



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

CARGO: ENFERMEIRO

NÚMERO DE QUESTÕES: 40 (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

LEIA COM ATENÇÃO

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

DIVULGAÇÃO

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: ENFERMEIRO

QUESTÃO 16 - As úlceras por pressão ocorrem quando a pressão aplicada em áreas de proeminências ósseas é maior que a pressão normal e podem ser ocasionadas por diversos fatores. Considerando esses fatores, julgue as assertivas abaixo:

- I. São fatores externos: pressão, cisalhamento, betabloqueadores e condições nutricionais.
- II. São fatores internos: fricção, idade avançada, cisalhamento e incontinência urinária.
- III. São fatores externos: pressão, cisalhamento, fricção.
- IV. São fatores internos: uso de antibióticos e corticoides, nível de consciência, idade avançada, incontinência urinária ou fecal, mobilidade reduzida ou ausente.
- V. São fatores internos relacionados às variáveis relativas ao estado físico do cliente: diabetes, hipertensão, doença vascular periférica e câncer.

QUESTÃO 17 - As úlceras crônicas vasculogênicas podem ser de origem venosa, arterial e mistas e possuem características que as diferenciam. Considerando essas informações, julgue as assertivas abaixo:

- I. Quanto à localização, a úlcera venosa ocorre com maior frequência no terço inferior da perna e no maléolo medial; e a úlcera arterial incide nos dedos, pé, calcâneo e lateral da perna.
- II. Quanto à dor, na úlcera venosa, é de pouca ou moderada intensidade, e, na arterial, ela se caracteriza como sendo de extrema intensidade.
- III. Quanto ao exsudato na lesão, a diferença está na quantidade, pois, na úlcera venosa é de moderada a excessiva quantidade e, na úlcera arterial, de pequena quantidade.
- IV. Quanto à profundidade, leito e margens, a úlcera venosa se caracteriza por apresentar-se profunda, pálida, margens bem definidas, e a úlcera arterial superficial, com leito vermelho vivo, margens irregulares.
- V. Quanto à evolução, úlcera venosa é lenta, apresentando edema e pulso ausente.

QUESTÃO 18 - A enfermagem perioperatória atua com o objetivo de preparar os pacientes para as três fases da experiência cirúrgica. Considerando as especificidades da histerectomia e da colescistectomia, julgue as assertivas abaixo:

- I. Paciente submetido a uma histerectomia pode apresentar algumas complicações pós-operatórias como: hemorragias, trombose venosa profunda, disfunção vesical.
- II. Os cuidados para minimizar os riscos de desenvolvimento da trombose venosa profunda em pacientes submetidos à histerectomia são: a aplicação de meias de compressão elásticas, incentivar e assistir o paciente a mudar de posição com frequência, evitando pressão sob os joelhos e a exercitar as pernas e pés enquanto contraindicada sua saída do leito.
- III. O paciente submetido a uma colescistectomia deve ser monitorado, no pós-operatório quanto ao alívio da dor, ao estado respiratório, aos cuidados com a pele, com a drenagem biliar, com o estado nutricional e com complicações potenciais (hemorragias).
- IV. Na avaliação da coloração das escleras do paciente em pós-operatório de uma colecistectomia, o enfermeiro evidencia a presença de icterícia, e a eliminação inapropriada da bile pelo dreno torácico, levando à indicação de que uma obstrução, provavelmente, está fazendo com que a bile seja forçada de volta para o baço e para a corrente sanguínea.
- V. O enfermeiro, a cada 48 horas, deve medir a bile coletada e registrar a quantidade, coloração e características da drenagem e observar e registrar, diariamente, as fezes.

QUESTÃO 19 - Todo ato cirúrgico envolve riscos, e os cuidados de enfermagem têm como meta minimizar esses riscos. Considerando a questão do posicionamento do paciente na mesa cirúrgica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A posição adequada para as cirurgias que exigem posição supina deve ter cuidados com o alinhamento do corpo, repousando o dorso do paciente e a coluna vertebral no colchão da mesa cirúrgica. O uso de travesseiro para apoiar a cabeça pode prejudicar a retificação da coluna cervical. Os braços devem exclusivamente ser abduzidos em apoios laterais/braçadeiras.
- II. O risco de comprometimento da integridade da pele não existe, quando o paciente está posicionado adequadamente na mesa cirúrgica, mesmo em procedimentos cirúrgicos longos com duas horas ou mais de pressão direta.
- III. A posição do paciente na mesa cirúrgica deve facilitar a exposição e o acesso ideal ao local da cirurgia, manter o alinhamento corporal, preservar as funções circulatórias e respiratórias.
- IV. Os pacientes vulneráveis ao rompimento da integridade da pele durante o ato cirúrgico são: os geriátricos, os pediátricos, os desnutridos, os anêmicos, os obesos, os hipovolêmicos, os hemiplégicos, os arterioscleróticos, os diabéticos portadores de próteses ou de articulações artríticas, edema, infecção, câncer e condições de baixa reserva cardíaca e respiratória.
- V. A posição do paciente na mesa de cirurgia em decúbito dorsal com braços em paralelo ou abdução com ângulo maior que 90° é recomendado nas cirurgias cardíacas.

