



Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal s/nº, de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000, Pág. 2, Seção 1.
Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017, Pág. 12, Seção 1.
Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436 de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015, Pág. 60, Seção 1.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA – 2021 ENFERMAGEM

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2021 do Processo Seletivo para Programa de Residência Multiprofissional Integrada em Atenção na Terapia Intensiva.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- Questão 08: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 09: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 13: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- **Questão 14: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**

ENFERMAGEM

- **Questão 24: CONTESTAÇÃO DEFERIDA/QUESTÃO ANULADA.**
- Questão 50: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 01 de dezembro de 2020.

Coordenação do Processo Seletivo 2021

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

INTEGRADA EM ATENÇÃO NA TERAPIA INTENSIVA

2021/1

ENFERMAGEM



Inscrição nº:

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

De acordo com a Constituição Federal, art. 200, compete ao Sistema Único de Saúde, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- I. Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- II. Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- III. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- IV. Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 02

O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. O artigo 7º traz que as Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma região de saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas:

- a) No Ministério da Saúde.
- b) Nos Conselhos de Saúde.
- c) Nas Comissões Intergestores.
- d) Nas Fundações de Saúde.
- e) Nas Comissões de Integração.

Questão 03

De acordo com Política Nacional de Atenção Básica (PNAB, 2017), o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) é constituído por uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Primária à Saúde. Compete especificamente à equipe que compõe o Nasf-AB:

- I. Realizar ações intersetoriais, ações de prevenção e promoção da saúde, discussão do processo de trabalho das equipes dentre outros, no território.
- II. Contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
- III. Participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas.
- IV. Realizar discussão de casos, atendimento individual, compartilhado, interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos, educação permanente, intervenções no território e na saúde de grupos populacionais de todos os ciclos de vida, e da coletividade.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 04

Considerando a Portaria nº 3.194/2017, que dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no Sistema Único de Saúde, julgue os objetivos específicos, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde.
- Contribuir para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde tendo a Atenção Básica como coordenadora do processo.
- Desestimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, compartilhados entre instituições de ensino, programas de residência em saúde e serviços de saúde.
- Promover a articulação intra e interinstitucional, de modo a criar compromissos entre as diferentes redes de gestão, de serviços de saúde e educação e do controle social, com o desenvolvimento de atividades educacionais e de atenção à saúde integral
- Estimular o planejamento, execução e avaliação dos processos formativos, impedindo a participação das instituições de ensino.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V – F – F – V – F.
- b) V – V – F – V – F.**
- c) F – V – V – V – F.
- d) F – V – V – F – F.
- e) V – V – V – V – V.

Questão 05

A Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 divulga o Pacto pela Saúde 2006 – Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do Referido Pacto. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades claras de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes e a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo, assim, para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.
- O Pacto em Defesa do SUS envolve ações simples e objetivas, no sentido de reforçar o SUS como política de governo e de defender os princípios da ética e da bioética, inscritos na Constituição Federal.
- O Pacto pela Saúde representa um exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- O Pacto pela Saúde tem previstas revisões mensais, com ênfase na definição de prioridades específicas dos gestores em cada esfera, que serão expressas em objetivos e metas no Termo de Compromisso de Gestão.

A sequência correta de cima para baixo é:

- a) V – F – V – F – V.
- b) F – V – F – V – V.
- c) V – V – V – F – F.
- d) V – F – V – V – F.**
- e) F – V – V – F – F.

Questão 06

Em relação a movimentação dos recursos, o rateio dos recursos da União vinculados a ações e serviços públicos de saúde e repassados na forma do caput dos arts. 18 e 22 aos Estados, ao Distrito Federal e aos municípios observará as necessidades de saúde da população, as dimensões epidemiológica, demográfica, socioeconômica, espacial e de capacidade de oferta de ações e de serviços de saúde e, ainda, o disposto no art. 35 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, de forma a atender os objetivos do inciso II do § 3º do art. 198 da Constituição Federal. Nesse contexto, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 institui, nos termos do § 3º do art. 198 da Constituição Federal:

- I. O valor mínimo e normas de cálculo do montante mínimo a ser aplicado, anualmente, pela União em ações e serviços públicos de saúde;
- II. percentuais mínimos do produto da arrecadação de impostos a serem aplicados anualmente pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios em ações e serviços públicos de saúde;
- III. critérios de rateio dos recursos da União vinculados à saúde destinados aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, e dos Estados destinados aos seus respectivos Municípios, visando à progressiva redução das disparidades regionais;
- IV. normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal;
- V. constituirão despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas custeadas com recursos distintos dos especificados na base de cálculo definida nesta Lei Complementar ou vinculados a fundos específicos distintos daqueles da saúde.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 07

No último dia 19 de setembro, a Lei 8.080/90 completou 30 anos, uma marca importante para o Sistema Único de Saúde (SUS). Essa lei traz apontamentos importantes para o nosso sistema de saúde. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e para as alternativas falsas (F) em seguida responda a sequência correta no que se refere a Lei 8.080/90:

- () da política de recursos humanos;
- () da organização, da direção e da gestão do SUS;
- () das competências e atribuições das três esferas de governo;
- () dos recursos financeiros, da gestão financeira, do planejamento e do orçamento.
- () do funcionamento e da participação complementar dos serviços privados de assistência à saúde;

A sequência correta de cima para baixo é:

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

Questão 08

A Lei 8.142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e trata também da alocação dos recursos do Fundo Nacional de Saúde, do repasse de forma regular e automático para os Municípios, Estados e Distrito Federal. Para o recebimento destes recursos, Municípios, Estados e Distrito Federal devem contar com:

- I. Fundo de Saúde;
- II. Conselho de Saúde;
- III. Plano de Saúde;
- IV. Relatório de Gestão;
- V. Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;
- VI. Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de seis meses para sua implantação.

