

C O N C U R S O

UNIVERSIDADE
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS



Técnico Enfermagem

Caderno de Prova Objetiva



T.: (21) 2334-0639

www.cepuerj.uerj.br

cepuerj@uerj.br

INSTRUÇÕES

Você recebeu o seguinte material:

- Uma PROVA OBJETIVA contendo 80 (oitenta) questões, à cada qual correspondem 4 (quatro) alternativas: A, B, C e D;
- Um CARTÃO RESPOSTA personalizado.

1) Após a ordem para o início da prova, confira o material recebido, verificando se a sequência da numeração das questões e a paginação estão corretas. Caso contenha alguma irregularidade, comunique a um dos fiscais.

2) Confira, no CARTÃO RESPOSTA, se seu nome e número de inscrição estão corretos.

3) O CADERNO DE PROVA OBJETIVA poderá ser utilizado para anotações, mas somente as respostas assinaladas no CARTÃO RESPOSTA serão objeto de correção.

4) Leia atentamente cada questão e assinale no CARTÃO RESPOSTA a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma das questões.

5) Observe as seguintes recomendações relativas ao CARTÃO RESPOSTA:

- Não poderá ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de marcação das respostas no CARTÃO RESPOSTA é cobrir fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme modelo abaixo:

1	<input checked="" type="radio"/>	B	<input type="radio"/>	C	<input type="radio"/>	D	
2	<input type="radio"/>	A	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	C	<input type="radio"/>	D
3	<input type="radio"/>	A	<input type="radio"/>	B	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	D
4	<input type="radio"/>	A	<input type="radio"/>	B	<input type="radio"/>	C	<input checked="" type="radio"/>

NÃO SERÁ PERMITIDO O USO DE BORRACHA OU CORRETIVO DE QUALQUER ESPÉCIE NO CARTÃO RESPOSTA.

Outra forma de marcação diferente da que foi determinada acima implicará em rejeição do CARTÃO RESPOSTA pela leitora ótica.

A leitora ótica não registrará também questões em que houver:

- falta de nitidez na marcação;
- mais de uma alternativa assinalada.

6) A prova terá duração de 04 (quatro) horas. Os 03 (três) últimos candidatos só poderão deixar o local de prova depois que o último entregar seu CARTÃO RESPOSTA.

Após o término da prova, entregue ao Fiscal:

- O CARTÃO RESPOSTA, devidamente assinado. O candidato que não devolvê-lo será eliminado do concurso.



Lingua Portuguesa

TEXTO 1:

O ENFERMEIRO

- (01) Chegando à vila, tive más notícias do coronel. Era homem insuportável, estúrdio, exigente, ninguém o aturava, nem os próprios amigos. Gastava mais enfermeiros que remédios. A dous deles quebrou a cara. Respondi que não tinha medo de gente sã, menos ainda de doentes; e depois de entender-me com o vigário, que me confirmou (05) as notícias recebidas, e me recomendou mansidão e caridade, segui para a residência do coronel.

Achei-o na varanda da casa estirado numa cadeira, bufando muito. Não me recebeu mal. Começou por não dizer nada; pôs em mim dous olhos de gato que observa; depois, uma espécie de riso maligno alumiu-lhe as feições, que eram duras. Afinal, (10) disse-me que nenhum dos enfermeiros que tivera, prestava para nada, dormiam muito, eram respondões e andavam ao faro das escravas; dous eram até gatunos!

— Você é gatuno?

— Não, senhor.

- Em seguida, perguntou-me pelo nome: disse-lho e ele fez um gesto de espanto. (15) Colombo? Não, senhor: Procópio José Gomes Valongo. Valongo? achou que não era nome de gente, e propôs chamar-me tão-somente Procópio, ao que respondi que estaria pelo que fosse de seu agrado. Conto-lhe esta particularidade, não só porque me parece pintá-lo bem, como porque a minha resposta deu de mim a melhor ideia ao coronel. Ele mesmo o declarou ao vigário, acrescentando que eu era o mais simpático (20) dos enfermeiros que tivera. A verdade é que vivemos uma lua-de-mel de sete dias.

No oitavo dia, entrei na vida dos meus predecessores, uma vida de cão, não dormir, não pensar em mais nada, recolher injúrias, e, às vezes, rir delas, com um ar de resignação e conformidade; reparei que era um modo de lhe fazer corte. Tudo impertinências de moléstia e do temperamento. A moléstia era um rosário delas, padecia (25) de aneurisma, de reumatismo e de três ou quatro afecções menores. Tinha perto de sessenta anos, e desde os cinco toda a gente lhe fazia a vontade. Se fosse só rabugento, vá; mas ele era também mau, deleitava-se com a dor e a humilhação dos outros. No fim de três meses estava farto de o aturar; determinei vir embora; só esperei ocasião. Não tardou a ocasião. Um dia, como lhe não desse a tempo uma fomentação, pegou (30) da bengala e atirou-me dous ou três golpes. Não era preciso mais; despedi-me imediatamente, e fui aprontar a mala. Ele foi ter comigo, ao quarto, pediu-me que ficasse, que não valia a pena zangar por uma rabugice de velho. Instou tanto que fiquei.

— Estou na dependura, Procópio, dizia-me ele à noite; não posso viver muito tempo.



- (35) Estou aqui, estou na cova. Você há de ir ao meu enterro, Procópio; não o dispense por nada. Há de ir, há de rezar ao pé da minha sepultura. Se não for, acrescentou rindo, eu voltarei de noite para lhe puxar as pernas. Você crê em almas de outro mundo, Procópio? — Qual o quê!
— E por que é que não há de crer, seu burro? redarguiu vivamente, arregalando os olhos.
- (40) Eram assim as pazes; imagine a guerra. Coibiu-se das bengaladas; mas as injúrias ficaram as mesmas, se não piores. Eu, com o tempo, fui calejando, e não dava mais por nada; era burro, camelo, pedaço d'asno, idiota, moleirão, era tudo. Nem, ao menos, havia mais gente que recolhesse uma parte desses nomes. Não tinha parentes; tinha um sobrinho que morreu tísico, em fins de maio ou princípios de julho, em Minas. Os
- (45) amigos iam por lá às vezes aprová-lo, aplaudi-lo, e nada mais; cinco, dez minutos de visita. Restava eu; era eu sozinho para um dicionário inteiro. Mais de uma vez resolvi sair; mas, instado pelo vigário, ia ficando. ...