QUESTÃO 20 - A anestesiologia é a especialidade médica que estuda e proporciona ausência ou alívio da dor e outras sensações ao paciente que necessita realizar procedimentos, cirurgias e/ou, exames. Considerando as condições mínimas para a segurança do paciente e a divisão de responsabilidades entre os profissionais de saúde, julgue as assertivas abaixo:

- I. O aparelho de anestesia ou sistema de administração de anestesia tem a finalidade única de suprir os gases anestésicos e promover a sustentação da vida do indivíduo.
- II. A anestesia peridural, epidural ou extradural têm a vantagem de menor incidência de cefaléia quando comparada à raquianestesia, e de facilitar a realização de técnicas com utilização de catéter.
- III. O profissional de enfermagem, ao admitir o paciente na sala operatória, deve efetuar a sua monitoração com ECG, pressão arterial não invasiva e oximetria de pulso.
- IV. No caso de bloqueios, deve-se ajudar a colocar o paciente para a realização de raquianestesia, anestesia epidural ou anestesia regional, proporcionando segurança, tranquilidade e conforto ao indivíduo e à equipe.
- V. Os anestésicos locais menos utilizados no espaço peridural são a lidocaína, a bupivacaína e a ropivacaína.

QUESTÃO 21 - Considerando-se os sinais vitais, julgue as assertivas abaixo:

- I. Quando se ausculta a pressão arterial, as leituras entre os braços podem variar em até 10mmHg e tendem a ser mais elevadas no braço esquerdo.
- II. O carotídeo é o pulso mais comumente auscultado. O pulso normal é localizado em vez de difuso. Ambas as artérias carótidas devem ser iguais na frequência, ritmo e força, devendo ser igualmente elásticas. As pulsações diminuídas ou desiguais podem indicar aterosclerose ou doença do arco aórtico.
- III. A ausculta do pulso carotídeo é importante para avaliação de pessoas de meia-idade, idoso ou em clientes com suspeita de doença vascular cerebral manifestada por obstrução da artéria carótida. À medida que o sangue atravessa a parte estreitada, cria-se uma turbulência, gerando um som de sopro ou assobio, chamado de ruído.
- IV. A realização de exame físico, segundo Potter e Perry, especificamente na avaliação da frequência e ritmo da arterial radial, exige que o mesmo seja contado durante 30 segundos ou por um minuto inteiro, dependendo do caráter do pulso.
- V. Os fatores que afetam a temperatura corporal são: a idade, o sedentarismo, o exercício, o ritmo cardíaco, o estresse, o ambiente e o nível hormonal das pessoas.

QUESTÃO 22 - Em relação à esterilização, ao preparo, ao empacotamento, ao armazenamento e à distribuição dos artigos esterilizados, julgue as assertivas abaixo:

- I. O preparo e o empacotamento de produto para a saúde requer cuidados com a limpeza, integridade e funcionalidade.
- II. A esterilização de roupa cirúrgica e campos não deve utilizar processos de calandragem na lavanderia, mas sim ser lavados, centrifugados e secos na secadora.
- III. A embalagem de papel grau cirúrgico com filme plástico não é compatível com o processo de esterilização de produtos para a saúde.
- IV. As embalagens de vidro devem ser apropriadas para o produto de saúde e para o método de esterilização, além de suportar as condições físicas do processo.
- V. Os pacotes, na autoclave, devem ser dispostos de modo horizontal para facilitar a entrada e a circulação do vapor, bem como a eliminação do ar.

