – MATEMÁTICA

— QUESTÃO 11 —

Em certo estado, de janeiro a junho, 26 mil pessoas migraram de empresa de telefonia móvel, enquanto 20 mil migraram o telefone fixo, mantendo o número original. Se em todo o país, neste mesmo período, 2,1 milhões de trocas foram feitas, então qual é o valor que mais se aproxima do percentual referente ao total, no estado, representado em relação ao total do país?

- (A) 1,23%
- (B) 2,19%
- (C) 23,70%
- (D) 43,47%

— QUESTÃO 12 —

O dono de um posto de combustíveis fixará os novos preços do litro de gasolina e de etanol, de modo que a diferença desses preços seja de um real. Além disso, ele quer que o cliente possa escolher qualquer um dos combustíveis, sem precisar fazer a conta para saber qual é mais vantajoso. Para isto, ele se baseou apenas no gasto com combustível, considerando um veículo *flex*, que tem o consumo de um litro de gasolina a cada dez quilômetros percorridos, e que, com etanol, percorre sete quilômetros por litro. Os valores, em reais, que mais se aproximam do desejado pelo dono do posto, são, respectivamente:

- (A) 2,099 e 3,099
- (B) 2,339 e 3,339
- (C) 2,449 e 3,449
- (D) 2,579 e 3,579

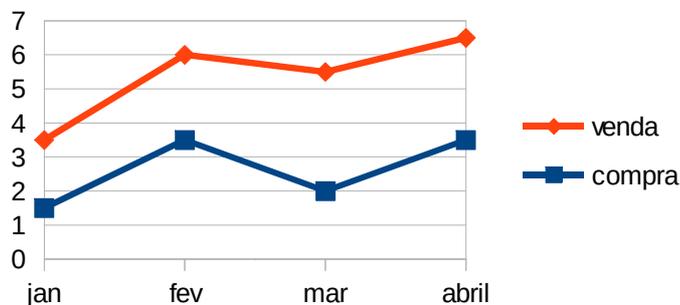
— QUESTÃO 13 —

Uma fazenda exportou em 2014 um total de 1 500 toneladas de carne bovina. De acordo com o contrato, o pagamento foi em reais, mas o valor da arroba do boi foi fixado em dólar. A taxa de câmbio do dia de pagamento era de um dólar a R\$ 2,26, ao passo que o preço de uma arroba era US\$ 51. Planejando estabelecer um novo contrato para o ano de 2015, com um mesmo total exportado, 1 500 toneladas, os novos valores são US\$ 43 por arroba, com uma taxa de câmbio de um dólar a R\$ 3,20, o fazendeiro quer calcular a diferença entre o valor total que será arrecadado em 2015 e o valor total arrecadado em 2014. Com base nessas informações, o valor, em reais, que mais se aproxima dessa diferença é:

- (A) +33 510,00
- (B) +13 694,00
- (C) -1 410,00
- (D) -12 000,00

— QUESTÃO 14 —

Um comerciante comprou e vendeu um certo produto, sempre a mesma quantidade, realizando o lucro mensalmente como sendo a diferença do valor pago na compra pelo valor recebido pela venda. O gráfico a seguir apresenta os valores em milhares de reais, respectivamente, para compra e venda nos quatro meses iniciais do ano.



Com base nas informações apresentadas no gráfico, o maior lucro ocorreu no mês de

- (A) janeiro.
- (B) fevereiro.
- (C) março.
- (D) abril.

— QUESTÃO 15 —

Quatro filhas estavam na cozinha no momento em que apenas uma delas colocou o dedo no bolo confeitado. Quando a mãe viu a marca de dedo, questionou as crianças para descobrir quem tinha mexido no bolo. Ela ouviu, então, o relato das quatro filhas:

- Eu não mexi, diz Joana.
- Foi a Lara, diz Vitória.
- Foi a Vitória, diz Luna.
- A Luna não disse a verdade, diz Lara.

Sabendo que somente um dos relatos tem valor lógico falso, então, quem mexeu no bolo foi a filha de nome

- (A) Vitória.
- (B) Joana.
- (C) Luna.
- (D) Lara.

CONHECIMENTOS GERAIS – INFORMÁTICA**— QUESTÃO 16 —**

No editor de texto LibreOffice, (a) Ortografia e Gramática e (b) Nota de Rodapé são opções que podem ser acessadas, respectivamente, nos menus

- (A) Ferramentas e Inserir.
- (B) Formatar e Tabela.
- (C) Editar e Arquivo.
- (D) Exibir e Janela.

— QUESTÃO 17 —

Um dos princípios básicos da informática é o tratamento das informações em meio digital, cuja manipulação por dispositivos periféricos pode ser somente de entrada de informações, somente de saída de informações ou de entrada e de saída. Os dispositivos possuem capacidades de armazenamento diferentes, tais como disco rígido, pen drive, DVD e CD-ROM. As capacidades aproximadas de unidade de armazenamentos reconhecidas, hoje, são

- (A) 2.0TB, 32MB, 4.7 MB e 700KB.
- (B) 500GB, 16GB, 7.4TB e 700TB.
- (C) 1.0TB, 4MB, 4.7GB e 700GB.
- (D) 3.0TB, 8GB, 4.7GB e 700MB.