(ASSIS, Machado de. *Obra Completa*. Rio de Janeiro: Nova Aguilar, 1992.)

- 1) “Chegando à vila, tive más notícias do coronel...” (l.1)

No trecho acima, o verbo **chegar** está empregado de acordo com o registro da língua padrão. O mesmo procedimento ocorre em:

- A) A atitude do coronel agradou o enfermeiro.
- B) O rapaz, de imediato, simpatizou-se com o coronel.
- C) A rabugice do velho implicou a impaciência de Procópio.
- D) Procópio não se desinteressou pelas histórias do ancião.

- 2) “...No oitavo dia, entrei na vida dos meus predecessores, uma vida de cão...” (l.21)

A alternativa que revela a **causa** da declaração acima é:

- A) “...Gastava mais enfermeiros que remédios...” (l.2)
- B) “...determinei vir embora; só esperei ocasião...” (l.28)
- C) “...eu era o mais simpático dos enfermeiros que tivera...” (l.19)
- D) “...Achei-o na varanda da casa estirado numa cadeira, bufando muito...” (l.7)

- 3) A alternativa em que o trecho sublinhado se classifica sintaticamente como oração subordinada adjetiva é:

- A) “...Instou tanto que fiquei...” (l.32)
- B) “...Começou por não dizer nada...” (l.8)
- C) “...alumiou-lhe as feições, que eram duras...” (l.9)
- D) “...A verdade é que vivemos uma lua-de-mel de sete dias...” (l.20)

4) No trecho "... a minha resposta deu de mim a melhor ideia ao coronel ..." (l.18), o termo que rege o sintagma **de mim** é:

- A) deu
- B) ideia
- C) melhor
- D) coronel

5) "... eu era o mais simpático dos enfermeiros que tivera..." (l.19)

A reescritura que conserva o sentido original da passagem acima é:

- A) eu era o mais agradável dos enfermeiros que já teve
- B) eu era tão agradável quanto os enfermeiros que tivera
- C) eu era muito simpático entre os enfermeiros que tivera
- D) eu era o menos competente dos enfermeiros que tivera

6) "...Eram assim as pazes, imagine a guerra..." (l.40)

De acordo com a passagem acima, é possível afirmar que o traço que relaciona os diferentes momentos de convívio entre Procópio e o coronel é:

- A) tolerância
- B) persistência
- C) enfermidade
- D) agressividade

7) "...Tinha perto de sessenta anos, e desde os cinco toda a gente lhe fazia a vontade..." (l.25)

O trecho acima permite afirmar que:

- A) o coronel tinha sessenta e um anos
- B) o coronel iria fazer sessenta e um anos
- C) o coronel tinha pouco menos de sessenta anos
- D) o coronel não passava de cinquenta e cinco anos

TEXTO 2:

O PULSO

(Arnaldo Antunes)

O pulso ainda pulsa

O pulso ainda pulsa...

Peste bubônica

Câncer, pneumonia

Raiva, rubéola

Tuberculose e anemia

Rancor, cisticercose

Caxumba, difteria

Encefalite, faringite

Gripe e leucemia...

E o pulso ainda pulsa

E o pulso ainda pulsa

Hepatite, escarlatina

Estupidez, paralisia

Toxoplasmose, sarampo

Esquizofrenia

Úlcera, trombose

Coqueluche, hipocondria

Sífilis, ciúmes

Asma, cleptomania...

E o corpo ainda é pouco

E o corpo ainda é pouco

Assim...

Reumatismo, raquitismo

Cistite, disritmia
Hérnia, pediculose
Tétano, hipocrisia
Brucelose, febre tifóide
Arteriosclerose, miopia
Catapora, culpa, cárie
Câimba, lepra, afasia...
O pulso ainda pulsa
E o corpo ainda é pouco
Ainda pulsa
Ainda é pouco
Pulso (4x)
Assim...

(<http://letras.terra.com.br/arnaldo-antunes/1114673/>)

8) A repetição de palavras e de estruturas sintáticas presente no texto 2 revela-se:

- A) ferramenta sintática
- B) insuficiência vocabular
- C) desvio gramático-lexical
- D) recurso rítmico-semântico

9) Sobre o conteúdo da composição musical, é correto afirmar que:

- A) a vida é valorizada apesar das mazelas do corpo
- B) o foco constante em doenças revela total pessimismo
- C) o eu lírico mostra-se deprimido devido à sua insatisfação
- D) a vida e a morte justificam o comodismo em relação à vida

10) Ao se referir às “doenças”, o autor utilizou exclusivamente substantivos pelo fato de estes desempenharem o seguinte papel:

- A) nomearem parcelas de nosso conhecimento
- B) indicarem atributos ou visões do ser humano
- C) desempenharem a função sintática de adjunto adnominal
- D) funcionarem como sujeito composto da forma verbal “pulsa”

11) "...E o pulso ainda pulsa / E o pulso ainda pulsa..."

Nos versos acima, o conectivo **e** apresenta o seguinte valor semântico:

- A) tempo
- B) adição
- C) adversidade
- D) consequência

12)- Entre as palavras abaixo, aquela que apresenta número de sílabas diferente de "anemia" é:

- A) afasia
- B) difteria
- C) paralisia
- D) pneumonia

TEXTO 3:

XXXXXX

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES

Solução oral (gotas): embalagens com 1 e 25 frascos de 15 ml

USO PEDIÁTRICO OU ADULTO

(...)

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

-- **Ação esperada do medicamento:** XXXXXX é utilizado como *analgésico* e *antipirético*, ou seja, no combate à dor e à febre. Sua ação analgésica se faz sentir cerca de 30 minutos após a administração e se prolonga por 4 a 6 horas. -- **Cuidados de armazenamento:** Conservar o produto em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz.