QUESTÃO 23 - Quanto à assistência de enfermagem ao portador de HIV/AIDS, julgue as assertivas abaixo:

- I. O uso sistemático e correto do preservativo é o único método comprovado para diminuir os riscos de transmissão sexual da infecção por HIV. Os preservativos de látex devem ser usados durante a relação sexual vaginal e anal. O paciente HIV soropositivo deve usar preservativo nas relações sexuais, exceto com outra pessoa HIV soropositiva.
- II. Os vírus são parasitas intracelulares. O HIV pertence a um grupo de vírus conhecido como retrovírus. Esses vírus carregam seu material genético na forma de ácido ribonucleico (RNA) em lugar do ácido desoxirribonucleico (DNA).
- III. Os possíveis diagnósticos de enfermagem ao paciente portador de AIDS são: riscos de infecção relacionada à imunodeficiência; depuração ineficaz da via aérea relacionada com a pneumonia; constipação intestinal relacionada a patógenos entéricos ou infecção por HIV; nutrição alterada, maior que as demandas corporais, relacionada com a ingestão oral aumentada; déficit de conhecimento relacionado com os meios de prevenção da transmissão da doença.
- IV. As infecções oportunistas e respiração comprometida são problemas de enfermagem interdependentes. A prescrição de enfermagem para o cuidado do paciente com AIDS consiste em: monitorização da frequência do pulso, da pressão arterial, da temperatura e dos níveis de saturação de oxigênio; obtenção de amostras laboratoriais e monitoração dos resultados de exames; observação e orientação ao paciente/cuidador acerca dos sinais de infecção e a importância de relatá-los precocemente; monitoração da frequência e o padrão respiratório; realização da ausculta pulmonar.
- V. O enfermeiro tem como uma das metas no cuidado ao paciente com AIDS promover a integridade da pele através de medidas como instruir quanto à manutenção entre o repouso e mobilidade quando possível. Quando o paciente está imóvel, o enfermeiro deve mobilizá-lo a cada 6 horas (prevenção de úlcera por pressão). Uso de colchões com dispositivos de alternância de pressão deve ser empregado para evitar ruptura da pele.

QUESTÃO 24 - A administração de recursos materiais tem sido motivo de preocupação nas organizações de saúde, tanto no setor público como no privado, que fazem parte da rede complementar do SUS. O gerenciamento de recursos ou suprimento constitui a totalidade de fluxos de materiais de uma organização compondo um processo de atividades. Considerando as atividades relativas ao gerenciamento de recursos materiais, julgue as assertivas abaixo:

- I. A programação, a compra, a recepção, o armazenamento, a distribuição e o controle constituem o fluxo das principais atividades da cadeia logística.
- II. A programação inclui a padronização, classificação, especificação e previsão.
- III. O enfermeiro, no setor hospitalar, deve gerenciar os recursos materiais necessários à consecução da assistência no setor hospitalar.
- IV. A área de compras de materiais é responsável somente pelas atividades de controle de qualidade.
- V. O enfermeiro deve, junto ao setor de Educação permanente, promover estratégias de orientação e capacitação dos profissionais de enfermagem para o uso racional de material disponível e a otimização dos recursos.

QUESTÃO 25 - A Resolução do COFEN – nº 293/2004 fixa e estabelece parâmetros para o Dimensionamento do Quadro de Profissionais de Enfermagem nas Unidades Assistenciais das Instituições de Saúde e Assemelhados. Considerando o que determina o Art. 2º, no que diz respeito às características que devem ser consideradas no dimensionamento e a adequação quantitativa do quadro de profissionais de Enfermagem, julgue as assertivas abaixo:

- I. Instituição/empresa sem necessariamente considerar a missão, porte, estrutura física e organizacional; tipos de serviços e ou programas; tecnologia e complexidade dos serviços e/ou programas; política de pessoal, de recursos materiais e financeiros; atribuições e competências dos integrantes dos diferentes serviços e/ou programas e indicadores hospitalares do Ministério da Saúde.
- II. Ao serviço de Enfermagem com base na fundamentação legal do exercício profissional (Lei nº. 7.498/86 e Decreto nº 94.406/87); Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resoluções COFEN e Decisões dos CORENS.
- III. À clientela considerando o sistema de classificação dos pacientes (SCP), e a realidade sócioeconômica e cultural vigente no país.
- IV. Os aspectos técnicos administrativos referentes à jornada de trabalho, e proporção de profissionais de enfermagem de nível superior e de nível médio, e indicadores de avaliação de qualidade da assistência.
- V. A garantia da autonomia do enfermeiro nas unidades assistenciais para dimensionar e gerenciar o quadro de profissionais de enfermagem.