— QUESTÃO 18 —

Um usuário de um computador com o sistema operacional Windows 7, que deseja configurar as permissões de pasta de arquivos para tornar visíveis arquivos ocultos, deve

- (A) escolher a pasta, ir no menu Editar e clicar em Modificar a Pasta na opção renomear Arquivo e Pasta.
- (B) abrir a Pasta, clicar com o botão direito e escolher a opção Geral, em seguida opção de Modo de Exibição.
- (C) clicar no botão Iniciar do Windows, escolher o painel de controle e entrar em Geral, escolhendo a aba Arquivo e Pasta.
- (D) selecionar a Pasta, ir na aba Organizar, escolher opções de Pasta e Pesquisa e selecionar Modo de Exibição.

— QUESTÃO 19 —

A internet é hoje a principal ferramenta para qualquer instituição desenvolver atividades de gestão, como enviar e-mail, postar informações na página e acessar conteúdo. São aplicativos da internet na respectiva ordem browser, correio e aplicativo de rede social:

- (A) Opera, Outlook e Likedin.
- (B) Windows Update, Gmail e Whatsapp.
- (C) Google Chrome, Filezilla e Facebook.
- (D) Internet Explorer, Hotmail e Firebird.

— QUESTÃO 20 —

É um software ou hardware que verifica as informações provenientes da internet, com o objetivo de permitir ou bloquear o acesso ao computador de acordo com as configurações aplicadas, ajudando a impedir o acesso indevido de hackers ou programas maliciosos em um computador via internet. Essa definição refere-se a

- (A) criptografia.
- (B) firewall.
- (C) antivírus.
- (D) phishing.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**— QUESTÃO 21 —**

A enfermagem originou-se nas casas dos pacientes, sendo natural que envolvesse os membros da família e os serviços centram nesta. Para o exercício da enfermagem junto à família deve-se:

- (A) utilizar um instrumento específico que a família dispõe e que pode ser utilizado a qualquer momento.
- (B) utilizar instrumentos específicos para avaliação da família, entre eles está o Modelo do autocuidado de Orem.
- (C) observar se há indicações e contraindicações para uma família ser avaliada.
- (D) considerar que família é um grupo de indivíduos que possuem laços consanguíneos.

— QUESTÃO 22 —

A anamnese respiratória visa colher informações sobre as condições atuais do paciente e sobre seus problemas respiratórios progressivos. O enfermeiro deve se orientar pelos seguintes fatores:

- (A) o tecido pulmonar e a pleura parietal são insensíveis à dor
- (B) a localização e a intensidade da dor são dados suficientes a serem pesquisados.
- (C) dor de origem pulmonar manifesta-se por aperto intermitente retrosternal.
- (D) a existência de outros sintomas, tais como febre, tosse e expectoração (que podem indicar pneumonia), fadiga e tosse persistente (que podem indicar tuberculose ou neoplasia).

— QUESTÃO 23 —

O processo de enfermagem é utilizado como método para sistematizar o cuidado, propiciando condições para individualizar e administrar a assistência. O processo de enfermagem possibilita:

- (A) a utilização dessa metodologia de trabalho que traz benefícios à avaliação restrita ao indivíduo, que pode ter suas necessidades atendidas.
- (B) a organização das ações de enfermagem, elaboração de um planejamento das ações terapêuticas, que têm suas bases no método de resolução de problemas e nas etapas do método científico.
- (C) a avaliação do processo de enfermagem, em sua forma atualmente mais conhecida, que consiste em seis fases sequenciais e inter-relacionadas, baseadas em uma teoria de enfermagem.
- (D) o planejamento das ações do enfermeiro e o desenvolvimento do processo de enfermagem, que constituem o alicerce no qual se baseiam as etapas seguintes.

— QUESTÃO 24 —

F.S.F tem 24 anos e está com duas horas de pós-operatório de cirurgia bariátrica, que foi realizada sob anestesia geral. Apresenta fala confusa, agitação e diurese pela sonda vesical de demora apresenta-se concentrada. Os diagnósticos de enfermagem mais prováveis, nesse caso, são:

- (A) integridade tissular prejudicada e hipóxia.
- (B) perfusão tissular ineficaz cardíaca e oligúria.
- (C) risco de infecção e alteração na eliminação urinária.
- (D) confusão aguda e perfusão tissular ineficaz renal.

— QUESTÃO 25 —

O exame físico ou a avaliação física é parte integrante da coleta de dados. Para realização do exame físico do abdome, é necessário dividir topograficamente o abdome para facilitar a descrição e localizar pontos de referência e órgãos. No andar hipogástrico do abdome, localizam-se as seguintes regiões:

- (A) hipocôndrio direito e esquerdo e epigastro.
- (B) flancos direito e esquerdo e região umbilical.
- (C) inguinais direita e esquerda e região suprapúbica.
- (D) quadrantes superior direito e inferior direito.