-- **Prazo de validade:** 24 meses a partir da data de fabricação, o que pode ser verificado na embalagem externa do produto. Não use o medicamento se o prazo de validade estiver vencido.

Gravidez e lactação: Embora seja permitido o uso de XXXXXX durante a gravidez, sua administração deve ser restrita aos casos necessários e por curto período. Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informe também se está amamentando.

• **Cuidados de administração:** Siga a orientação do seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. No caso de persistência dos *sintomas*, procure orientação médica.

• **Interrupção do tratamento:** Não interromper o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

• **Reações adversas:** Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis.



“TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.”

-- **Ingestão concomitante com outras substâncias:** Evite ingerir o medicamento juntamente com alimentos, pois sua absorção ficará mais lenta. Evite também ingerir álcool durante o tratamento, pois o uso de XXXXXX com álcool é tóxico para o *fígado*.

-- **Contra- indicações e Precauções:** Pacientes alérgicos ao ácido acetilsalicílico (aspirina) devem ter cuidado ao usar o XXXXXX

Caso surja durante o uso de XXXXXX qualquer reação inesperada, o tratamento deve ser descontinuado e seu médico deve ser informado.

Siga rigorosamente a dose recomendada. No caso de ingestão acidental de dose excessiva ou suspeita de que isto tenha ocorrido, procure imediatamente um serviço médico de urgência. Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.

“NÃO TOME REMÉDIO SEM O CONHECIMENTO DO SEU MÉDICO, PODE SER PERIGOSO PARA A SAÚDE.”
(...)

INDICAÇÕES

Como analgésico- antipirético. O XXXXXX está indicado para aliviar dores leves ou moderadas e para reduzir a febre. Só proporciona alívio sintomático; quando for necessário, deve-se administrar uma terapia adicional para tratar a causa da dor ou da febre. O XXXXXX pode ser utilizado quando a terapia com ácido acetilsalicílico não for aconselhável ou for contra- indicada, por exemplo, em pacientes que recebem anticoagulantes ou uricosúricos, hemofílicos ou pacientes com outros problemas hemorrágicos e naqueles com enfermidade do trato gastrointestinal superior.

CONTRA-INDICAÇÕES

Pacientes reconhecidamente hipersensíveis ao XXXXXX ou aos outros componentes da fórmula.

PRECAUÇÕES

Ocorrendo reação de hipersensibilidade ao XXXXXX, a administração do medicamento deve ser suspensa. **Gravidez:** Não se têm descrito problemas em humanos. Embora não tenham sido realizados estudos controlados, demonstrou- se que o XXXXXX atravessa a placenta. É admitido seu uso durante a gravidez; entretanto, deve ser sempre considerado o risco potencial de qualquer medicamento causar dano ao feto. Seu uso deve ser restrito aos casos necessários e deve ser por curto período.

Sensibilidade Cruzada e/ou Problemas Associados: Os pacientes com intolerância ao ácido acetilsalicílico podem não apresentá- la em relação ao XXXXXX ; no entanto, têm sido descritas ligeiras reações broncoespasmódicas com paracetamol em alguns asmáticos sensíveis ao ácido acetilsalicílico (menos de 5% dos ensaiados).



Problemas Médicos: A relação risco/benefício da terapêutica com XXXXXX deve ser avaliada nas seguintes situações clínicas: alcoolismo (o xxxxxx pode causar hepatotoxicidade grave em alcólatras crônicos, mesmo quando utilizado em doses terapêuticas), enfermidade hepática, *hepatite* viral (aumenta o risco de *hepatotoxicidade*), disfunção *renal* severa (o uso prolongado de doses elevadas pode aumentar o risco de aparecimento de efeitos renais adversos).

Pacientes Diabéticos: Deve haver cautela na interpretação dos resultados laboratoriais de *glicemia*, pois o uso de XXXXXX interfere com alguns testes laboratoriais para determinação da *glicose*, gerando valores falsamente diminuídos.

(...)

(Obs.: O nome do medicamento foi propositadamente omitido)

<http://m.bulas.med.br/index.pl?C=A&V=66506F737449443D3130383434266163743D70:adaptado>

13) "... analgésico e antipirético..."

As palavras cujos prefixos possuem significados que correspondem àqueles presentes nos termos acima destacados são, respectivamente:

- A) infeliz / anfíbio
- B) anemia / inimigo
- C) desleal / contrapor
- D) expulsar / ambíguo

14) "... Embora seja permitido o uso de xxxxxx durante a gravidez, sua administração deve ser restrita..."

A reescritura que conserva o sentido original do trecho acima é:

- A) ... A administração de xxxxxx deve ser restrita, mas seu uso é permitido durante a gravidez...
- B) ... Como é permitido o uso de xxxxxx durante a gravidez, sua administração deve ser restrita...
- C) ... A administração de xxxxxx durante a gravidez é permitida, contanto que sua administração seja restrita...
- D) ... Não só é permitido o uso de xxxxxx durante a gravidez, como também sua administração deve ser restrita...

15) "... Ocorrendo reação de hipersensibilidade ao xxxxxx, a administração do medicamento deve ser suspensa (...) interfere com alguns testes laboratoriais para determinação da glicose, gerando valores falsamente diminuídos."

As formas de gerúndio sublinhadas acima indicam, respectivamente, os seguintes valores semânticos:

- A) tempo - causa
- B) causa - condição
- C) consequência - tempo
- D) condição - consequência

16) A alternativa cujo elemento sublinhado é um prefixo grego que significa "oposição a, contra" é:

- A) analgésico
- B) antipirético
- C) hemofílicos
- D) hipersensíveis

17) A alternativa em que a oração destacada constitui uma forma de reescritura da primeira é:

- A) "... XXXXXX é utilizado como analgésico e antipirético, ou seja, no combate à dor e à febre..."
- B) "...Deve haver cautela na interpretação dos resultados laboratoriais de glicemia, pois o uso de XXXXXX interfere com alguns testes laboratoriais..."
- C) "... É admitido seu uso durante a gravidez; entretanto, deve ser sempre considerado o risco potencial de qualquer medicamento causar dano ao feto..."
- D) "...Os pacientes (...) podem não apresentá-la em relação ao XXXXXX ; no entanto, têm sido descritas ligeiras reações broncoespasmódicas com paracetamol..."