QUESTÃO 26 - Em relação à terminologia da Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE) e aos cuidados de enfermagem ao paciente portador de dor oncológica, julgue as assertivas abaixo:

- I. O Conselho Internacional de Enfermagem (CIE), para criar os enunciados de diagnósticos e resultados de enfermagem, determinou como critérios, incluir no mínimo um termo do eixo foco, um do eixo julgamento e podem ser incluídos, também, caso necessário, termos adicionais dos eixos foco, julgamento, cliente, localização, meios e tempo.
- II. A dor, segundo Carvalho e Nóbrega, é um fenômeno multidimensional, não devendo ser tratada como um sintoma puramente físico e, sim, ser considerada como uma síndrome, uma vez que abrange dimensões psíquicas, sociais e espirituais.
- III. A dor, quanto ao caráter temporal, pode ser aguda ou crônica; a primeira caracteriza-se por ser de difícil localização e a intensidade está relacionada ao estímulo desencadeante e geralmente desaparece quando o estímulo for eliminado; e a segunda é aquela em que a duração é superior a seis meses e sua intensidade não está relacionada a um estímulo.
- IV. A CIE recomenda para a composição das intervenções de enfermagem incluir um termo do eixo ação, incluir pelo menos um termo alvo. Um termo alvo pode ser um termo de qualquer um dos eixos, inclusive o eixo julgamento e pode incluir também termos adicionais, se necessário, do eixo ação ou de qualquer eixo (CIE).
- V. A classificação vem sendo desenvolvida há vinte anos e, durante esse período, foram divulgadas várias versões.

QUESTÃO 27 - A assistência de enfermagem às intercorrências com recém-nascidos é de fundamental importância para o pronto restabelecimento do RN. Considerando a assistência a esses pacientes, julgue as assertivas abaixo:

- I. No caso de hipoglicemia grave, considera-se essencial assistir integralmente, manter o aquecimento do RN, observar sinais vitais rigorosamente (T/R), controlar infusões venosas, medir glicose e estimular o aleitamento materno.
- II. No caso de tratamento com fototerapia, o RN deve ser colocado nu sob a fonte de luz e reposicionado frequentemente para expor todas as áreas de superfície corporal.
- III. Na avaliação da icterícia, não se faz necessário observar a cor da pele do neonato da cabeça aos pés, a cor das escleróticas e membranas mucosas.
- IV. No tratamento da hipoglicemia grave, é recomendado manter o RN em ambiente térmico neutro, controle de glicemia pela fita e não oferecer leite materno.
- V. No início de qualquer tratamento do RN, exige-se o consentimento informado dos pais para a terapia prescrita, bem como esclarecer e explicar a respeito dos benefícios e riscos de todos os procedimentos adotados.

QUESTÃO 28 - Sobre a assistência de enfermagem no cuidado ao paciente com infarto agudo do miocárdio, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os diagnósticos de enfermagem para um paciente com infarto agudo do miocárdio, com base nas manifestações clínicas, história e dados do exame diagnóstico incluem exclusivamente: perfusão tissular cardíaca alterada relacionada com o fluxo sanguíneo coronário reduzido a partir do trombo coronariano e da placa aterosclerótica e risco de desequilíbrio do volume de líquido.
- II. A prioridade máxima no cuidado do paciente com IM, segundo Smeltzer, Bare, Hinkle, Cheever, é equilibrar o suprimento e a demanda de oxigênio do miocárdio, dessa forma a velocidade do fluxo de oxigênio de 2 a 4L/min é habitualmente adequada para manter os níveis de saturação de oxigênio de 96 a 100%, isso na ausência de outra doença.
- III. A dor ou o desconforto torácico podem não refletir a isquemia miocárdica. Quando o paciente refere dor torácica, o enfermeiro faz perguntas para ajudar a distinguir de outros eventos os sintomas torácicos relacionados com o coração. Algumas doenças como a pneumonia, embolia pulmonar, hérnia de hiato, espasmo ou esofagite por refluxo, ansiedade, distúrbio do pânico e costondrite são exemplos desses eventos.
- IV. Os pacientes com infarto agudo do miocárdio apresentam dor torácica, pressão desconfortável ou desconforto torácico, aperto, ou plenitude na região subesternal, pode irradiar-se pelo tórax ou para a face, medial de um ou ambos os braços e mãos, ou para a mandíbula, ombros, costas ou epigástrico, falta de ar, sudorese, palpitações, fadiga e náuseas ou vômitos.
- V. O diagnóstico de enfermagem “Perfusão tissular cardíaca ineficaz relacionada com o fluxo coronariano reduzido” requer a administração de oxigênio para aumentar o suprimento de oxigênio para o miocárdio quando a saturação de oxigênio real é menor que a normal. E a quantidade a ser administrada pelo enfermeiro será conforme a prescrição.