— QUESTÃO 26 —

Entre as inúmeras orientações que devem ser prestadas aos indivíduos com *diabetes mellitus* destaca-se a realização de exercícios físicos. A justificativa para esta orientação é:

- (A) a redução importante da glicose e consequente redução da secreção de insulina durante o exercício (efeito agudo).
- (B) aumento da atividade de enzimas mitocondriais e da sensibilidade à insulina, em curto prazo.
- (C) redução da glicemia maior que o indivíduo não diabético para os usuários de insulina
- (D) manutenção das taxas de morbimortalidade, melhorando a qualidade de vida dos diabéticos.

— QUESTÃO 27 —

J.A.P., 66 anos, do sexo feminino, deu entrada no serviço de emergência do Hospital das Clínicas, apresentando T = 38,5 °C, calafrios e dor intensa no flanco esquerdo. Uma manobra que o enfermeiro deve realizar para pesquisar possível alteração renal é a seguinte:

- (A) sinal de Rosving.
- (B) sinal de Giordano.
- (C) sinal de Murphy.
- (D) sinal de McBurney.

— QUESTÃO 28

Considerando um indivíduo que se encontra acamado com úlcera por pressão estágio III, altamente exsudativa, com esfacelo em aproximadamente 80% do leito da lesão e área perilesional com hiperemia intensa, quais diagnósticos e intervenções são mais aplicáveis a este caso?

- (A) Integridade da pele prejudicada. Risco de integridade da pele prejudicada. Mobilidade física prejudicada. Aplicar ácidos graxos hiperoxigenados em área perilesional. Usar hidrocoloide com troca semanal. Realizar mudança de decúbito de 2 em 2 horas.
- (B) Integridade tissular prejudicada. Integridade da pele prejudicada. Mobilidade física prejudicada. Usar alginato de cálcio e sódio com troca a cada dois dias ou diária, conforme a saturação. Aplicar ácidos graxos hiperoxigenados em área perilesional. Utilizar dispositivos de alívio de pressão e colchão de viscoelástico.
- (C) Integridade tissular prejudicada. Risco de integridade da pele prejudicada. Mobilidade física prejudicada. Usar hidrocoloide com troca semanal ou conforme a saturação. Aplicar ácidos graxos essenciais em área perilesional. Utilizar dispositivos de alívio de pressão e colchão de viscoelástico
- (D) Integridade da pele prejudicada. Integridade tissular prejudicada. Mobilidade física prejudicada. Usar hidrocoloide com troca semanal. Aplicar ácidos graxos essenciais em área perilesional. Realizar mudança de decúbito de 4 em 4 horas.

— QUESTÃO 29

Considerando um indivíduo idoso emagrecido, a sequência para eleger o músculo para a administração de medicamentos injetáveis de forma mais segura é:

- (A) deltoide, ventroglúteo, dorso glúteo, vasto lateral da coxa.
- (B) vasto lateral da coxa, dorso glúteo, deltoide, ventroglúteo.
- (C) ventroglúteo, vasto lateral da coxa, dorso glúteo, deltoide.
- (D) ventroglúteo, dorso glúteo, vasto lateral da coxa, deltoide.

— QUESTÃO 30

Leia o texto a seguir.

O paciente fora de possibilidades terapêuticas de cura, não somente em sua fase terminal, mas durante todo o percurso da doença, apresenta fragilidades e limitantes bastante específicas de naturezas física, psicológica, social e espiritual.

SILVA, E.P.S. *Concepções sobre cuidados paliativos*, Sudigursky D. Acta Paul Enferm. 2008;21(3):504-8

Considerando o exposto, conclui-se que cuidado paliativo define-se como:

- (A) cuidado prestado a indivíduo com curso de doença terminal. O paciente pode escolher em que momento do percurso da doença quer o cuidado paliativo; esta escolha traz apenas fragilidades e limitações bastante específicas de naturezas física, psicológica, social e espiritual.
- (B) cuidados de fim de vida, primordialmente, para atender aos pacientes portadores de câncer avançado, estendendo-se a todo paciente portador de alguma doença que cause dor intensa, além de sintomas físicos, sofrimento emocional e espiritual.
- (C) cuidados direcionados aos pacientes que ainda têm possibilidades de cura; a doença se encontra em um estágio progressivo, irreversível e não responsivo à maioria dos tratamentos
- (D) cuidado curativo, evitando preocupação excessiva com o controle e alívio da dor. Deve focar no indivíduo, visto ser ele a preocupação da enfermagem.

— QUESTÃO 31

Durante a consulta de enfermagem para uma mulher com idade gestacional de 10 semanas (G₃, PN₁, A₁), o enfermeiro avalia o resultado dos exames laboratoriais: a hemoglobina da paciente é de 11,2 mg/dl. Nesse caso, qual deve ser a conduta do enfermeiro, tendo como referência as diretrizes de suplementação de ferro e ácido fólico da Organização Mundial da Saúde (2013)?