18) A alternativa em que o plural da palavra sublinhada está registrado entre parênteses de acordo com a norma da língua padrão é:

- A) "... naqueles com enfermidade do trato gastrointestinal superior..." (gastrointestinales)
- B) "... Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento..." (gravidezes)
- C) "... o uso de XXXXXX interfere com alguns testes laboratoriais para determinação da glicose..." (glicosies)
- D) "... Pacientes alérgicos ao ácido acetilsalicílico (aspirina) devem ter cuidado ao usar o XXXXXX..." (acetilsalicílicos)

19) "...Evite ingerir o medicamento juntamente com alimentos (...) Evite também ingerir álcool durante o tratamento, pois o uso de XXXXXX com álcool é tóxico para o fígado..13."

O emprego da palavra "medicamento" em substituição a "XXXXXX" constitui caso de:

- A) sinonímia
- B) hiponímia
- C) antonímia
- D) hiperonímia

20) O conjunto de palavras acentuadas pela mesma regra ortográfica é:

- A) acetilsalicílico – saúde - crônicos
- B) alcoólatras - diabéticos - alérgicos
- C) diminuídos - ácido - desagradáveis
- D) terapêuticas – analgésico - hipersensíveis

Sistema Único de Saúde - SUS

21) Dependente de hemodiálise, cansada de aguardar sua vez na fila de transplante de rins em determinado hospital público conveniado ao SUS resolve, com a ajuda financeira de amigos, adquirir um rim de forma onerosa, em uma instituição privada especializada. Em face desta situação hipotética, é correto afirmar que:

- A) é vedado pela Constituição Federal todo tipo de comercialização de órgão, tecidos e substâncias humanas
- B) é permitida pela Constituição Federal a comercialização de órgão, tecidos e substâncias humanas, desde que para fins de pesquisa
- C) a comercialização de órgão, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante é permitida, desde que haja autorização judicial
- D) é permitida a comercialização de órgão, tecidos e substâncias humanas, desde que haja iminente risco de morte e com autorização familiar

22) Quando as disponibilidades do Sistema Único de Saúde forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá:

- A) obter, em última instância, a participação das entidades filantrópicas no SUS
- B) conveniar-se com serviços privados, observadas as normas de direito privado
- C) recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, de forma complementar
- D) priorizar a participação das entidades sem fins lucrativos, abstenendo-se de vínculo contratual

23) A Conferência de Saúde, instância colegiada existente em cada esfera de governo, com representação de vários segmentos sociais, reunir-se-á para avaliar a situação e propor as diretrizes para a formulação da Política de Saúde, nos níveis correspondentes, a cada período de:

- A) um ano
- B) dois anos
- C) três anos
- D) quatro anos

24) A Rede Cor, empresa de assistência à saúde de grande relevância na rede privada, no Rio de Janeiro, encontra-se em grave crise econômico-financeira. Considerando o fato exposto, é correto afirmar que:

- A) a saúde é um direito fundamental, devendo o Estado prover os valores indispensáveis à superação da crise da empresa
- B) para prover os valores necessários à superação da crise, a Direção Nacional do Sus deverá apresentar demonstrativo econômico-financeiro
- C) é vedada pela Constituição Federal a destinação de recursos públicos para auxílio às instituições privadas com fins lucrativos
- D) os parâmetros para a obtenção dos recursos públicos no intuito de superar a crise deverão ser aprovados pelo Conselho Nacional de Saúde

25) A alternativa que melhor define a Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão da Saúde, é:

- A) promover atitudes humanitárias através de iniciativas de caráter filantrópico, voluntário, solidário, de laço de cidadania
- B) tornar mais humana a relação dos trabalhadores da área de saúde, nos setores público e privado, com os usuários do Sistema Único de Saúde
- C) ofertar atendimento de qualidade, articulando avanços tecnológicos, acolhimento, melhoria dos ambientes de cuidado e das condições de trabalho dos profissionais
- D) retocar os serviços de saúde, promovendo melhorias nos ambientes de cuidado e no parque tecnológico dos hospitais públicos conveniados ao Sistema Único de Saúde

26) No campo das estratégias gerais, é correto afirmar que a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH):

- A) no eixo da Educação Permanente, indica-se que a PNH componha o conteúdo profissionalizante no nível médio de ensino, em substituição à graduação
- B) no eixo das Instituições do SUS, pretende que a PNH faça parte dos planos federais do presente governo, independente da aprovação pelos Conselhos de Saúde
- C) no eixo da Atenção, propõe uma política incentivadora do protagonismo dos sujeitos, da democratização da gestão dos serviços e da ampliação da atenção integral à saúde
- D) no eixo da Gestão do Trabalho, propõe ações que assegurem a participação dos trabalhadores nos processos de discussão, ficando a decisão a encargo da autoridade superior

27) Ao chegar a um hospital para obter atendimento de emergência, o paciente deparou-se com um turbilhão de pessoas que, estressadas, tentavam, sem êxito, priorizar seu atendimento, justificando à atendente, ao vigilante e à faxineira a gravidade de seu estado. Considerando as Diretrizes específicas para Urgência e Emergência, constantes na Política Nacional de Humanização, a opção que melhor define a ação correspondente é:

- A) acolher a demanda por meio de critérios de avaliação de risco
- B) garantir agenda ordinária, respeitando a dinâmica da unidade hospitalar
- C) garantir a Ouvidoria em funcionamento para acolhimento das necessidades do paciente
- D) promover ações de incentivo e valorização da jornada dupla, para ampliar o atendimento

28) Uma das diretrizes de maior relevância política, ética e estética da Política Nacional de Humanização (PNH) do SUS é o acolhimento. A opção que melhor define o entendimento da PNH para o Acolhimento nas Práticas de Produção de Saúde, é a:

- A) ação pontual e isolada, com os processos de produção de vínculo e responsabilização
- B) recepção administrativa e ambiente confortável, ou seja, um significado de dimensão espacial
- C) ação de aproximação, um “estar com” e um “estar perto de”, ou seja, uma atitude de inclusão
- D) ação de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados

29) Um paciente está internado em um hospital e seus familiares sofrem por não conseguirem obter informações sobre seu diagnóstico e tratamento, considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), a diretriz específica para o nível de atenção hospitalar mais adequada com o fato acima exposto, é:

- A) definir protocolos clínicos, garantindo intervenções necessárias e promovendo acesso à estrutura hospitalar
- B) ampliar o diálogo entre os profissionais, ou seja, entre a enfermagem e a administração, promovendo a gestão participativa
- C) propor mecanismos de escuta para a população, visando ao encaminhamento do paciente e sua família para outras unidades hospitalares
- D) criar equipe multiprofissional de atenção à saúde, para seguimento dos pacientes internados, com horário pactuado para atendimento à família e/ou à sua rede social

30) Uma das diretrizes para a implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) é reforçar o conceito de clínica ampliada. Ampliar a clínica, por sua vez, implica, entre outras ações:

- A) realizar a avaliação diagnóstica, reduzindo-a à objetividade positivista epidemiológica
- B) tomar a doença e o sintoma como seu objeto, comprometendo-se tão somente com seu enfrentamento
- C) definir a intervenção terapêutica, considerando predominantemente ou exclusivamente os aspectos orgânicos
- D) realizar a avaliação diagnóstica, considerando não só o saber clínico e epidemiológico, como também a história dos sujeitos e os saberes por eles veiculados

Conhecimentos Específicos

31) A anfotericina B pertence ao seguinte grupo farmacológico:

- A) antiviral
- B) antifúngico
- C) antiemético
- D) anti-inflamatório

32) Uma mulher, após cirurgia para realização de transplante renal, apresentou deiscência cirúrgica na ferida operatória. Os tipos de cicatrização possíveis para essa lesão são:

- A) segunda e quarta intenção
- B) primeira e terceira intenção
- C) segunda e terceira intenção
- D) primeira e segunda intenção

33) Aposentada, 75 anos, foi levada ao hospital pelos seus vizinhos, em função de um quadro de retenção urinária, sendo prescrita a realização de cateterismo vesical. Após o preparo do material, a técnica de enfermagem dirigiu-se à paciente e explicou-lhe o procedimento. A paciente recusou o cateterismo, sendo necessário que a enfermeira e o médico fossem também conversar com ela na tentativa de sensibilizá-la para a aceitação, uma vez que o referido procedimento era imprescindível. Tendo a idosa reforçado a recusa, a equipe resolveu que iria fazer uma sedação na paciente para que a técnica realizasse o procedimento. Este foi realizado sem que a paciente percebesse. A conduta da técnica de enfermagem foi:

- A) incorreta, por desrespeitar o direito da paciente de tomar decisões sobre a sua saúde
- B) correta, por garantir a continuidade da assistência de enfermagem em condições de segurança
- C) incorreta, por desrespeitar o direito da paciente à privacidade e à intimidade em todo o seu ciclo vital
- D) correta, por proteger a paciente contra danos decorrentes de imperícia, imprudência ou negligência

34) Um técnico de enfermagem, ao registrar casos de hiperemese, deve fazê-lo no seguinte formulário:

- A) curva térmica
- B) escala de dor
- C) balanço hídrico
- D) curva pressórica

35) Os pacientes portadores de insuficiência cardíaca esquerda apresentam os seguintes sinais e sintomas:

- A) anemia; insônia e anorexia
- B) dispneia noturna; tosse e fadiga
- C) inquietação; náuseas e fraqueza
- D) ortopneia; nictúria e hipervolemia

36) Para o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio, o técnico de enfermagem deve saber que é indicada a realização do seguinte exame:

- A) angiografia
- B) teste ergométrico
- C) eletrocardiograma
- D) doppler de carótida

37) Um dos sinais de complicações circulatórias no pós-operatório é:

- A) sede
- B) hiperpneia
- C) borramento da visão
- D) sensação de desmaio

38) O tratamento de escolha para as neoplasias malignas consiste na quimioterapia antineoplásica. São manifestações de toxicidade provocadas pelas drogas antineoplásicas:

- A) náuseas, alopecia e petéquias
- B) fratura patológica, alopecia e vômito
- C) fragilidade da rede arterial, vômito e diarreia
- D) petéquias, febre e fragilidade da rede arterial

39) A manifestação que é referida por mais da metade dos pacientes portadores de câncer e considerada como o quinto sinal vital é:

- A) dor
- B) febre
- C) bradicardia
- D) hipertensão

40) Na impossibilidade de ingestão por via oral e de acesso venoso, a via alternativa de administração de fluidos, eletrólitos e medicamentos nos pacientes sob cuidados paliativos em fase avançada de câncer é:

- A) venóclise
- B) gastróclise
- C) enteróclise
- D) hipodermóclise

41) Em estado grave na UTI, um paciente com afecção neurológica evoluiu com piora do nível de consciência, o que, potencialmente, o coloca em risco de morte. O técnico de enfermagem deve redobrar a vigilância em relação à alteração de:

- A) resposta verbal
- B) resposta motora
- C) padrão nutricional
- D) padrão respiratório

42) Na reanimação cardiopulmonar, a medida a ser adotada é:

- A) proceder aspiração de secreções
- B) desferir golpe seco na região precordial
- C) estender a cabeça para trás e girar para o lado
- D) fazer massagem cardíaca externa com cotovelos fletidos

43) Na UTI, o monitor de um paciente em pós-operatório de laparotomia exploradora disparou o alarme, revelando alteração nos valores de PA, FC e FR. A opção em que o monitor apresenta alteração nos 3 parâmetros avaliados é:

- A) monitor 1: 59 x 27 mmHg # 42 bpm # 8 irpm
- B) monitor 3: 93 x 61 mmHg # 61 bpm # 15 irpm
- C) monitor 4: 122 x 75 mmHg # 94 bpm # 12 irpm
- D) monitor 2: 143 x 87 mmHg # 104 bpm # 20 irpm