QUESTÃO 29 - Considerando a assistência de enfermagem prestada ao paciente com insuficiência cardíaca, julgue as assertivas abaixo:

- I. O cuidado de enfermagem, ao administrar a terapia diurética, segundo Smeltzer, Bare, Hinkle e Cheever, consiste em administrar o medicamento no início do dia, para evitar a nictúria; monitorar o peso diariamente; realizar balanço hídrico; avaliar sons respiratórios, distensão venosa jugular, edema periférico, abdominal ou sacral; avaliar as reações adversas, como náuseas e desconforto gastrointestinal, vômitos, diarreia, fraqueza, cefaleia, fadiga, ansiedade ou agitação e arritmias cardíacas.
- II. O uso da digoxina requer cuidados; principalmente antes de sua administração o enfermeiro deve avaliar a frequência cardíaca apical. Quando o ritmo do paciente e a fibrilação atrial e a frequência cardíaca é inferior a 60 ou o ritmo se torna regular, o enfermeiro pode suspender o medicamento e notificar o médico, porque esses sinais indicam o desenvolvimento de bloqueio de condução atrioventricular.
- III. O enfermeiro, durante o exame físico a um paciente com insuficiência cardíaca realiza a ausculta dos pulmões para detectar estertores e sibilos. Os estertores que são produzidos pelo fechamento súbito das pequenas vias aéreas edemaciadas e os alvéolos que foram aderidos pelo exsudato podem ser ouvidos no início da inspiração e não são eliminados pela tosse.
- IV. O enfermeiro tem como cuidado realizar o balanço hídrico (ingestão de líquido e excreção), registrando a ingesta e débito rigorosamente, quando o paciente está hospitalizado. O paciente deve ser monitorado quanto à presença da oligúria, o que consiste em um débito urinário diminuído, menos que 500mL nas 24 horas ou anúria, débito urinário nas 24 horas inferior a 30mL.
- V. Os membros da equipe de saúde devem estar atentos para uma avaliação periódica dos níveis eletrolíticos como a hiponatremia, hipomagnesemia e hipocalemia. Esses níveis devem ser avaliados com frequência diante de uma terapia diurética, e em seguida, geralmente a cada 3 a 12 meses. Os níveis séricos de potássio sempre indicam a quantidade total de potássio dentro do corpo humano.

QUESTÃO 30 - Os medicamentos administrados aos clientes são usados, quase exclusivamente, para prevenir, diagnosticar ou tratar doença. Em relação aos cuidados de enfermagem na administração de medicamentos, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os medicamentos variam consideravelmente no modo pelo qual atuam e em seus tipos de ação. Vários efeitos podem ocorrer em virtude de sua administração, como: efeitos terapêuticos, efeitos colaterais, efeitos adversos, efeitos tóxicos, reações idiossincrásicas, reações alérgicas e interações medicamentosas.
- II. O vasto lateral constitui um sítio intramuscular que carece de nervos e vasos sanguíneos importantes e tem absorção lenta do medicamento. A ventroglúteo é um sítio intramuscular profundo, situado próximo de nervos e vasos sanguíneos importantes.
- III. O sítio dorsoglúteo é o mais utilizado para as injeções intramusculares; entretanto, existe risco de atingir o nervo isquiático subjacente ou importantes vasos sanguíneos. A inserção da agulha nesse nervo pode provocar paralisia permanente ou parcial na perna envolvida.
- IV. O enfermeiro, para selecionar um sítio intramuscular, deve levar em consideração, segundo Potter e Perry, se a área está livre de infecção ou necrose, presença de equimoses ou abrasões, localização dos ossos, nervos e principais vasos sanguíneos subjacentes, quantidade de volume a ser administrado, identificar as vantagens e desvantagens de cada sítio.
- V. O ângulo para administração da via intramuscular é de 90°, subcutâneo é de 35° e intradérmico de 15°.

