

- Cada um dos itens das provas objetivas está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.
- Caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “**Espaço livre**” — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

-- CONHECIMENTOS GERAIS --

Texto CG1A1-I

Uma forte tendência na moderna medicina americana é buscar, na prática médica milenar oriental, explicações para paradigmas existentes no século em que vivemos. Essa medicina entende que o bem-estar mental e o espiritual fazem parte da saúde. Existe uma preocupação especial, nesta prática, com o funcionamento normal do organismo.

Esse conceito novo de atuar na preservação da qualidade de vida do paciente vem sendo denominado como medicina de gerenciamento do envelhecimento. O fundamento desta área da medicina baseia-se na ideia de que o paciente pode envelhecer com doenças ou com saúde. Com o avanço da tecnologia e das pesquisas, muitos estudos já consolidaram o que então era apenas uma hipótese: que o corpo humano foi desenvolvido para não adoecer e que, quando há uma falha, ocasionando alguma doença, isso ocorre por motivos que podem, sim, ser evitados. Talvez o que mais tenha corroborado essa afirmação tenha sido a descoberta do radical livre, em 1900.

Em 50 anos, se conheceu toda a sua química. Em 1954, pela primeira vez, essas substâncias reativas e tóxicas foram relacionadas a uma doença inexorável, o envelhecimento. O radical livre é um elemento gerado no organismo desde o momento da concepção, e sua produção é contínua, durante toda a nossa existência. Até certa idade, o organismo consegue neutralizar esses elementos, mas chega uma fase em que sua produção excede a sua degradação e sobrepuja a dos mecanismos de defesa naturais (antioxidantes). Ocorre, então, o início das alterações estruturais que culminam na lesão celular. Doenças relacionadas com o envelhecimento estão intimamente associadas com o aumento de radicais livres.

A medicina do gerenciamento do envelhecimento preocupa-se em conceituar e promover a saúde de forma diferente. Em vez de aguardar passivamente pelo dano ou pelas doenças, ela atua na vida das pessoas de forma preventiva e preditiva, muito antes que as patologias se manifestem. A proposta consiste em ajustar todos os parâmetros biológicos, metabólicos e hormonais aos mesmos níveis encontrados em um indivíduo de aproximadamente 30 anos – fase em que todos nós atingimos o apogeu de nossa *performance* e idade a partir da qual começamos a envelhecer.

Internet: <revistainterativa.org> (com adaptações).

Julgue os itens subsequentes, considerando as ideias, os sentidos e os aspectos linguísticos do texto CG1A1-I.

- 1 A moderna medicina americana é baseada na prática médica milenar oriental.
- 2 A medicina oriental tem preocupação com o bem-estar mental e espiritual, para além do bem-estar físico.
- 3 De acordo com as ideias do texto, para envelhecer sem doenças, é preciso impedir a produção de radicais livres no organismo.
- 4 O texto indica que, para prevenir-se de doenças relacionadas ao envelhecimento, o ideal é que o indivíduo inicie o tratamento preventivo com aproximadamente trinta anos.
- 5 A omissão da preposição “em”, no trecho “explicações para paradigmas existentes no século em que vivemos” (primeiro período do primeiro parágrafo), prejudicaria a correção gramatical e o sentido original do texto.
- 6 Sem prejuízo da correção gramatical do texto e de seu sentido original, o trecho “Talvez o que mais tenha corroborado esta afirmação tenha sido a descoberta do radical livre, em 1900” (último período do segundo parágrafo) poderia ser reescrito da seguinte forma: Possivelmente o que mais tenha ratificado esta hipótese tenha sido a descoberta, em 1900, do radical livre.
- 7 O pronome “sua” empregado no primeiro período do terceiro parágrafo remete a “radical livre”, no último período do parágrafo anterior.
- 8 O trecho “essas substâncias reativas e tóxicas foram relacionadas a uma doença inexorável, o envelhecimento” (primeiro período do terceiro parágrafo) poderia ser corretamente reescrito da seguinte forma: relacionou-se essas substâncias reativas e tóxicas a uma doença inexorável: o envelhecimento.
- 9 No trecho “O fundamento desta área da medicina baseia-se na ideia de que o paciente pode envelhecer com doenças ou com saúde” (segundo parágrafo), o verbo **poder** foi empregado no sentido de **ter capacidade de**.
- 10 No trecho “mas chega uma fase em que sua produção excede a sua degradação e sobrepuja a dos mecanismos de defesa naturais (antioxidantes)” (terceiro parágrafo), o verbo “sobrepujar” foi empregado no texto com o sentido de **impedir, interromper**.
- 11 No trecho “A proposta consiste em ajustar todos os parâmetros biológicos, metabólicos e hormonais aos mesmos níveis encontrados em um indivíduo de aproximadamente 30 anos — fase em que todos nós atingimos o apogeu de nossa *performance* e idade a partir da qual começamos a envelhecer” (último período), o travessão foi empregado para introduzir uma ideia adicional, sendo correta sua substituição pelo sinal de ponto e vírgula.