Está/estão CORRETA (S) a (s) alternativa(s):

- a) I, II, III, IV e V apenas.
- b) I, II, III e IV apenas.
- c) I, II e IV apenas.
- d) II, III e V apenas.
- e) I, II, III, IV, V e VI.

Questão 09

As Rede de Atenção à Saúde (RAS) apresentam três elementos constitutivos, neste contexto, julgue marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta.

- () O primeiro elemento das RAS, e sua razão de ser, é uma população. A população de responsabilidade das RAS é a população dos censos demográficos.
- () O segundo elemento constitutivo das RAS é a estrutura operacional, constituída pelos “nós” das redes e pelas ligações materiais e imateriais que comunicam esses diferentes nós.
- () O terceiro elemento constitutivo das RAS são os modelos de atenção à saúde: modelos de atenção aos eventos agudos e os modelos de atenção às condições crônicas.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

Questão 10

De acordo com o Caderno HumanizaSUS - Atenção Hospitalar, as Pistas metodológicas para a Humanização dos hospitais da Rede SUS podem ser apontadas na definição de estratégias para enfrentamento dos desafios da gestão hospitalar. Nesse contexto, julgue as alternativas abaixo:

- I. Ampliar a experiência democrática na gestão dos hospitais.
- II. Ampliar a experimentação de ação clínica mais compartilhada e corresponsabilizada entre os trabalhadores que se encontram em situação de trabalho.
- III. Desenvolver estratégias de inclusão dos usuários e da sua rede sociofamiliar nos processos de cuidado;
- IV. Ampliar e qualificar a presença, inserção e responsabilização do hospital na rede de saúde.
- V. Essas pistas se desdobram em linhas de intervenção e como indicativo metodológico para ação. Não podem ser tomadas como suficientes e independentes de outras linhas de ação, a exemplo da gestão de custos, a adoção de programas de racionalização do uso de insumos, entre outros.

Está/estão CORRETA(S) a(s) alternativa(s):

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

Questão 11

O documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do paciente aponta que não se pode organizar os serviços de Saúde sem considerar que os profissionais vão cometer erros. Errar é humano e cabe ao sistema criar mecanismos para evitar que o erro atinja o paciente. Para isso, algumas mudanças são requeridas para iniciar a jornada, com vistas a uma cultura da segurança. Faz parte dessas mudanças:

- a) Prestação de contas do topo para a base.
- b) Buscar os erros como falhas individuais.
- c) Mudar de um ambiente punitivo para uma cultura justa.
- d) Adotar modelos de cuidado baseados na excelência do desempenho individual.
- e) O fato de que o cuidado deve deixar de ser centrado no paciente para ser centrado na equipe de saúde.

Questão 12

O Manual do Sistema de Planejamento do SUS (PlanejaSUS): uma construção coletiva – trajetória e orientações de operacionalização e a Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 divulga o pacto pela Saúde e estabelece pontos prioritários de pactuação para o planejamento, que são:

- I. A adoção das necessidades de saúde da população como critério para o processo de planejamento no âmbito do SUS.
- II. A integração dos instrumentos de planejamento, tanto no contexto de cada esfera de gestão, quanto do SUS como um todo.
- III. A institucionalização e o fortalecimento do PlanejaSUS, com adoção do processo de planejamento, neste incluído o monitoramento e a avaliação, como instrumento estratégico de gestão do SUS.
- IV. A revisão e a adoção de um elenco de instrumentos de planejamento – tais como planos, relatórios e programações – a serem adotados pelas três esferas de gestão, com adequação dos instrumentos legais do SUS no tocante a este processo e instrumentos dele resultantes.
- V. A cooperação entre as três esferas de gestão para o fortalecimento e a equidade do processo de planejamento no SUS.

Está/estão CORRETA (S) a (s) alternativa(s):

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

Questão 13

A NR 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Sobre as medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, marque a assertiva correta:

- a) Os trabalhadores devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- b) Em toda ocorrência de acidente envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador, deve ser emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho – CAT.
- c) O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve contemplar a relação contendo a identificação nominal dos trabalhadores, sua função, o local em que desempenham suas atividades e o risco a que estão expostos.
- d) Deve ser assegurado o uso de materiais perfurocortantes com dispositivo de segurança. Os trabalhadores que utilizarem objetos perfurocortantes não devem ser os responsáveis pelo seu descarte, sendo essa uma atribuição dos profissionais do setor de limpeza.
- e) O Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve ser reavaliado a cada seis meses.