QUESTÃO 31 - Visando à redução da mortalidade infantil causada por doenças evitáveis pela vacinação, o Programa Nacional de Imunização estabeleceu um calendário de vacinas obrigatórias no primeiro ano de vida da criança, mantendo a nomenclatura segundo a Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 61, de 25 de agosto de 2008 – ANVISA. Considerando a obrigatoriedade dessas vacinas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Vacina BCG: Administrar dose única preferencialmente após o nascimento. Nos prematuros com menos de 36 semanas, administrar a vacina após completar um mês de vida e atingir 2kg. Administrar uma dose em crianças menores de cinco anos.
- II. Vacina Hepatite B (recombinante): Administrar nas primeiras 12 horas de nascimento ou na primeira visita ao serviço de saúde. Seguir esquema de quatro doses: 0,1,2 e 6 meses de vida. Na prevenção vertical em recém-nascidos de mães portadoras de hepatite B, recomenda-se administrar a vacina nas primeiras 24 horas de vida.
- III. Vacina Tetravalente (DPT + Hib): Administrar aos 2, 4 e 6 meses com intervalo entre as doses de 60 dias, e, no mínimo, de 30 dias. São indicados dois reforços para a vacina DPT. O primeiro reforço aos 15 meses de idade, e o segundo aos 4 anos. A idade máxima recomendada para aplicar essa vacina é de 6 anos 11 meses e 29 dias.
- IV. Vacina Oral Poliomielite (VOP) 1,2 e 3 (atenuada): Administrar 3 doses em crianças com idade de 2, 4 e 6 meses. Manter o intervalo entre as doses de 60 dias, e no mínimo, 30 dias. Administrar o reforço aos 15 meses de idade. Considerar para o reforço o intervalo mínimo de 6 meses.
- V. Vacina Oral Rotavírus Humano G1P1 (Atenuado): Administrar duas doses seguindo rigorosamente os limites da faixa etária: primeira dose: 1 mês e 15 dias a 3 meses e 7 dias; segunda dose: 3 meses e 7 dias e 5 meses e 15 dias.

QUESTÃO 32 - A assistência ao pré-natal deve iniciar-se o mais cedo possível, visando ao controle de condições mórbidas ou de riscos e melhor avaliação do desenvolvimento fetal. Considerando a conduta médica e de enfermagem, na possibilidade de intercorrências clínicas na gestação, julgue as assertivas abaixo:

- I. Providenciar hospitalização da maioria das gestantes cardiopatas, vários dias ou até mesmo semanas antes da data provável do parto, para avaliar e prevenir sinais e sintomas de descompensação cardíaca.
- II. Avaliar as necessidades individuais de pacientes pré-diabéticos ou diabéticas através da anamnese e exame físico completo sem a interferência de outros profissionais.
- III. Fazer o acompanhamento ambulatorial em gestantes com diagnóstico de anemia, observando a melhora das manifestações clínicas, repetindo a pesquisa de HB e Ht a cada 30 dias aproximadamente.
- IV. Recomenda-se fornecer informações quanto à condição clínica, tratamento e efeitos da medicação para a gestante com diagnóstico de enfermagem de *Déficit de conhecimento relacionado à anemia*.
- V. Oferecer, em caso de choque insulínico (ou hipoglicêmico), um alimento açucarado, como: sucos de frutas, leite, bala, bombom ou biscoito ou administrar lentamente 20 a 40mL de glicose a 50%, endovenosamente. Pesquisar a causa e providenciar o ajuste necessário na dose de insulina ou na dieta.

QUESTÃO 33 - O processo de descentralização regionalizada e hierarquizada têm dado enfoque à necessidade de integrar a política de saúde no Estado da Paraíba. Considerando as diversas realidades municipais, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Programação Pactuada e Integrada (PPI) – Define os níveis de responsabilidade dos municípios quanto à garantia do acesso da população aos serviços ofertados em seu território ou relacionados a outros municípios através das relações entre gestores municipais e estadual.
- II. O Plano Diretor de Investimentos (PDI) - Especifica a necessidade de investimentos para os municípios de forma a cumprirem seu papel na regionalização/hierarquização da assistência.
- III. Plano Estadual de Controle, Regulação e Avaliação – Define objetivos, instrumentos e recursos imprescindíveis quanto à reorganização institucional e administrativa, ampliando e reforçando a capacidade gestora da Secretaria Estadual de Saúde.
- IV. Plano Diretor de Regionalização (PDR) – Define uma organização hierarquizada da assistência através das diversas instâncias administrativas do atendimento em módulos assistenciais, micro e macrorregionais de assistência.
- V. A elaboração das agendas estadual e municipais é feita com base nos eixos prioritários visando à reorientação do modelo assistencial, qualificação do controle social, melhoria da gestão e desenvolvimento de recursos humanos do setor de saúde.