44) O técnico de enfermagem, ao administrar uma infusão de noradrenalina, deve ter o seguinte cuidado:

- A) garantir acesso venoso periférico
- B) utilizar bomba infusora, preferencialmente
- C) monitorar a pressão arterial após 60 minutos da infusão iniciada
- D) interromper a infusão a cada aplicação de medicação na mesma via

45) No âmbito de uma enfermagem de clínica, um paciente apresentou uma hipocalcemia de 2,6mEq/l. O médico prescreveu uma solução de 250ml de soro fisiológico e 3g de cloreto de potássio (Kcl). No comando de enfermagem, existem ampolas de 10ml a 10% de Kcl. O volume de cloreto de potássio que deve ser acrescentado no frasco de soro, em mililitros, é de:

- A) 20
- B) 30
- C) 40
- D) 50

46) A pressão arterial média (PAM) é útil para o controle da manutenção de perfusão dos órgãos e tecidos. Um paciente com pressão sistólica de 120mmHg e diastólica de 60 mmHg terá como PAM o seguinte valor:

- A) 80
- B) 90
- C) 110
- D) 120

47) Para oferecer um cuidado humanizado no atendimento de um paciente hospitalizado, a equipe de enfermagem deve ter a preocupação de:

- A) favorecer o atendimento religioso de forma coletiva
- B) identificar o paciente pelo número do leito que ocupa
- C) evitar a flexibilidade da visita para não prejudicar o paciente
- D) avaliar o limiar de dor durante e após procedimentos técnicos

48) Um enfermo chega à unidade de emergência de um hospital público em parada cardiorrespiratória. O médico realiza a intubação orotraqueal, porém não consegue acesso venoso, utilizando, então, a primeira via para administrar os seguintes fármacos:

- A) epinefrina e atropina
- B) adrenalina e pancurônio
- C) cloreto de cálcio e naloxona
- D) bicarbonato de sódio e lidocaina

49) Para prevenir ou reduzir os índices de infecção vascular associada ao cateter venoso central, a equipe de enfermagem deve, diariamente, realizar a seguinte ação:

- A) evitar trocar os oclusores de linha a cada manipulação do acesso venoso
- B) inspecionar e registrar o sítio de punção quanto à presença de sinais flogísticos
- C) trocar, em sete dias, o acesso venoso central, visando a alternar o sítio de inserção
- D) renovar o equipo de soro com eletrólitos a cada 12 horas ou, no máximo, 24 horas

50) As precauções de contato são medidas adotadas como barreira à transmissão de bactérias multirresistentes e outras infecções que podem ser transmitidas por contato direto ou indireto. Para o paciente com enterococcus resistente à vancomicina (VRE), as equipes devem seguir a seguinte recomendação:

- A) individualizar o uso de termômetro, estetoscópio e esfigmomanômetro
- B) usar capote estéril de manga longa, sempre que houver contato com o paciente
- C) transportar o paciente para exames externos somente com máscara e luvas de procedimento
- D) manter o capote, após o uso, pendurado com a parte externa voltada para a pessoa que irá utilizar

51) Um paciente submetido a um procedimento cirúrgico de grande porte, ao chegar à unidade de internação cirúrgica, apresenta hemoglobina de 6% e hematócrito de 19%, sendo prescrito infusão de hemocomponente. A fim de melhorar a capacidade de transporte de oxigênio, deve-se administrar:

- A) plasma
- B) crioprecipitado
- C) concentrado de plaquetas
- D) concentrado de hemácias

52) A equipe de enfermagem é responsável por preparar e administrar fármacos prescritos aos pacientes no dia a dia. Assim, é fundamental conhecer o uso de algumas medicações. O hipnótico-sedativo propofol (diprivan) deve ser armazenado em ambiente refrigerado já que a solução é rica em:

- A) lipídios
- B) vitamina k
- C) vitamina B
- D) bicarbonato

53) Chega à emergência um paciente em ventilação mecânica através de um tubo orotraqueal, com uma relação PaO₂ (pressão arterial de oxigênio) de 95mmHg obtida e com uma fiO₂ (fração inspirada de oxigênio) de 0,21% conhecida. Os valores nos indicam uma P/F com proximidade de 450. Este resultado pode ser considerado pela equipe de enfermagem como :

- A) prejuízo das trocas gasosas
- B) comprometimento da oxigenação
- C) extremo de gravidade respiratória
- D) capacidade de oxigenação satisfatória

54) A escala que tem como objetivo avaliar parâmetros de resposta verbal, motora e abertura ocular para classificar o nível de consciência de um paciente em coma é denominada:

- A) Allen
- B) Aldret
- C) Braden
- D) Glasgow

55) O exame clínico constitui-se numa ação de controle do câncer de mama, no qual devem ser desenvolvidas as etapas de inspeção e palpação a fim de detectar precocemente sugestivas alterações mamárias. Nesse procedimento, através da **inspeção**, pode-se observar a presença de:

- A) nódulos
- B) linfonodos
- C) secreção serosa
- D) retrações mamárias

56) Apesar das propostas de implementação do programa de pré-natal visando à redução da morbimortalidade materna e neonatal, ainda destaca-se como uma das principais causas de problemas obstétricos a síndrome hemorrágica causada pelo descolamento prematuro de placenta (DPP). É importante a monitoração e detecção precoce dessa intercorrência, através de procedimento técnico. Com o desenvolvimento desse procedimento, percebe-se que:

- A) a hipotonia uterina é observada no quadro de DPP
- B) através da palpação abdominal, é possível detectar a hipertonia uterina
- C) o quadro de DPP não provoca alteração nos parâmetros vitais da gestante
- D) no DPP, é contraindicado acompanhar a dinâmica uterina a fim de evitar o aumento das metrossístoles

57) A mastite é um processo inflamatório com possibilidade de progredir a uma infecção bacteriana se não tratada adequadamente. O papel da enfermagem no controle e na monitoração é fundamental para o sucesso do tratamento. Assim, sobre a mastite, pode-se afirmar que:

- A) a sintomatologia da mastite infecciosa e não infecciosa são idênticas
- B) pode ser causada por agentes infecciosos como *Staphylococcus* e *E. coli*
- C) a estase láctea não causa o processo inflamatório, visto que a circulação persiste
- D) o sabor do leite materno é alterado devido ao aumento da concentração de lactose

58) A coloração amarelada da pele do bebê é denominada de icterícia. Porém, sabe-se que existem condições determinantes para a classificação da icterícia fisiológica ou patológica. Assim, pode-se afirmar que:

- A) a icterícia fisiológica surge após 36 horas de pós-nascimento
- B) a icterícia fisiológica depende da área de acometimento da pele
- C) a icterícia fisiológica surge anterior às 36 horas de pós-nascimento
- D) a icterícia patológica ocorre especificamente em crianças prematuras

59) A atuação do técnico de enfermagem na administração das dietas é de fundamental importância, visto que ocorrem influências diversas em sua absorção. Assim sendo, sobre o procedimento, é correto afirmar que:

- A) as seringas de 3 e 5ml são inadequadas à técnica de gavagem intermitente
- B) o volume de resíduo gástrico de 10% da dieta anterior indica a suspensão da dieta
- C) a posição indicada para a realização da técnica é a semi-Fowler ou decúbito lateral direito
- D) a dieta deve ser administrada rapidamente a fim de evitar a formação de gases, causando a eructação e risco de broncoaspiração

60) Os rotavírus são responsáveis por 50 a 80% dos quadros de diarreia registradas em emergência hospitalar com diferentes classificações, de acordo com as manifestações apresentadas pela criança. As estatísticas apontam atendimento à criança diarreica, com baixa frequência, tempo de evolução inferior a 10 dias, potencialmente autolimitada e de origem predominantemente infecciosa. De acordo com o exposto, o quadro pode ser classificado como uma diarreia:

- A) aguda
- B) crônica
- C) intermitente
- D) aguda prolongada

61) O técnico de enfermagem deve identificar os seguintes sinais de desidratação leve, moderada e grave, em crianças:

- A) boca seca, pele quente e olhos brilhantes
- B) PA normal, fontanela deprimida e lábios cianosados
- C) ritmo cardíaco de 130-140, PA normal e diurese extremamente diminuída
- D) diurese diminuída, temperatura elevada com extremidades frias e comportamento agitado

62) Os indicadores epidemiológicos permitem conhecer os problemas de saúde de uma comunidade. Tomando por base as afirmativas abaixo, a que corresponde à atual realidade de saúde brasileira é:

- A) a taxa de fecundidade brasileira, no ano 2000, é de quatro filhos por mulher
- B) a taxa de mortalidade infantil cresceu na última década em decorrência da exclusão social
- C) a mortalidade proporcional por doenças infecciosas caiu de 46% em 1930 para 5% em 2003
- D) a taxa de incidência de doenças imunopreveníveis, como a poliomielite e o sarampo, cresceu na última década

63) No Brasil, em 2007, ocorreram 559.000 casos suspeitos de dengue, 1.541 casos confirmados de febre hemorrágica da dengue e uma taxa de letalidade de 10,2%. Diante da epidemia, o Ministério da Saúde recomendou a participação da enfermagem na triagem de casos suspeitos de dengue e na identificação de sinais e sintomas de alerta de casos mais graves a serem encaminhados a unidades mais complexas.

Nos casos de febre hemorrágica da dengue que precisam ser prontamente identificados na triagem mencionada no texto acima, os sinais e sintomas de alerta são:

- A) febre acima de 38°C; cefaleia; dor muscular; artralgia; prostração; náuseas e vômito; dor retro-orbitária
- B) febre de 39° a 40°C; dor abdominal; vômito; hipotensão arterial; pulso rápido; extremidades frias; letargia; petéquias
- C) febre acima de 38°C; mal estar; dor muscular nas panturrilhas; náuseas; icterícia; falta de apetite; alterações pulmonares
- D) febre de 40°C; cefaleia; sensação súbita de frio, seguida de sensação de calor; pulso forte, pele seca e quente, cianose labial

64) A avaliação e a identificação das síndromes geriátricas nem sempre são objeto da atenção da equipe de enfermagem ao longo da internação de idosos. Entretanto, o envelhecimento populacional demanda modificar a assistência aos idosos para evitar a cronificação e a perda progressiva da autonomia.

Dentre os itens abaixo, a opção que só contém síndromes geriátricas é:

- A) deterioração cognitiva, osteoporose, reumatismo
- B) depressão, movimentos involuntários, mal de Parkinson
- C) instabilidade e quedas, imobilidade, incontinência urinária
- D) idade avançada, perda de autonomia, presença de doenças crônica



65) Os centros de atenção psicossocial - CAPS - se propõem a oferecer atendimento à população em sua área de abrangência e estimular a reinserção social dos usuários. Dentre as opções abaixo, pode-se dizer que os CAPS:

- A) foram criados para substituir as longas internações psiquiátricas
- B) são serviços particulares e sua clientela tem de ter plano de saúde
- C) funcionam em regime de plantão para atender, exclusivamente, as emergências de psiquiatria
- D) promovem a assistência em saúde mental, prescindindo das parcerias com outros setores da rede de saúde

66) A reforma psiquiátrica modificou a maneira de lidar com a loucura, cujo único recurso era a internação. Como integrante da equipe de saúde mental, a enfermagem também teve de rever sua prática. Em relação à reforma psiquiátrica, podemos afirmar que:

- A) acolher e estabelecer vínculos não são atividades do técnico de enfermagem
- B) o único objetivo do cuidado de enfermagem em saúde mental é a remissão dos sintomas psiquiátricos
- C) o relacionamento terapêutico que o técnico de enfermagem estabelece com o usuário de saúde mental interfere no processo de tratamento
- D) o técnico de enfermagem é responsável, exclusivamente, pelos cuidados com a higiene, alimentação e administração de medicamentos prescritos