- (A) Prescrever 400 µg de ácido fólico diário para fechamento do tubo neural até a 13ª semana de idade gestacional.
- (B) Prescrever 40 a 60 mg de ferro elementar e 400 µg de ácido fólico diário durante toda gestação.
- (C) Tratar com 120 mg de ferro elementar diário por três meses.
- (D) Tratar com 120 mg de ferro elementar diário por três meses e 400 µg de ácido fólico até a 13ª semana de idade gestacional.

— QUESTÃO 32 —

A redução de mortalidade por câncer do colo do útero, ocorrida em países desenvolvidos, é resultado da realização periódica do exame citopatológico. Entre as recomendações do Ministério da Saúde / Instituto Nacional do Câncer para o rastreamento deste câncer (2011) está:

- (A) o método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. O intervalo entre os exames deve ser de três anos, após dois exames negativos, com intervalo anual.
- (B) o início da coleta deve ser aos 18 anos de idade para as mulheres que já tiveram atividade sexual.
- (C) o rastreamento em gestantes está contraindicado devido aos riscos de abortamento, placenta prévia, descolamento prematuro de placenta, parto prematuro. Recomenda-se o rastreio após três meses do parto.
- (D) mulheres com mais de 64 anos e que nunca realizaram o exame citopatológico devem ser submetidas ao exame de rastreio anualmente.

— QUESTÃO 33 —

Na assistência ao parto, considerando as práticas demonstradamente úteis e que devem ser estimuladas, conforme recomendação da Organização Mundial da Saúde (1996) e e Rede Cegonha no Brasil (2011), é correta a seguinte conduta:

- (A) uso da ocitocina profilática na terceira fase do trabalho de parto em mulheres com risco de hemorragia pós-parto, ou que correm perigo em consequência de uma pequena de sangue.
- (B) uso de enema e tricotomia reduzem o tempo de trabalho de parto e o risco de infecção.
- (C) restrição de ingestão de líquidos e alimentos durante o trabalho de parto como prevenção da aspiração do conteúdo gástrico, caso o parto evolua para uma cesariana.
- (D) monitoramento da parturiente por meio do partograma, um gráfico que deve ser aberto no início da fase latente do trabalho de parto.

— QUESTÃO 34 —

Leia o caso a seguir.

Uma paciente com idade gestacional de 25 semanas é atendida na 4ª consulta de pré-natal. Durante o exame físico, o enfermeiro evidenciou uma pressão arterial de 144/96 mmHg e outra de 142/94 mmHg. Nas anotações das consultas anteriores, os valores foram de: 120/80 mmHg; 130/88 mmHg e 130/86mmHg. Antes de engravidar, seus valores pressóricos eram em torno de 100/70 mmHg.

Diante deste quadro e considerando o Manual Técnico de Gestação de Alto Risco do Ministério da Saúde (2012), conclui-se que esta gestante apresenta

- (A) eclâmpsia, pois foi observada hipertensão antes de 20 semanas de gestação e diagnosticada pela primeira vez durante a gravidez.
- (B) pré-eclâmpsia, pois apresentou aumento de 30mmHg na pressão sistólica e 15mmHg na diastólica, quando comparada à pressão arterial prévia à gestação.
- (C) hipertensão arterial gestacional, pois apresentou média de pelo menos duas medidas igual ou maior que 140/90mmHg na gestação.
- (D) hipertensão arterial crônica, pois apresentou valores alterados nas consultas anteriores de pré-natal.

— QUESTÃO 35 —

Durante a consulta de enfermagem no domicílio de uma puérpera, no 8º dia de pós-parto normal, o enfermeiro constatou na avaliação física que as duas mamas estavam avermelhadas, edemaciadas, distendidas, brilhantes e com mamilos planos. A puérpera relatou desconforto. No plano de cuidados de enfermagem, nesse caso, o profissional deve

- (A) estabelecer o horário das mamadas, em 3/3 horas, para efetivação do esvaziamento das mamas e orientar a técnica correta de amamentação.
- (B) encaminhar a puérpera ao profissional médico da equipe para tratamento da mastite com antibioticoterapia e orientar a técnica correta de amamentação.
- (C) realizar calor local com compressas quentes para alívio da dor e desbloqueio dos ductos lactíferos e orientar a técnica correta de amamentação.
- (D) ordenhar manualmente as aréolas e massagear as mamas, orientar mamadas frequentes por livre demanda e orientar a técnica correta de amamentação.

— QUESTÃO 36 —

Recém-nascido com 37 semanas de gestação nasceu de parto normal, cianótico, não chorou ou respirou, líquido amniótico claro e fluido, tônus muscular presente. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Pediatria (2013) para reanimação em sala de parto, quais são os cuidados imediatos a serem prestados?