QUESTÃO 34 - A maioria das patologias obstétricas pode ser evitada com uma adequada assistência pré-natal, diagnóstico e tratamento precoce da doença. Com base no enunciado, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nos casos de Doença Hipertensiva da Gravidez (DHEG), deve-se controlar a Temperatura, Pulso, Respiração, Pressão Arterial e Batimentos Cardíofetais (frequência determinada pela gravidade do estado clínico), utilizando-se sempre o mesmo aparelho e registrando a qualidade do pulso e da respiração.
- II. O diagnóstico da Mola Hidatiforme é também determinado por ausência de partes fetais à palpação, pela ultrassonografia ou radiografia.
- III. Na classificação da placenta prévia, não há diferenças significativas entre placenta prévia total placenta prévia parcial e implantação baixa da placenta ou placenta marginal.
- IV. Nos casos de descolamento prematuro da placenta, uma das condutas de enfermagem consiste em cateterizar veia e administrar líquidos parenterais ou sangue total, para repor volume sanguíneo e evitar o choque.
- V. Segundo a classificação da DHEG, a pré-eclâmpsia distingue-se da eclâmpsia pela medição da pressão sistólica, pressão diastólica, proteinúria, diurese, além da presença do edema.

QUESTÃO 35 - Com relação aos aspectos do abortamento, do óbito fetal intrauterino e do mecanismo de parto, julgue as assertivas abaixo:

- I. O diferencial, na classificação do abortamento, não está nas manifestações clínicas, mas nos fatores predisponentes do abortamento.
- II. As complicações, nos casos de abortamento, são as grandes hemorragias, perfurações uterinas por sondas ou cânulas, ulcerações de colo ou vagina por comprimidos de permanganato de potássio e infecções (endometrite, salpingite, pelviperitonite, septicemia).
- III. O óbito fetal intrauterino é também diagnosticado através de exame clínico e pela ausência de BCF e movimentos fetais ao sonar ou ultrassonografia.
- IV. A assistência de enfermagem no parto normal inicia-se durante a 1ª fase do parto e permanece até a 4ª fase, quando a paciente deverá ser retirada da mesa e encaminhada à sala de recuperação por 1 ou 2 horas.
- V. O mecanismo do parto compreende um conjunto de fenômenos ou movimentos passivos que o feto sofre na sua passagem pelo canal pelve-genital denominado de insinuação ou encaixamento; descida e progressão; rotação interna da cabeça; desprendimento da cabeça; rotação externa da cabeça e desprendimento do tronco.

QUESTÃO 36 - A Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente. Considerando as determinações contidas no Título II, Capítulo I, Do Direito à Vida e à Saúde da referida Lei, julgue as assertivas abaixo:

- I. A criança e o adolescente têm direito à proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitem o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência.
- II. O poder público, as instituições e os empregadores não deverão interferir nas condições adequadas ao aleitamento materno, inclusive aos filhos de mães submetidas à medida privativa de liberdade.
- III. Atendimento integral à saúde da criança e do adolescente, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo o acesso universal e igualitário às ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde.
- IV. A criança e o adolescente têm direito à liberdade e à dignidade como pessoas humanas em processo de desenvolvimento e como sujeitos de direitos civis, humanos e sociais na Constituição e nas leis.
- V. O respeito à dignidade da criança e do adolescente, pondo-os a salvo de qualquer tratamento desumano, violento, aterrorizante, vexatório ou constrangedor é de competência exclusiva do Governo.

QUESTÃO 37 - O exame físico é realizado para identificar as necessidades do cliente. Um exame físico completo deve ser realizado para promover os comportamentos de bem-estar e as medidas de cuidado preventivo de saúde e para definir as ações de enfermagem relativas às necessidades identificadas. No que diz respeito ao exame físico, julgue as assertivas abaixo:

- I. O enfermeiro realiza o exame físico para obter dados basais a respeito da saúde do cliente; suplementar, confirmar ou refutar dados obtidos durante o histórico de enfermagem, confirmar e identificar os diagnósticos de enfermagem; fazer julgamentos clínicos a respeito do estado de saúde modificável de um cliente e seu tratamento e avaliar os resultados fisiológicos do cuidado.
- II. O enfermeiro, segundo Potter e Perry, avalia quatro tipos de sons na percussão: timpanismo, ressonância, hiper-ressonância e macicez.
- III. A utilização dos métodos propedêuticos segue uma ordem. Durante o exame físico do abdome, o enfermeiro deve primeiramente realizar a inspeção, em seguida a palpação e percussão, e por fim a ausculta.
- IV. O enfermeiro, durante o exame físico utilizando o método propedêutico “inspeção da mama”, deve observar o contorno ou formato das mamas, presença de massas, achatamento, retração ou formação de pequenas depressões.
- V. A pele suprajacente, no exame físico das mamas, deve ser cuidadosamente inspecionada para a coloração e o padrão venoso. Os padrões venosos são mais facilmente observados nas clientes gordas ou em mulheres grávidas.