Texto CG1A1-II

Para uma criança pequena, é muito mais difícil racionalizar a emergência vivida em uma pandemia. Ela ainda não tem os recursos cognitivos necessários para compreender algo tão abstrato como o coronavírus. Ainda nos estágios iniciais do desenvolvimento da afetividade e da inteligência, as crianças se guiam pelas experiências, pelo que podem ver, ouvir, tocar, cheirar, imaginar, imitar, dizer, brincar. Muito mais do que atentar para os conceitos que explicam a situação excepcional, elas se guiam pela observação de seus pais ou familiares: como eles interagem entre si e com elas? Estão próximos e carinhosos? Estão juntos, mas “distantes”, ansiosos, sem tempo para ficar com elas?

Esse tipo de conduta dos pais é, por definição, particular. O mesmo estímulo ou situação ambiental não provoca necessariamente as mesmas reações em diferentes crianças ou até em diferentes momentos de uma mesma criança, ou seja, a resposta da criança a um estímulo do ambiente depende, em alto grau, de sua condição cognitiva e emocional, e essa condição tem a ver com os adultos que a cercam.

Internet: <portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br> (com adaptações).

Julgue os itens subsequentes, considerando as ideias e as construções linguísticas do texto CG1A1-II.

- 12 Sugere-se no texto que o bem-estar das crianças guarda estreita relação com o comportamento dos adultos que a cercam.
- 13 Depreende-se da leitura do segundo parágrafo do texto que reações das crianças aos estímulos são, em geral, imprevisíveis e repentinas.
- 14 O texto defende a ideia de que as crianças pequenas toleram melhor do que os adultos o momento de pandemia porque elas não racionalizam bem a emergência dos fatos vividos.
- 15 O segundo período do texto apresenta uma explicação para a afirmação que é feita no primeiro período.
- 16 No trecho “Muito mais do que atentar para os conceitos que explicam a situação excepcional” (quarto período do primeiro parágrafo), a oração “que explicam a situação excepcional” delimita o sentido do termo “conceitos”.
- 17 No último período do texto, o deslocamento da forma pronominal “a” para logo depois da forma verbal “cercam” — escrevendo-se **cercam-na** — preservaria a correção gramatical do texto.
- 18 A omissão da vírgula logo após “emocional”, no último período do texto, preservaria sua correção gramatical.

A Lei estadual n.º 6.754/2006 determina a criação de comissões de ética em todos os órgãos e entidades do Poder Executivo do estado de Alagoas, as quais são responsáveis, entre outras atribuições, pela apuração da prática de atos contrários ao Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas. Acerca do processo de apuração desses atos, julgue os seguintes itens.

- 19 O servidor público será oficiado para manifestar-se, no prazo de cinco dias, sobre a instauração de processo de apuração de ato em desrespeito ao citado código de ética.
- 20 Provas documental e testemunhal serão produzidas pelos interessados, sendo vedado à comissão de ética fazê-lo.
- 21 A violação das normas estipuladas no referido código de ética acarretará a cominação de advertência ou censura ética, que será transcrita na ficha funcional do servidor faltoso, pelo período de dez anos.
- 22 Encerrada a instrução do processo, a comissão de ética oficiará o servidor público para nova manifestação, no prazo de três dias.

Com relação à atuação do servidor público em consonância com o Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas, julgue os itens a seguir.