Questão 14 (QUESTÃO ANULADA)

Apresentamos a você um conjunto de datas que marcaram o longo caminho da constituição do SUS como a principal política pública de saúde brasileira, destacando as contribuições dadas por estes eventos na construção de nosso sistema único de saúde. As datas são marcadas por momentos de definição de políticas governamentais, traduzidas em legislações específicas, que de alguma forma “pavimentaram” o caminho para o SUS. Nesse contexto, julgue as assertivas abaixo, marcando a letra (V) para as alternativas verdadeiras e (F) para as alternativas falsas. Em seguida responda a sequência correta:

- () A Medicina previdenciária no Brasil data de 1923, quando o governo instituiu, pela Lei Eloy Chaves as Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAP).
- () Em 1932 a Criação dos Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs). Acentua-se o componente de assistência médica, em parte por meio de serviços próprios, mas, principalmente, por meio da compra de serviços do setor privado
- () Criação do Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), resultou da unificação dos IAPs, no contexto do regime autoritário de 1964, vencendo as resistências a tal unificação por parte das categorias profissionais que tinham institutos mais ricos. O INPS consolida o componente assistencial, com marcada opção de compra de serviços assistenciais do setor privado, concretizando o modelo assistencial hospitalocêntrico, curativista e médico-centrado, que terá uma forte presença no futuro SUS.
- () Em 1977 foi criado o Sistema Nacional de Assistência e Previdência Social (SINPAS), e, dentro dele, o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), que passa a ser o grande órgão governamental prestador da assistência médica – basicamente à custa de compra de serviços médico hospitalares e especializados do setor privado.
- () Em 1982 foi implementado o Programa de Ações Integradas de Saúde (PAIS), que dava particular ênfase na atenção primária, sendo a rede ambulatorial pensada como a “porta de entrada” do sistema.
- () A realização da VIII Conferência Nacional de Saúde, com intensa participação social, deu-se logo após o fim da ditadura militar iniciada em 1964, e consagrou uma concepção ampliada de saúde e o princípio da saúde como direito universal e como dever do Estado; princípios estes que seriam plenamente incorporados na Constituição de 1988.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

Questão 15

O periódico científico The Lancet é um dos mais renomados do mundo. Em 2011 publicou um importante artigo sobre o processo de implementação e expansão do Sistema Único de Saúde. Segundo os autores o desenvolvimento da atenção primária à saúde no Brasil recebe um destaque importante no SUS e para que isso ocorra, diversas estratégias aconteceram. Julgue as alternativas abaixo no que se refere à estas estratégias:

- I. Repasse de recursos financeiros para a estrutura organizacional do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e Saúde da Família.
- II. A tendência à criação e ao fortalecimento de estruturas regulatórias nas secretarias municipais de saúde e nas unidades de saúde da família.
- III. Estabelecimento de orientações específicas para o trabalho do Agente Comunitário de Saúde na ampliação de suas ações como avaliação glicêmica, aferição de pressão arterial e pequenos curativos.
- IV. Implementação de diretrizes clínicas baseadas em evidências para a gestão de doenças crônicas.

Estão CORRETAS as afirmativas:

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

GABARITO 2021

ENFERMAGEM

Questão 16

(Enade, 2019) Um homem de 56 anos de idade, 78 kg, está no 6º dia de internação em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) devido a politraumatismo após acidente automobilístico. Encontra-se sedado, com entubação orotraqueal e em ventilação mecânica, hemodinamicamente instável, hipotenso (PAM: 52 mmHg), taquicárdico (FC: 126 bpm), recebendo noradrenalina 82 mL/h e mantendo cateter vesical de demora com débito de 100 mL nas últimas 4 horas. Está febril e seu hemograma aponta leucocitose, sugestiva de Infecção Relacionada à Assistência a Saúde (IRAS). No que se refere à indicação da noradrenalina e às IRAS em sítio respiratório, assinale a opção correta.

- a) A noradrenalina foi prescrita para promover inotropismo positivo, por atuar nos receptores beta adrenérgicos. A infecção em sítio respiratório não está relacionada com o suporte ventilatório não invasivo.
- b) A noradrenalina foi prescrita para promover vasodilatação renal, por atuar nos receptores dopaminérgicos. A ocorrência da infecção em sítio respiratório está relacionada com a aspiração de vias aéreas sem técnica asséptica.
- c) A noradrenalina foi prescrita para promover vasodilatação periférica, por atuar nos receptores alfa adrenérgicos. As infecções em sítio respiratório ocorrem com maior frequência em pacientes submetidos à ventilação mecânica.
- d) A noradrenalina foi prescrita para promover vasodilatação coronariana, por atuar nos receptores beta adrenérgicos. As medidas preventivas das infecções em sítio respiratório envolvem hidratação, mudança de decúbito e extubação precoce.
- e) A noradrenalina foi prescrita para promover vasoconstrição periférica, por atuar nos receptores alfa adrenérgicos. Como medidas preventivas das infecções em sítio respiratório, incluem-se hidratação, mudança de decúbito e extubação precoce.

Questão 17

Choque é a expressão clínica da falência circulatória aguda que resulta na oferta insuficiente de oxigênio. Qual tipo de estado de choque se caracteriza pela má perfusão tecidual, resultado de vasodilatação periférica global que leva a redução acentuada da pressão de enchimento capilar, comprometendo o fornecimento de oxigênio pelos capilares?

- a) Choque cardiogênico.
- b) Choque obstrutivo.
- c) Choque distributivo.
- d) Choque hipovolêmico hemorrágico.
- e) Choque hipovolêmico não hemorrágico.