QUESTÃO 38 - Considerando a importância do trabalho em equipe como uma modalidade de trabalho coletivo que se contrapõe ao modo independente e isolado com que os profissionais de saúde e de enfermagem usualmente executam no cotidiano os serviços de saúde, julgue as assertivas abaixo:

- I. O trabalho em equipe na perspectiva da integralidade da assistência é um dos princípios e diretrizes do SUS.
- II. A divisão técnica do trabalho em equipe corresponde ao parcelamento dos processos implicados na execução do produto, em numerosas operações por diferentes trabalhadores.
- III. No trabalho em equipe, cada membro deve ser capaz de desempenhar uma polivalência funcional, ao mesmo tempo, e ser capaz de deter um conhecimento especializado que favoreça a atuação de diferentes cenários e práticas.
- IV. No processo grupal, não existe dificuldade em transitar da equipe agrupamento para a equipe integração.
- V. Nas organizações de saúde, da mesma forma que podem ser definidas competências para cada indivíduo, em cada processo de trabalho, também podem ser definidas competências para as equipes e para a instituição como um todo.

QUESTÃO 39 - Sobre o processo de enfermagem, julgue as assertivas abaixo:

- I. As etapas do processo de enfermagem podem ser declaradas de várias maneiras por diferentes autores, os componentes comuns são: histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, prescrição, implementação e evolução.
- II. A entrevista constitui uma das fontes de obtenção dos dados por parte do enfermeiro. As informações relevantes adicionais sobre o paciente podem ser colhidas com familiares ou parentes do cliente, de outros membros da equipe de saúde e do registro de saúde ou prontuário do cliente.
- III. O enfermeiro organiza, analisa, sintetiza e sumariza os dados e determina as necessidades de cuidados de enfermagem para o paciente ao concluir o histórico de enfermagem e o exame físico. Esses componentes (histórico de enfermagem e o exame físico) servem de base para identificar os diagnósticos de enfermagem e os problemas interdependentes.
- IV. A expressão “problema interdependente” diz respeito aos problemas potenciais ou complicações que são de origem clínica e que necessitam de intervenções interdependentes com o médico e outros membros da equipe de saúde.
- V. A designação de prioridades para os diagnósticos de enfermagem e problemas interdependentes é, segundo Smeltzer, Bare, Hinkle e Cheever, um esforço conjunto do enfermeiro e do paciente e do paciente ou familiar.

QUESTÃO 40 - Sobre a eliminação urinária e intestinal e estomias, julgue as assertivas abaixo:

- I. Muitos fatores influenciam o volume e a qualidade da urina e a capacidade de urinar. As condições fisiológicas podem ser agudas e irreversíveis, e outras podem ser crônicas e reversíveis.
- II. Várias condições influenciam o volume e a qualidade da urina e a capacidade de urinar, como os fatores socioculturais e os fatores psicológicos, a condição patológica, tônus muscular, equilíbrio hídrico, procedimentos cirúrgicos, exames diagnósticos, retenção urinária e infecção do trato urinário inferior e medicamentos.
- III. Sintomas indicativos de alterações urinárias são: urgência, disúria, hesitação, poliúria, oligúria, nictúria, gotejamento, continência urinária, hematúria, retenção e urina residual.
- IV. Problemas comuns de eliminação intestinal são: a constipação, a impactação, a diarreia, a incontinência fecal, a flatulência, as hemorroidas.
- V. Algumas doenças impedem a eliminação normal das fezes através do reto, o que determina a necessidade de uma via artificial (estoma), que pode ser temporária ou permanente, na parede abdominal. Na ileostomia, desvia-se todo o intestino delgado e, em consequência disso, as fezes são frequentes e sólidas. Ocorre o mesmo para uma colostomia do cólon ascendente. Na colostomia do cólon transversal, as fezes são mais sólidas e formadas.