- (A) Prover calor e iniciar ventilação com pressão positiva com oxigênio a 5L/min.
- (B) Prover calor, estimular respiração e aspirar vias aéreas.
- (C) Prover calor, posicionar a cabeça em leve extensão, aspirar vias aéreas (se necessário), secar o paciente e reavaliar.
- (D) Prover calor, secar, aspirar vias aéreas, realizar antropometria, aplicar injeção de vitamina K e vacina hepatite B.

— QUESTÃO 37 —

Nas diretrizes “Dez passos para alimentação saudável para crianças brasileiras menores de 2 anos”, do Ministério da Saúde, o Passo 1 prescreve “Dar somente leite materno até os 6 meses, sem oferecer água, chás ou qualquer outro alimento.” Em uma consulta de enfermagem, criança está com 3 meses de idade, mãe queixa-se que tem pouco leite, mas a criança está com ganho de peso diário adequado (25 g/dia), curva de crescimento ascendente, entre escore Z +2 e -2. A mãe passou a dar fórmula infantil (80 ml) duas vezes ao dia há uma semana com a mamadeira. Nesse caso, qual é a conduta a ser adotada pelo enfermeiro?

- (A) Fazer a adequação de volume e preparação da fórmula infantil, de acordo com a necessidade da criança e agendar retorno dentro de uma semana para avaliação do peso.
- (B) Orientar a mãe para suspender a mamadeira de fórmula infantil e aumentar a frequência das mamadas em seio materno. Retornar dentro de uma semana para que a criança seja pesada novamente, ou antes, se a mãe achar necessário.
- (C) Encaminhar a criança para o pediatra avaliar e fazer a adequação do volume da fórmula infantil, de acordo com a necessidade da criança.
- (D) Orientar a mãe para ofertar a fórmula artificial pelo copinho. Agendar retorno dentro de uma semana e acompanhar peso da criança.

— QUESTÃO 38 —

No Brasil, a anemia por deficiência de ferro é um problema nutricional de grande magnitude. A anemia traz sérias consequências, incluindo o aumento da mortalidade em mulheres e crianças, diminuição da capacidade de aprendizagem e diminuição da produtividade em indivíduos em todos os ciclos vitais. A recomendação de complementação de ferro para uma criança de 12 meses com 10,5 kg, de acordo com o Programa Nacional de Suplementação de Ferro do Ministério da Saúde (2013), é administrar diariamente:

- (A) 1 gota de sulfato ferroso via oral.
- (B) 25 gotas de sulfato ferroso via oral.
- (C) 2 gotas de sulfato ferroso via oral.
- (D) 10 gotas de sulfato ferroso via oral.

— QUESTÃO 39 —

Leia o caso apresentado a seguir.

José nasceu de parto normal, a termo, sem necessidade de reanimação. Ficou internado em unidade neonatal por 7 dias devido a icterícia por incompatibilidade sanguínea materna-neonatal. Hoje, está com 4 meses de idade e pesa 7 kg. Ao examiná-lo, verifica-se que José sorri e emite sons (ex.: gugu, aaa, eee) quando estimulado, segura objetos com a mão por alguns segundos, porém não sustenta a cabeça quando sentado com apoio. O seu perímetro cefálico encontra-se entre os escores -2 e +2 e não apresenta alteração fenotípica.

O crescimento e o desenvolvimento infantil são importantes indicadores de vigilância da saúde infantil. De acordo com as recomendações do Manual de Vigilância Infantil do Ministério da Saúde e Organização Panamericana de Saúde (2005), e considerando o caso apresentado, conclui-se que o paciente possui

- (A) possível atraso no desenvolvimento e, portanto, a mãe deve ser orientada sobre a estimulação do seu filho e observar sinais de alerta, retornando para consulta em 30 dias.
- (B) atraso no desenvolvimento e deve ser encaminhado para avaliação neuropsicomotora com pediatra ou especialista.
- (C) desenvolvimento normal com fator de risco e, portanto, a mãe deve ser informada sobre sinais de alerta e retornar para consulta em 30 dias.
- (D) desenvolvimento normal e, portanto, a mãe deve ser orientada a continuar a estimular o seu filho e observar os sinais de alerta, retornando para consulta em 30 dias.

— QUESTÃO 40 —

O distúrbio do metabolismo da glicose é uma das intercorrências mais frequentes em neonatologia. Segundo o Ministério da Saúde, a hipoglicemia pode ser definida como níveis de glicose plasmática inferiores a 45 mg/dL em recém-nascidos a termo ou pré-termos. Leia o caso apresentado a seguir.

Recém-nascido a termo, com 10 horas de vida pós-natal, com peso = 3.010 g, em aleitamento materno exclusivo, sem sinais clínicos de hipoglicemia. Sua mãe refere que o recém-nascido é sonolento, tem dificuldade para mamar, sendo que sugou a mama apenas uma vez desde que nasceu. Médico solicitou aferir glicose plasmática.

De acordo com o Manual de Atenção ao Recém-nascido (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2011), e o caso apresentado, qual é a conduta adequada?