Questão 18

O Enfermeiro J.A.B, 35 anos, inscrito no Conselho Regional de Enfermagem do Espírito Santo, cometeu infração, mediante sua atuação profissional em um hospital estadual, no município de Vitória. O mesmo teve aplicada a penalidade de suspensão. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução nº 564/2017), essa penalidade consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por um período de até:

- a) 80 dias
- b) 90 dias
- c) 60 dias
- d) 120 dias
- e) 365 dias

Questão 19

(TJ SP, 2019) Ao assumir o cargo, o enfermeiro constatou que, recentemente, havia sido implantado o prontuário eletrônico no hospital onde desenvolveria suas funções. Frente a essa situação, de acordo com a redação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução nº 564, 2017), o enfermeiro deve:

- a) Digitar seu nome completo e número de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, após a descrição do cuidado prestado.
- b) Copiar e colar a imagem digitalizada de sua assinatura ou rubrica ao final da descrição do cuidado de enfermagem prestado.
- c) Digitar seu nome completo ou social, categoria e número de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem do estado onde atua, após a descrição do cuidado de enfermagem prestado.
- d) Solicitar a certificação de sua assinatura, conforme legislação vigente, para que possa utilizá-la no prontuário eletrônico ao registrar a assistência prestada.
- e) Copiar e colar a imagem digitalizada de seu carimbo onde deve constar seu nome social, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem do estado onde concluiu o curso.

Questão 20

(IFF/RJ, 2018) Com relação ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução nº 564/2017), julgue os itens a seguir.

- I. É proibido ao enfermeiro provocar aborto ou cooperar em prática destinada a interromper a gestação, incluídos os casos permitidos pela legislação vigente.
- II. É direito do profissional o acesso às informações relacionadas a pessoa, família e coletividade, necessárias ao exercício profissional.
- III. É proibido aos profissionais de enfermagem promover ou participar de prática destinada a antecipar a morte da pessoa.
- IV. Consiste a censura na admoestação ao infrator, de forma reservada, devendo ser registrada no prontuário do infrator, na presença de duas testemunhas.

Estão certos apenas os itens:

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

Questão 21

A equipe de enfermagem de um hospital de médio porte, do município de Cabo Frio, está respondendo a um processo ético por negligência. Por falta praticada em equipe, o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução, nº 564/2017) estabelece que:

- a) A penalidade deverá ser a mesma para todos os membros da equipe.
- b) A responsabilidade será atribuída na medida do(s) ato(s) praticado(s) individualmente.
- c) Por se tratar de grupo, nenhuma penalidade poderá ser aplicada.
- d) A responsabilidade será atribuída considerando a categoria profissional e os anos de exercício profissional.
- e) A equipe envolvida deverá ser afastada das atividades profissionais até a finalização do processo.

Questão 22

No novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem aprovado pela Resolução do Conselho Federal de Enfermagem nº 564/2017, no capítulo dos Deveres, novos artigos foram inclusos. Dentre eles:

- a) Apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional.
- b) Executar o cumprimento de prescrição de enfermagem à distância, mesmo em situação de rotina.
- c) Ser facultativo fundamentar suas relações no direito, na prudência, no respeito, na solidariedade e na diversidade de opinião e posição ideológica.
- d) Manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto em caso de falecimento do paciente, não necessitando consentimento da família.
- e) Registrar e assinar, em situações de emergência, ações de Enfermagem executadas por outro profissional.

Questão 23

Considerando que, em 100 mL de solução fisiológica a 0,9%, sejam diluídas duas ampolas e meia de amicacina para ser infundida por via intravenosa em uma hora, e, considerando, ainda, que em cada ampola de amicacina existam 2 mL com dose de concentração de 50 mg/mL e que o fator de gotejamento do equipo seja equivalente a 20, nessa situação, a dosagem correta do medicamento a ser prescrita e o número de gotas por minuto que deverão correr no tempo desejado são, respectivamente, de:

- a) 125 mg e 1,75 gotas.
- b) 125 mg e 35 gotas.
- c) 250 mg e 35 gotas.
- d) 250 mg e 1,75 gotas.
- e) 250 mg e 33 gotas.

Questão 24 (QUESTÃO ANULADA)

(UNIRIO, 2018) J.A.R, 60 anos, internada na UTI do hospital São Geraldo, foi admitida pelo enfermeiro plantonista da unidade. O Enfermeiro recebeu a cliente e aplicou o processo de enfermagem. Ao realizar esse procedimento, o que o enfermeiro deve pretender?

- a) Implantar uma teoria de enfermagem na prática profissional.
- b) Levantar os dados obtidos no prontuário médico para planejar e para implementar a assistência de enfermagem.
- c) Propiciar um cuidado reflexivo com a execução das proposições de Nigthingale, fundamentada em ações imediatistas e práticas.
- d) Executar cinco etapas do processo: Investigação, Diagnóstico, Planejamento, Intervenção e Assistência de Enfermagem.
- e) Treinar a equipe de enfermagem para elaborar a prescrição dos cuidados de enfermagem, conforme descrito na Resolução COFEN 358/2009 (Sistematização da Assistência de Enfermagem e Implementação do Processo de Enfermagem).

Questão 25

Foram prescritos 750 mL de Solução Glicosada 5% para ser administrada em 10 horas. O total de glicose que o paciente irá receber e o gotejamento por minuto a ser controlado, são, respectivamente:

- a) 75 g e 50 gotas/minuto.
- b) 50 g e 40 gotas/minuto.
- c) 45 g e 40 gotas/minuto.
- d) 35 g e 30 gotas/minuto.
- e) 37,5 g e 25 gotas/minuto.

Questão 26

Para a paciente D.S.C, 33 anos, foi prescrito 500 ml de Soro Glicosado a 10%; porém na Unidade de Terapia Intensiva, tem disponível 500 ml de Soro Glicosado a 5% e ampolas de 20 ml/ampola de glicose a 50%. Quanto deve ser acrescentado de glicose a 50% no frasco de SG a 5% para transformá-lo em SG 10%?