67) Sabemos que as oficinas terapêuticas são uma das principais formas de tratamento oferecidas nos CAPS. Oficinas são atividades realizadas em grupo com a orientação de um ou mais profissionais. As atividades que podem ser orientadas pelo técnico de enfermagem são:

- A) psicoterapia individual e grupo de leitura
- B) grupo de leitura e oficina de geração de renda
- C) observação dos pacientes e psicoterapia em grupo
- D) atendimento individual e oficina de geração de renda

68) Um paciente se recusa a tomar determinado medicamento prescrito, dizendo que vai ser “envenenado”. Diante dessa situação, a conduta mais indicada a ser adotada pelo técnico de enfermagem é:

- A) esconder o nome da medicação e a sua indicação
- B) esconder a recusa da medicação do restante da equipe
- C) conversar com o paciente para entender o motivo da recusa
- D) conter o paciente, pois deverá tomar a medicação de qualquer maneira

69) A verificação da pressão arterial (PA) é uma ação de enfermagem rotineira nos serviços de saúde. Apesar disso, requer habilidade e conhecimento específico na avaliação da hipertensão arterial sistêmica (HAS).

Analise as afirmativas a seguir e identifique os aspectos necessários a uma aferição de pressão arterial fidedigna:

I. Aferir a P.A e constatar valores PAS "140mmHg PAd" 90mmHg é insuficiente para afirmar que uma pessoa é hipertensa. Fatores, como o efeito do avental branco (elevação da PA ante a presença do profissional de saúde), podem desencadear a elevação circunstancial da pressão arterial.

II. Recomenda-se a aferição da PA em, pelo menos, dois momentos diferentes da ida do usuário ao serviço de saúde antes de caracterizar a presença de HAS.

III. O tamanho da braçadeira não interfere na aferição da PA, gerando valores não fidedignos, desde que o esfigmomanômetro esteja calibrado, e as borrachas e a pera em bom estado de conservação.

IV- Em pacientes cardiopatas, é suficiente aferir a pressão arterial com o paciente sentado.

Estão corretas as afirmativas:

- A) I e II
- B) I e III
- C) I e IV
- D) II e IV

70) O envelhecimento traz alterações musculoesqueléticas, como fraqueza muscular e diminuição de massa óssea, que podem levar a progressiva perda de autonomia e independência, requerendo cuidados preventivos. A indicação favorável à manutenção da saúde integral do idoso é:

- A) a prática regular e orientada de atividade física é fator de risco para desequilíbrio e quedas, devendo ser evitada
- B) o idoso internado deve ser mantido no leito, sob vigilância da enfermagem, até a sua alta para prevenir quedas que resultem em fraturas
- C) após avaliação médica, o idoso pode ser estimulado a praticar ioga para aumentar a flexibilidade e a amplitude dos movimentos, melhorar as dores musculares e a má postura
- D) na ausência de processos patológicos, a inatividade física não interfere na preservação da autonomia na velhice decorrente de alterações fisiológicas no sistema musculoesquelético

71) A insulina que está em uso pode ser mantida em temperatura ambiente, que varia entre 15° e 30° C, por um período, em dias, de, no máximo:

- A) 10
- B) 30
- C) 40
- D) 50

72) O teste utilizado para avaliar o controle glicêmico de médio prazo é:

- A) glicemia casual
- B) glicemia de jejum
- C) hemoglobina glicada
- D) teste de tolerância à glicose

73) O dreno com reservatório de Jackson-Pratt (JP) realiza a drenagem fechada, que funciona com pressão negativa, sendo comumente utilizado para cirurgias abdominais. Sabe-se que o principal cuidado com esse tipo de dreno é a correta manutenção do vácuo. Quando esse cuidado não é realizado pelo técnico de enfermagem, observam-se:

- A) febre, aumento da drenagem e desconforto
- B) dor, desconforto e alterações dos sinais vitais
- C) hipotensão arterial, dor e agitação psicomotora
- D) alterações dos sinais vitais, diminuição da drenagem e desorientação

74) O período pré-operatório inicia-se no momento em que há a decisão por parte médica para a realização da cirurgia até a transferência do cliente para a mesa cirúrgica, sendo esse período dividido em mediato e imediato. São cuidados de enfermagem do período imediato:

- A) realizar tricotomia e retirar próteses dentárias, jóias, maquiagem e roupa íntima
- B) observar o nível de consciência e administrar medicação pré-anestésica prescrita
- C) providenciar o preparo de exames e incentivar a realização de exercícios respiratórios
- D) verificar sinais vitais de 15 em 15 minutos e realizar higiene corporal na manhã do dia da cirurgia

75) Na área de preparo da Central de Material e Esterilização (CME), os capotes, os campos cirúrgicos e fenestrados são inspecionados, devendo ser observada a presença de:

- A) limpeza, dobra e trama
- B) sujidade, rasgo e cadarços
- C) memória, coloração e tecido
- D) amarelos, costuras e furos

76) Os materiais que podem ser esterilizados por plasma de peróxido de hidrogênio são:

- A) plásticos, vidro e tecido
- B) metais, acrílico e borracha
- C) borracha, vidro e papel grau cirúrgico
- D) inox, papel crepado e não tecido (SMS)

77) Num processo de limpeza, o tempo necessário para a imersão dos artigos em detergente enzimático está diretamente relacionado a:

- A) tipo de invólucro a ser utilizado
- B) tipo de esterilização física prevista
- C) tamanho do recipiente metálico disponível
- D) processo de desagregação de matéria orgânica

78) O termo “opa” refere-se a:

- A) campo cirúrgico impermeável
- B) capote cirúrgico convencional
- C) avental com abertura na frente
- D) compressa cirúrgica extragrossa

79) Considerando-se os medicamentos abaixo relacionados, pode-se afirmar que os pré-anestésicos são:

- A) propofol e peridina
- B) lanexat e dantrolene
- C) meperidina e diazepam
- D) dormonid e óxido nitroso

80) Para a desinfecção do mobiliário da sala de operação (SO), poderá ser utilizado o seguinte germicida:

- A) clorexidina
- B) álcool a 70%
- C) formoldeído
- D) quaternário de amônia