- 23 Os servidores públicos deverão comunicar imediatamente a seus superiores todo e qualquer ato ou fato contrário ao interesse público, exigindo as providências cabíveis.
- 24 A dignidade, o decoro, o zelo, a eficácia e a consciência dos princípios morais são primados maiores que devem nortear o servidor público no exercício de cargo, emprego ou função; os atos, os comportamentos e as atitudes praticados fora de tal exercício não influenciarão na vida funcional do servidor, uma vez que não estão a ela relacionados.
- 25 É dever do servidor público ser probo, reto, legal e justo, demonstrando toda a integridade do seu caráter, escolhendo sempre, quando estiver diante de duas opções, a melhor e mais vantajosa para o bem comum.
- 26 A participação em movimentos e estudos relacionados com a melhoria do exercício de suas funções não constitui dever fundamental do servidor público.

O Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas estabelece uma série de infrações funcionais atribuíveis aos servidores públicos estaduais. A respeito dessas infrações, julgue os itens subsequentes.

- 27 O servidor público poderá, em função do espírito de solidariedade, ser conivente com erro praticado por colega, desde que tal erro não configure infração grave ao referido código de ética.
- 28 Ao servidor público é vedado deixar de utilizar os avanços técnicos e científicos ao seu alcance ou do seu conhecimento para atendimento do seu mister.
- 29 Embora seja vedado ao servidor público fazer uso de informações privilegiadas obtidas no âmbito de seu serviço em benefício próprio ou de parentes, o referido código de ética não faz menção expressa à vedação de uso de tais informações por amigos do servidor ou por terceiros.
- 30 É vedado ao servidor público permitir que perseguições, simpatias, antipatias, caprichos, paixões ou interesses de ordem pessoal interfiram no trato com o público ou com colegas hierarquicamente superiores ou inferiores.

Com base na Constituição do estado de Alagoas, julgue os itens a seguir.

- 31 Se um servidor público civil aposentado do estado de Alagoas for aprovado em concurso público para uma secretaria do mesmo estado, os proventos da inatividade que ele recebe não serão considerados para efeito de acumulação de cargos.
- 32 A municipalização dos recursos e ações dos serviços de saúde são diretrizes a serem observadas no sistema único de saúde e são expressamente previstas na Constituição do estado de Alagoas.
- 33 Se um militar médico do estado de Alagoas for aprovado em concurso público para o cargo de médico, como servidor público civil de determinada secretaria do estado, ao tomar posse no novo cargo, ele deverá ser transferido para reserva, independentemente dos horários dos cargos.

Julgue os itens a seguir, com base na Lei n.º 5.247/1991, que trata do regime jurídico único dos servidores públicos civis do estado de Alagoas, das autarquias e das fundações públicas estaduais.

- 34 Cancelada a penalidade disciplinar de suspensão aplicada a um servidor público civil, esta não terá efeitos retroativos.
- 35 Suponha que determinado servidor público civil, ao completar 69 anos de idade, tenha sido aposentado por invalidez, e que, três anos depois, a junta médica oficial tenha declarado insubsistentes os motivos da aposentadoria. Nessa situação, deverá ocorrer a reversão do servidor no mesmo cargo.
- 36 Se um servidor público civil não for aprovado em estágio probatório no cargo público em que tenha tomado posse, poderá ocorrer o seu aproveitamento, se anteriormente ele ocupava cargo efetivo.
- 37 Servidor público civil que estiver em débito com o erário e requerer a exoneração do cargo que ocupa não poderá deixar de ser exonerado pelo seu débito; a ele será dado o prazo de sessenta dias para quitação do débito, sob pena de ser inscrito em dívida ativa.
- 38 Servidor público civil que estiver em gozo de licença por motivo de doença em pessoa da família não poderá exercer qualquer atividade remunerada, mas poderá exercê-la se a licença for por motivo de afastamento de cônjuge.

Levando-se em consideração os aspectos sociais da saúde pública previstos no ordenamento legal, julgue os itens subsecutivos.