- a) Devem ser acrescentados 55 ml de glicose a 50% no frasco de SG a 5% 450 ml para transformá-lo em SG. 10%.
- b) Devem ser acrescentados 60 ml de glicose a 50% no frasco de SG a 5% 500 ml para transformá-lo em SG. 10%.
- c) Devem ser acrescentados 20 ml de glicose a 50% no frasco de SG a 5% 500 ml para transformá-lo em SG. 10%.
- d) Devem ser acrescentados 30 ml de glicose a 50% no frasco de SG a 5% 500 ml para transformá-lo em SG. 10%.
- e) Devem ser acrescentados 20 ml de glicose a 50% no frasco de SG a 5% 520 ml para transformá-lo em SG. 10%.

Questão 27

Paciente J.J.V, sexo feminino, 45 anos, submetido à drenagem torácica, devido a hemotórax. Evoluindo nas últimas 24 horas, com drenagem de fluído inferior a 100 ml e alteração do aspecto do fluído drenado de sanguinolento para serossanguinolento. Após visita multidisciplinar beira leito na Unidade de Terapia Intensiva Adulto, opta-se pela retirada do dreno torácico. Quais procedimentos devem ser realizados pelo enfermeiro da unidade?

- a) Pré-medicação o paciente com analgésicos conforme prescrição médica e após a retirada do dreno não ocluir o local de inserção.
- b) Remover o curativo utilizando técnica asséptica e após a retirada do dreno pelo médico, orientar ao paciente a não movimentar-se por no mínimo 6 horas.
- c) Pré-medicação o paciente com analgésicos conforme prescrição médica e garantir o posicionamento correto do paciente. Recomenda-se para tal a posição de prona.
- d) Remover o curativo utilizando técnica asséptica, orientar o paciente a inspirar profundamente e segurar no momento em que o médico retirar o dreno.
- e) Preparar o material necessário e orientar ao paciente a tossir no momento que o médico retirar o dreno.

Questão 28

A terapia de nutrição parenteral é complexa e sua aplicação implica na existência de uma equipe interdisciplinar habilitada para seu manuseio. O desempenho do enfermeiro e da equipe de enfermagem tem vital importância, pois facilitará o sucesso da terapia nutricional, por meio de cuidado especializado e observação criteriosa, tanto em relação às reações e respostas do paciente, quanto na prevenção de infecções e complicações. Sobre a administração de nutrição parenteral total (NPT), analise as afirmativas abaixo, quanto aos cuidados de enfermagem relacionados à conservação e infusão da nutrição parenteral:

- I. A Enfermagem não deve adicionar outros elementos à solução preparada.
- II. Trocar o equipo para infusão da NPT a cada 24 horas.
- III. A NPT pode ser administrada por meio gravitacional, devendo o enfermeiro regular o rolete do equipo para calcular a quantidade de gotas por minuto.
- IV. Interromper a administração da NPT se o paciente apresentar choque pirogênico.
- V. Observar a homogeneidade da solução. É esperado que a mesma contenha partículas de corpos estranhos.

Quais afirmativas são verdadeiras?

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

Questão 29

A infecção do trato urinário é uma das causas mais comuns de infecção nosocomial. A ITU relacionada a presença do cateter vesical é associada à presença de bactérias na bexiga de um paciente com cateter de demora e está correlacionada a um aumento da mortalidade de pacientes hospitalizados. Assim, o profissional Enfermeiro deve conhecer os cuidados necessários na manutenção da sonda vesical.

Analise as afirmativas abaixo:

- I. Realizar higiene do meato uretral com sabão líquido uma vez ao dia.
- II. Evitar que a bolsa coletora entre em contato com o chão.
- III. Atentar para a ocorrência de febre, obstrução da sonda, espasmo muscular, urina turva.
- IV. Manter paciente com cateter vesical em leito privativo, ou separá-lo de pacientes infectados.
- V. Manter o tubo coletor em posição superior ao abdome e esse acima do nível da bolsa de drenagem.

Está correto o que se afirma em:

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

Questão 30

É essencial compreender a anatomia do tórax e seus limites anatômicos para referenciar as estruturas subjacentes ao conduzir os exames e relatar os achados. O conhecimento da posição e lobos dos pulmões, de outros órgãos vitais dentro do sistema respiratório e da fisiologia da respiração aumenta o potencial de avaliações precisas das regiões torácica e pulmonar. Assim, a Enfermeira ao auscultar o paciente D.S.C, internado na UTI, ausculta os sons respiratórios broncovesiculares no 2º EIC próximo do esterno. Ela interpreta isso como:

- a) Um achado normal sobre a traqueia.
- b) Um achado normal sobre o brônquio.
- c) Um achado anormal sobre o pulmão.
- d) Um achado anormal sobre a traqueia.
- e) Um achado anormal sobre o diafragma.

Questão 31

Uma mulher de 92 anos, internada na Unidade de Terapia Intensiva, com histórico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, se apresenta com dispneia aumentada, sons pulmonares reduzidos nas bases, edema e ganho de peso. Qual é o problema mais provável?

- a) Troca de gases.
- b) Volume excessivo de líquido.
- c) Desobstrução de vias respiratórias ineficaz.
- d) Intolerância a atividade.
- e) Tosse produtiva.

Questão 32

Ao enfermeiro da UTI, o conhecimento da anatomia e fisiologia cardíaca é essencial para compreender a avaliação cardíaca. A enfermeira após assumir seu plantão, se dirige ao box 7, onde se encontra a paciente M.A.R., 50 anos. A enfermeira ausculta um som extra na cliente 1 semana após um Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Ele ocorre imediatamente após B3 e é mais bem auscultado no ápice. De qual dos seguintes a enfermeira deve suspeitar?