- (A) Infundir solução de 2mL/kg de soro glicosado a 10% a uma velocidade de 1mL/min, por via endovenosa, se a glicose plasmática estiver entre 25 e 45 mg/dL.
- (B) Oferecer leite artificial complementar a cada 3 horas, se a glicose plasmática estiver acima de 45 mg/dL.
- (C) Administrar hidrocortisona por via intravenosa na dose de 5 mg/kg/dose, a cada 12 horas, concomitantemente à oferta de glicose, se a glicose plasmática estiver entre 25 e 45 mg/dL.
- (D) Estimular, orientar e supervisionar o aleitamento materno e observar sinais de hipoglicemia, se a glicose plasmática estiver acima de 45mg/dL.

— QUESTÃO 41 —

A prática baseada em evidência científica teve sua origem no Canadá e Reino Unido com a finalidade de aumentar a eficiência e a qualidade dos serviços de saúde e diminuir os custos operacionais. As etapas da enfermagem baseadas em evidência são as seguintes:

- (A) identificação das necessidades de aprendizado dos trabalhadores de saúde; compreensão e significação das necessidades apresentadas e elaboração de um plano de ação; intervenção (implementação do plano de ação) e monitoramento dos resultados.
- (B) formulação de questões originárias da prática profissional; investigação da literatura ou de outros recursos relevantes; avaliação das evidências em relação à validade, generalização e transferência; uso da melhor evidência disponível, habilidade clínica e preferências do cliente no planejamento e implantação do cuidado; avaliação do enfermeiro em relação à sua própria prática.
- (C) autoavaliação das dimensões positivas e também problemáticas do seu trabalho; monitoramento dos indicadores contratualizados; desenvolvimento de ações de educação permanente; desenvolvimento das ações de apoio institucional.
- (D) reunião de evidências de pesquisa global (a partir de revisões sistemáticas) e de evidências locais para as deliberações sobre as políticas e os programas de saúde.

— QUESTÃO 42 —

No Calendário Nacional de Vacinação, as vacinas contra poliomielite VIP e VOP conjugam um esquema sequencial de vacinação correspondendo a:

- (A) duas doses da vacina VIP (aos 2 e 4 meses), uma dose da VOP (aos 6 meses), uma dose de reforço com a VOP aos 15 meses e uma dose da VIP aos 4 anos de idade.
- (B) duas doses da vacina VIP (aos 2 e 4 meses), uma dose da VOP (aos 6 meses), uma dose de reforço com a VIP aos 15 meses e uma dose da VOP aos 4 anos de idade.
- (C) duas doses da vacina VIP (aos 2 e 4 meses), uma dose da VOP (aos 6 meses), duas doses de reforço com a VOP aos 15 meses e aos 4 anos de idade.
- (D) duas doses da vacina VIP (aos 2 e 4 meses), uma dose da VOP (aos 6 meses), duas doses de reforço com a VIP aos 15 meses e aos 4 anos de idade.

— QUESTÃO 43 —

Com exceção do Rio Grande do Sul, todos os estados brasileiros são total ou parcialmente receptivos para a malária. Em regiões não endêmicas, as áreas de risco são determinadas pelo potencial malarígeno, relacionado com a receptividade, que é caracterizada pela

- (A) suscetibilidade do indivíduo à infecção por malária.
- (B) imunidade parcial conferida aos indivíduos que tiveram vários episódios de malária.
- (C) chegada de portadores de malária, oriundos da região amazônica e de outros países endêmicos.
- (D) presença, densidade e longevidade do mosquito *Anopheles*.

— QUESTÃO 44 —

Todas as pessoas com suspeita de dengue devem receber o primeiro atendimento na unidade de saúde que procurarem. Após a avaliação, é preciso fazer o estadiamento da doença, classificando os suspeitos em grupos de A a D. Só assim o enfermeiro poderá definir qual é a melhor conduta a ser tomada. Nessa perspectiva, os pacientes classificados no grupo A apresentam, entre outros aspectos, prova do laço

- (A) positiva, com comorbidades.
- (B) negativa, sem comorbidades.
- (C) positiva, sem comorbidades.
- (D) negativa, com comorbidades.

— QUESTÃO 45 —

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são definidas como estratégias para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população. A atenção básica, estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada ao sistema, deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, entre elas, ser base, o que significa:

- (A) representar a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- (B) identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- (C) elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- (D) reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde se inicie das necessidades de saúde dos usuários.