- a) Galope de B3
- b) Galope de B4
- c) Clique de ejeção sistólica
- d) Desdobramento de B2
- e) Desdobramento de B1

Questão 33

A compreensão da anatomia e da fisiologia das estruturas do sistema gastro intestinal é essencial antes de iniciar a avaliação. O enfermeiro precisa reconhecer as estruturas normais do trato GI e suas funções antes de identificar anormalidades. A compreensão da fisiologia associada à cada órgão e suas interações ajuda ao enfermeiro a interpretar com precisão os achados da avaliação. Assim, ao realizar uma avaliação abdominal, qual é a sequência certa?

- a) Inspeção, palpação, percussão e ausculta.
- b) Palpação, percussão, inspeção e ausculta.
- c) Ausculta, inspeção, palpação e percussão.
- d) Inspeção, ausculta, percussão e palpação.
- e) Percussão, palpação, ausculta e inspeção.

Questão 34

O cliente J.Q.B, 70 anos, internado na Unidade de Terapia Intensiva, residente em Itapina. Com histórico de cirrose, relata à enfermeira que seu abdome parece estar ficando maior e que ganhou 9 kg nos últimos 6 meses. Mediante ao relato do paciente, como a enfermeira irá determinar se o aumento abdominal é por acúmulo de líquido ou gordura do ganho de peso?

- a) Avaliando uma onda líquido.
- b) Palpando suavemente e observando o movimento na superfície.
- c) Inspeccionado o abdome com o cliente em diferentes posições.
- d) Observando o sinal de Rosving.
- e) Percutindo o abdome com o cliente em diferentes posições.

Questão 35

Enfermeiro J.J.O, está de plantão na Unidade de Pronto Socorro, e recebe o paciente O.M.M, de 26 anos, vítima de acidente automobilístico. Para avaliar o nível de consciência do cliente, usa a escala de coma de Glasgow, visto que o uso desta escala proporciona avaliação relativamente objetiva. Após avaliação identifica que o paciente está em Glasgow 3. Quais foram as três funções avaliadas na aplicação desta escala?

- a) Reação pupilar, orientação e sensação.
- b) Abertura do olho, resposta motora e sensação.
- c) Resposta verbal, abertura do olho e resposta motora.
- d) Resposta verbal, reação pupilar e resposta motora.
- e) Reação pupilar, reação a dor e sensação.

Questão 36

Das mudanças a seguir, qual é o sinal mais precoce de herniação progressiva do encéfalo que se origina nos hemisférios cerebrais?

- a) Uma pupila aumentada pouco reativa à luz.
- b) Pressão de pulso alargada com bradicardia.
- c) **Atividade mental alterada.**
- d) Postura de reflexo dos membros.
- e) Tontura e incontinência intestinal/bexiga.

Questão 37

O Enfermeiro Antônio está de plantão, na unidade de pronto socorro e recebe pela manhã, a paciente JJV, de 70 anos, que relata “início súbito de dor torácica”. Dentre as alternativas abaixo, que avaliação deve ser a prioridade mais alta?

- a) **Obtenção da pressão arterial.**
- b) Ausculta dos sons cardíacos.
- c) Inspeção do precórdio.
- d) Percussão da margem esquerda.
- e) Discutir os fatores de risco do cliente.

Questão 38

Paciente MMR, 30 anos, da entrada no pronto socorro e durante o atendimento, apresenta uma crise convulsiva tônico-clônica. Sabe-se que além de fornecer dados sobre a convulsão, os cuidados de enfermagem são direcionados para evitar lesão. Assim, quais os cuidados a serem adotados ao paciente MMR, durante a convulsão.

- a) Afrouxar roupas apertadas; proporcionar privacidade e proteger o paciente dos curiosos; abrir a boca do paciente para evitar broncoaspiração com secreções.
- b) Empurrar para longe móvel que possa lesionar o paciente e conter o paciente durante a convulsão para evitar lesões.
- c) Empurrar para longe móvel que possa lesionar o paciente e abrir a boca do mesmo para evitar broncoaspiração.
- d) **Afrouxar roupas apertadas; empurrar para longe móvel que possa lesionar o paciente, proteger-lhe a cabeça para evitar traumatismo.**
- e) Afrouxar roupas apertadas; empurrar para longe móvel que possa lesionar o paciente; proteger-lhe a cabeça, deitando-o em posição de Fowler.

Questão 39

A abóbada craniana rígida contém tecido cerebral (1.400 g), sangue (75 ml) e LCR (75 ml). O volume e a pressão desses três componentes geralmente se encontram em um estado de equilíbrio e produzem a pressão intracraniana (PIC). Considerando os conhecimentos e cuidados de enfermagem com o paciente grave, leia as frases abaixo:

- I. A PIC geralmente é medida nos ventrículos laterais, estando a pressão normal entre 0 e 10mmHg, sendo 15 mmHg o limite superior da normalidade.
- II. A PIC aumentada em virtude de qualquer causa diminui a perfusão cerebral, estimula uma maior tumefação (edema) e pode desviar o tecido cerebral, resultando em herniação.
- III. A concentração de dióxido de carbono no sangue e no tecido cerebral também é importante na regulação do fluxo sanguíneo cerebral. Um aumento na pressão parcial de dióxido de carbono arterial (PaCO₂) causa vasodilatação cerebral, levando ao aumento do fluxo sanguíneo cerebral e da PIC.
- IV. Um aumento na PaCO₂, tem um efeito vasoconstritor, limitando o fluxo sanguíneo para o cérebro.
- V. O efluxo venoso aumentado também pode aumentar o volume sanguíneo cerebral e com isso elevar a PIC.

Assinale a alternativa que corresponde à resposta correta:

- a) As frases II e III estão corretas.
- b) As frases I, II, III estão corretas.**
- c) As frases I, II e V estão corretas.
- d) As frases I, II, III e IV estão corretas.
- e) As frases I, III e V estão corretas.

Questão 40

Com relação ao Cuff (balonete encontrado nos tubos orotraqueais e nas cânulas traqueais para pacientes sob ventilação invasiva), assinale a opção que melhor expressa suas funções e por que sua pressão deve ser mantida entre 20 e 25 cmHO, respectivamente:

- a) Evitar fuga aérea garantindo a pressão positiva dentro dos pulmões; e evita lesões de esôfago.
- b) Vedar a via aérea garantindo a pressão negativa dentro dos pulmões e hematose; e evitar lesões de traqueia.
- c) Evitar lesões na traqueia; e vedar a via aérea garantindo a pressão negativa dentro dos pulmões, ao mesmo tempo em que impede a aspiração de conteúdo gástrico.
- d) Impedir fuga aérea, garantindo a pressão positiva dentro dos pulmões; e impedir a aspiração de secreções das vias aéreas inferiores.
- e) Selar a via aérea evitando o escape de ar, diminuir a incidência de broncoaspiração e evitar lesões na mucosa da traqueia.**

Questão 41

A coronariopatia é o transtorno da função cardíaca devido ao desequilíbrio entre a função miocárdica e a capacidade dos vasos coronarianos em suprir o fluxo suficiente para a função normal. Com base nessa informação, analise as afirmações a seguir:

O infarto do miocárdio é o processo pelo qual o tecido miocárdico é destruído em regiões do coração desprovido de um suprimento sanguíneo suficiente.

PORQUE

Ocorre o descontrole de condução do coração gerado pelas mudanças de potencial de ação gerados pelo nó sinoatrial localizado no átrio direito.

Analisando as afirmações acima, conclui-se que:

- a) As duas afirmações são verdadeiras e a segunda não justifica a primeira.**
- b) As duas afirmações são verdadeiras e a segunda justifica a primeira.
- c) A primeira afirmação é verdadeira e a segunda é falsa.
- d) A primeira afirmação é falsa e a segunda é verdadeira.
- e) As duas afirmações são falsas.

Questão 42

Paciente, 81 anos, sexo feminino, internada no setor de UTI, após a avaliação do enfermeiro recebe o seguinte diagnóstico de enfermagem: "integridade tissular prejudicada, relacionada à imobilização física e circulação alterada evidenciada por ferida com área de solapamento (8 cm) na região trocântérica direita". O diagnóstico realizado pelo enfermeiro corresponde, na NANDA, ao domínio:

- a) Conforto.
- b) Nutrição.
- c) Enfrentamento/Tolerância ao estresse.
- d) Segurança/Proteção.**
- e) Eliminação e Troca.

Questão 43

A Sistematização da Assistência de Enfermagem é a organização e execução do processo de Enfermagem, com visão holística, composta por etapas inter-relacionadas. É a essência da prática da Enfermagem, instrumento e metodologia da profissão, e como tal, ajuda o enfermeiro a tomar decisões, prever e avaliar consequências. A entrevista é um dos métodos de levantamento de dados do paciente. Portanto, em uma entrevista bem-sucedida, o enfermeiro consegue:

- a) Construir um vínculo para uma relação terapêutica persistente, evitando o estabelecimento dos diagnósticos de enfermagem e a elaboração do plano de cuidados.
- b) Orientar o paciente sobre seu estado de saúde, de forma que o enfermeiro consiga sozinho identificar os problemas.
- c) Coletar dados completos e precisos sobre o estado de saúde do paciente, incluindo a descrição e a cronologia dos sintomas da doença.
- d) Estabelecer um vínculo de confiança, de forma que o paciente seja um agente passivo no seu plano de cuidados.
- e) Realizar estratégia educativa que leva o paciente à mudança de comportamento conforme a realidade do enfermeiro.

Questão 44

(Enade, 2019) Um homem deu entrada no pronto-socorro de um hospital acompanhado pelo seu filho, o qual é seu único cuidador. O filho relatou que o pai apresentava sintomas de desorientação, agitação e quadro de torpor surgidos uma semana após a ingestão de diazepam. No exame físico, o paciente encontrava-se confuso e desorientado, com diminuição da acuidade visual, da ingesta hídrica e da alimentar, além de apresentar dificuldade de comunicação e locomoção. Devido ao quadro apresentado decidiu-se pela sua internação. O enfermeiro da unidade de internação, ao admitir o paciente, percebeu que os dados referentes à consulta de enfermagem, realizada no pronto-socorro, foram inseridos no prontuário eletrônico conforme fases do processo de Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e teorias de enfermagem. Considerando os benefícios do processo de sistematização da assistência de enfermagem bem como das teorias de enfermagem na avaliação do paciente, avalie as afirmações a seguir.