— QUESTÃO 46 —

Segundo a Portaria n. 2.446, de 11 de novembro de 2014, que Redefine a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), são considerados valores fundantes do processo de efetivação da política:

- (A) formação e educação permanente, alimentação adequada e saudável, práticas corporais e atividades físicas, enfrentamento do uso do tabaco e seus derivados, enfrentamento do uso abusivo de álcool e outras drogas, promoção da mobilidade segura, promoção da cultura da paz e de direitos humanos e promoção do desenvolvimento sustentável.
- (B) solidariedade, felicidade, ética, respeito às diversidades, humanização, corresponsabilidade, justiça social e inclusão social.
- (C) equidade, participação social, autonomia, empoderamento, interssetorialidade, intrassetorialidade, sustentabilidade e integralidade.
- (D) fomento ao planejamento de ações territorializadas de promoção da saúde, incentivo à gestão democrática, ampliação da governança, estímulo à pesquisa, apoio à formação e à educação permanente, incorporação das intervenções de promoção da saúde ao modelo de atenção à saúde, organização dos processos de gestão e planejamento das variadas ações interssetoriais.

— QUESTÃO 47 —

Em estudo realizado pelo Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo (2011), foram elencadas 11 competências gerenciais em enfermagem, entre elas a negociação, entendida como:

- (A) capacidade de alcançar os resultados desejados, utilizando como premissa o consenso e o conhecimento dos fatos, permeados pelos preceitos éticos, legais e técnico-científicos.
- (B) processo de escolha da melhor alternativa, utilizando os conhecimentos adquiridos em prol da solução adequada para cada decisão, considerando limites e riscos.
- (C) capacidade de agregar e de interagir com pessoas de fora cordial, empática e profissionalmente, proporcionando ambiente favorável ao desenvolvimento das atividades.
- (D) processo pelo qual ocorre a interação interpessoal, por meio do compartilhamento de informações, conhecimentos, experiências, ideias e emoções, que se expressam de maneira verbal e não verbal.

— QUESTÃO 48 —

A capacidade do enfermeiro em identificar oportunidades inovadoras, prevendo riscos e executando ações de forma segura, caracteriza a seguinte competência gerencial:

- (A) criatividade.
- (B) visão sistêmica.
- (C) empreendedorismo.
- (D) planejamento.

— QUESTÃO 49 —

Na aplicação prática dos princípios éticos da bioética diante de um dilema, a observância da lealdade e do compromisso com o paciente é característica da:

- (A) beneficência.
- (B) autonomia.
- (C) justiça.
- (D) não maleficência.

— QUESTÃO 50 —

O termo inglês *turnover*, utilizado na gestão em enfermagem, faz referência

- (A) à síndrome de esgotamento emocional, ceticismo, despersonalização e realização pessoal reduzida.
- (B) ao movimento de entradas, saídas, admissões e desligamentos de profissionais empregados e a uma empresa em determinado período.
- (C) à ferramenta de autocorreção do comportamento e de aprendizado dentro da organização.
- (D) ao sistema de promoção de cuidados integrais e sequenciais à pessoa doente.

— QUESTÃO 51 —

A utilização do grupo no cuidado humano torna imprescindível o conhecimento desse instrumental para melhor desempenho do profissional. Para isso, é necessário que o enfermeiro procure formação específica para ampliar seus conhecimentos nessa área, o que lhe oferece base para a atuação mais assertiva e eficiente. Assim, o termo grupo designa:

- (A) o conjunto de pessoas reunidas num mesmo lugar, que apresentam o mesmo comportamento e a mesma atitude e têm um objetivo comum, o que condiciona a coesão de seus membros.
- (B) uma reunião de pessoas para discutirem um assunto ou tema em comum.
- (C) um encontro de duas ou mais pessoas com objetivos diferentes para tratarem de um mesmo assunto ou tema.
- (D) a interação dos membros de um grupo, que têm finalidades diferentes.

— QUESTÃO 52 —

O enfermeiro tem como desafio o compartilhamento, a gestão de conhecimentos e a coordenação de fazeres específicos, visando atender às demandas e necessidades dos sujeitos assistidos. Coordenar grupos, de forma geral, pressupõe:

- (A) ter características impositivas, para que o grupo não fuja do tema proposto.
- (B) induzir os membros a seguirem o caminho preestabelecido pelo coordenador.
- (C) possuir habilidades, competências, conhecimento teórico, sensibilidade e equilíbrio emocional, características que possibilitam estimular os envolvidos a trabalharem operativamente.
- (D) pensar pelo grupo, ao mesmo tempo em que colige e integra os elementos de cada membro do grupo.

— QUESTÃO 53 —

Na perspectiva cognitivo-comportamental, o foco é auxiliar as pessoas a identificarem seus pensamentos, suas atitudes, suas crenças e seus comportamentos pouco adaptativos a determinada situação. Assim, na assistência à pessoa em situação de dor crônica, o enfermeiro deve

- (A) reconhecer fisiologicamente o impacto que a dor provoca no organismo da pessoa.
- (B) buscar melhorar a autoestima, reforçar a autoconfiança e auxiliar a pessoa a refletir sobre si mesma e sobre suas concepções de dor e tratamento.
- (C) encorajar as pessoas a acreditar em novos medicamentos e estratégias cirúrgicas para lidar de forma eficaz com o quadro doloroso.
- (D) dar ênfase a tratamentos com uso de medicação mais moderna e cirurgias menos invasivas.