- I. Os sintomas relacionados a nutrição, sono, locomoção, comunicação e orientação no tempo e no espaço exemplificam necessidades psicobiológicas e psicossociais.
- II. Os dados fornecidos pertencem ao histórico, primeira etapa do processo de enfermagem, e a partir deles é possível traçar os diagnósticos prioritários.
- III. A utilização das teorias de enfermagem para detecção das necessidades do paciente simplifica as etapas do processo de enfermagem, o qual envolve quatro etapas.
- IV. A fase de diagnóstico, utilizada no processo de enfermagem, é suprimida pela teoria de enfermagem.

É correto apenas o que se afirma em:

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

Questão 45

A administração de medicamentos por via intramuscular é um procedimento frequentemente realizado na prática de enfermagem e envolve uma série de decisões complexas relacionadas ao volume a ser injetado, à medicação a ser administrada, técnica de aplicação, seleção do local e dos dispositivos adequados ao procedimento. Sobre a técnica de administração de medicamentos por via intramuscular, pode se afirmar que:

- O calibre da agulha para a administração de medicamentos por via intramuscular é de $12 \times 4,5$ mm.
- Quatro músculos são geralmente selecionados para administração de medicamentos por via intramuscular. São eles: deltoide, ventroglúteo, dorsoglúteo e vasto lateral.
- O músculo deltoide está indicado para a administração de medicamentos com volume superior a 5 ml de solução.
- O músculo reto abdominal é o mais indicado para a aplicação de insulina subcutânea.
- O volume máximo de solução a ser administrado na região ventroglútea é de 0,5 ml.

Questão 46

A administração de medicamentos apresenta-se como uma das ações mais executadas pela enfermagem, sendo responsabilidade destes profissionais a interpretação e execução da prescrição médica, de maneira segura e responsável. Nesse contexto e considerando os dados apresentados, avalie as afirmações sobre cálculo de administração de medicamentos.

- Para administrar 3 mg de uma droga que contém 10 mg em 4 ml são necessários 1,5 ml.
- Para infundir 1500 ml de soro fisiológico em 12 horas é necessário manter o gotejamento de 40 gotas por minuto.
- Para administrar 500 mg de Ampicilina de uma ampola com 2g em 2 ml são necessários 0,5 ml.
- O volume total infundido em 6 horas de uma solução glicosada com gotejamento a 17 microgotas por minuto é de 100 ml.

Assinale a alternativa que indica a(s) afirmativa(s) correta(s):

- Apenas II e IV.
- Apenas III e IV.
- Apenas IV.
- Apenas III.
- Apenas I.

Questão 47

A oxigenoterapia consiste na administração de oxigênio numa concentração de pressão superior à encontrada na atmosfera ambiental para corrigir e atenuar deficiência de oxigênio ou hipóxia, aplicada tanto em situações clínicas agudas quanto crônicas. Dentre as formas de administração, avalie as afirmações a seguir:

- Nebulização ou aerossolterapia.
- Máscara facial simples (macronebulização).
- Máscara de traqueostomia.
- Máscara de venturi.
- Vacuômetro, com vidro de aspiração.

É correto apenas o que se afirma em:

- I, II, IV e V.
- I, II, III e IV.
- I, III e V.
- I, II e III.
- I, II e IV.

Questão 48

As doenças cardiovasculares (DCV) são as principais causas de óbito em todo o mundo, independente do nível de renda dos países. De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), as doenças cardiovasculares foram responsáveis por 17 milhões de mortes em 2011, que representam 3 em cada 10 óbitos. Destes, 7 milhões de pessoas morreram por doenças isquêmicas do coração e 6,2 milhões por acidente vascular encefálico. O principal representante das doenças isquêmicas do coração é o infarto agudo do miocárdio. Levando as informações supracitadas, qual das opções abaixo, tem opções verdadeiras do quadro clínico da síndrome coronariana aguda:

- Sudorese, Diarréia intensa e Dispnéia.
- Náusea, Polidipsia e Polifagia.
- Dor torácica, Náusea e Vômito.**
- Vômito, Polaciúria e Pirose.
- Tonteira, Poliúria e Miose.

Questão 49

Paciente T.T.L, 36 anos, solteira, altura 1 metro e 72 cm, IMC 18,1; com diagnóstico de Diabetes. Possui prescrição médica para administração de insulina subcutânea uma vez ao dia. Ao chegar no pronto socorro de seu município, foi atendida pela equipe de saúde, e, como faltavam agulhas 13X0,45 mm, o Enfermeiro utilizou uma agulha 25X8 mm para aspirar 90 U.I. em uma seringa de 1 ml e outra agulha de 25X8 mm para ministrar a insulina na paciente.

Observe as imagens abaixo:



Diante das condições apresentadas no problema, sabendo que a introdução da agulha será realizada até certo nível, conforme a disposição do tecido, marque a alternativa correta quanto a angulação adequada da agulha:

- Angulação apresentada no número 1.
- Angulação apresentada no número 3.
- Angulação apresentada no número 4.
- Angulação apresentada no número 2.**
- Angulação apresentada no número 5.

Questão 50

Durante a consulta de Enfermagem, a um idoso Sr. José, o Enfermeiro elabora uma sistematização para prevenir quedas: os móveis devem ser retirados do caminho ou colocados ao alcance para apoio; aumentar a ingestão de líquidos e alimentação saudável; estimular a participação de um acompanhante nas próximas consultas; orientar um plano de verificação da pressão sanguínea, pois a pressão baixa é um fator de quedas.

Diante desse relato em qual fase do processo de enfermagem essa consulta se encontra?

- Planejamento.**
- Diagnóstico.
- Investigação.
- Avaliação.
- Implementação.