— QUESTÃO 54 —

Durante o processo de adoecimento e hospitalização, a atenção da equipe de saúde dirige-se essencialmente para a doença e não para o indivíduo doente. A enfermagem, como profissão da área de saúde que permanece mais tempo ao lado do paciente, tem como objeto de trabalho para a transformação dessa realidade:

- (A) promoção do encontro do paciente com a área médica.
- (B) uso primordialmente das tecnologias duras, visando ao baixo índice de infecção e a cura da enfermidade.
- (C) inclusão do cuidado emocional mais abrangente e personalizado, vislumbrando uma assistência de qualidade.
- (D) silenciar os medos, as inseguranças, preocupações, angústias e incertezas dos pacientes.

— QUESTÃO 55 —

Um dos instrumentos básicos do cuidar em enfermagem é o método científico, que abrange:

- (A) atenção concentrada, conhecimento do observador (observar o quê, porquê, onde, quando e como), treinamento de capacidades, desenvolvimento da percepção por meio de estímulos que envolvam os órgãos do sentido.
- (B) levantamento de dados, estabelecimento de objetivos e seleção de recursos disponíveis, organização do plano, avaliação.
- (C) desempenho de habilidades psicomotoras, das mais simples às mais complexas, necessárias à prática de enfermagem.
- (D) compreensão do problema; delimitação e descrição do problema; formulação de hipótese; elaboração de um plano; execução de um plano de testagem da hipótese; interpretação e avaliação dos resultados e avaliação das hipóteses.

— QUESTÃO 56 —

A escala de Aldrete e Kloulik é um sistema de pontuação utilizado para a avaliação do paciente em pós-operatório imediato. Por meio dela, cinco parâmetros são avaliados, são eles:

- (A) atividade muscular, saturação de O₂, circulação, nível de consciência e respiração.
- (B) atividade muscular, sensibilidade motora, sensibilidade dolorosa, nível de consciência e respiração.
- (C) respiração, circulação, tosse eficaz, nível de consciência e temperatura.
- (D) nível de consciência, circulação, dor, saturação de O₂ e pressão arterial.

— QUESTÃO 57 —

O período pré-operatório é um momento de ansiedade para o paciente. A visita de enfermagem pré-operatória representa um valioso instrumento para a humanização da assistência de enfermagem perioperatória. O enfermeiro é responsável pelo preparo físico e emocional. Na visita pré-operatória de um paciente a ser submetido à mastoplastia redutora, o enfermeiro deve esclarecer sobre os seguintes cuidados:

- (A) jejum; importância da verificação de sinais vitais; retirada de roupa íntima; banho pré-operatório; tricotomia pelo paciente, na véspera.
- (B) jejum; antecedentes alérgicos; retirada da prótese dentária; administração da medicação pré-anestésica; preparo gastrointestinal; retirada de esmalte.
- (C) jejum; importância da verificação de sinais vitais; retirada de roupa íntima; banho pré-operatório; colocação da placa de bisturi ao ir para o centro cirúrgico.
- (D) jejum; verificação de antecedentes alérgicos; retirada da prótese dentária; retirada de roupa íntima; banho pré-operatório; retirada de joias e adornos.

— QUESTÃO 58 —

O conhecimento da anestesiologia pela enfermagem garante segurança ao paciente. Nesta perspectiva, o enfermeiro deve estar ciente de que

- (A) a cefaleia pós-punção é uma possível complicação da anestesia geral.
- (B) as complicações pós-operatórias relacionadas à anestesia são: vômito, afasia e hipotermia.
- (C) o pico hipertensivo do paciente é contraindicação para a anestesia geral.
- (D) anestesia peridural requer que o paciente, seja intubado, pois há uso de bloqueio neuromuscular sistêmico.

— QUESTÃO 59 —

No preparo da pele do paciente na prevenção e controle de infecção de sítio cirúrgico, é fundamental:

- (A) a paramentação dos profissionais de saúde envolvidos no cuidado direto e indireto.
- (B) o banho pré-operatório na véspera e antes da cirurgia, pois diminui a carga microbiana da pele.
- (C) o uso do agente antisséptico aquoso ou alcoólico, como clorexidina ou PVPI, para degermação da pele.
- (D) a antisepsia cirúrgica pré-operatória de, no mínimo, 2 a 5 minutos, com agente antisséptico.

— QUESTÃO 60 —

Atualmente, a segurança do paciente tem recebido atenção especial em âmbito global da Aliança Mundial para a Segurança do Paciente da Organização Mundial de Saúde, visando conscientizar os profissionais de saúde e incentivar políticas públicas para melhoria da qualidade da assistência cirúrgica. Em 2007, o programa Cirurgias Seguras Salvam Vidas propôs a execução de qual estratégia para prevenção de eventos adversos em sala operatória?

- (A) *Checklist* Cirurgia Segura.
- (B) Conferência eletrônica de compressas.
- (C) Prontuário eletrônico.
- (D) Pulseiras de identificação nos pacientes.