- 39 Prevê-se a participação de representantes de entidades patronais nos conselhos de saúde, não havendo exigência de que essas entidades sejam da área da saúde.
- 40 A participação de organizações religiosas nos conselhos de saúde é permitida apenas àquelas que desenvolvam projetos sociais ou outros tipos de atuação na área de saúde.
- 41 O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é estabelecido entre cada nível de governo e o respectivo conselho de usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), constituindo uma forma de controle social do sistema.
- 42 Cada município deve promover, quadrienalmente, uma conferência de saúde para propor diretrizes para a formulação da política municipal de saúde.
- 43 Comissões constituídas pelo conselho de saúde podem contar com integrantes que não sejam conselheiros.
- 44 Resoluções do Pleno do conselho municipal de saúde que não forem homologadas pelo prefeito em trinta dias devem ser encaminhadas à câmara municipal, com o objetivo de ganharem força de lei.

Considerando a evolução legal, histórica e social da organização do sistema de saúde no Brasil e do SUS, julgue os itens a seguir.

- 45 Quando foi implantada, a assistência médica prestada pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) era oferecida de forma segregada a cada categoria de beneficiários e na medida que os recursos próprios permitissem.
- 46 Antes da criação do SUS, o setor de saúde brasileiro esteve organizado em um Sistema Nacional de Saúde.

Com base nas disposições da Lei n.º 8.080/1990 e da Constituição Federal de 1988 (CF), julgue os itens seguintes.

- 47 O Estado brasileiro é suficiente para prover as condições necessárias e indispensáveis ao pleno exercício do direito à saúde, o que exclui o dever da sociedade em geral.
- 48 Cabe ao SUS identificar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- 49 A criação do SUS ocorreu após a implantação de um sistema nacional eletrônico e integrado de informações sobre prestação de serviços em saúde.
- 50 A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde encontra-se no campo de atuação do Ministério da Educação, não no campo do SUS.

Espaço livre

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Nosso cérebro precisa de nutrientes e oxigênio, que são distribuídos a ele por meio da circulação sanguínea. O acidente vascular encefálico (AVE) acontece quando o fluxo de sangue de parte do cérebro é diminuído ou interrompido, o que pode causar lesão e morte de neurônios. Essa interrupção pode ser por obstrução ou rompimento de uma artéria que leva sangue oxigenado para o cérebro. Quando há obstrução por um coágulo, o AVE é chamado de isquêmico; quando há o rompimento da artéria, o AVE é denominado hemorrágico.

Tendo como referência inicial as informações precedentes, julgue os itens a seguir.

- 51** Pessoas do sexo masculino exibem maior tendência ao desenvolvimento de AVE, exceto na faixa etária dos 35 aos 44 anos e acima dos 85 anos.
- 52** São fatores de risco anemia falciforme, homocistinúria e histórico de AVE na família, sendo este último um fator de risco principalmente para homens.
- 53** Pessoas brancas e pardas têm maior probabilidade de terem AVE.
- 54** Pessoas sedentárias apresentam maior chance de ocorrência de AVE em 20 anos; além disso, não praticar exercícios físicos está relacionado a diversos problemas de saúde em adultos, mas, para evitar tais problemas, basta a realização de atividades aeróbicas vigorosas, como caminhadas rápidas, por 30 minutos, de 3 a 4 vezes por semana.
- 55** Desvio de rima, alterações na fala, dor de cabeça intensa e alterações na visão são sinais clássicos de AVE.

No atendimento pré-hospitalar, é de suma importância o papel do enfermeiro no reconhecimento de emergências, como na parada cardiorrespiratória (PCR). Acerca desse assunto, julgue os próximos itens.

- 56** A PCR constitui parada total dos batimentos cardíacos e movimentos respiratórios.
- 57** A primeira conduta que deve ser adotada na identificação da PCR é checar responsividade da vítima, presença de movimentos respiratórios e pulso periférico.
- 58** Em vítimas de PCR no atendimento pré-hospitalar, deve-se realizar cinco ciclos de 35 compressões eficientes (na frequência de 100-120/min, deprimindo-se o tórax em 5-6 cm com completo retorno) para cada duas ventilações com a bolsa valva máscara.
- 59** Os ritmos chocáveis na PCR são atividade elétrica sem pulso (AESP) e fibrilação ventricular.
- 60** Quando for indicada a aplicação do choque durante a ressuscitação cardiopulmonar, deve ser realizado choque único na potência máxima do aparelho (360 J no monofásico e 200 J no bifásico).
- 61** As causas associadas potencialmente reversíveis de PCR são os chamados cinco H — hipovolemia, hidrogênio (acidose), hipóxia, hipo ou hipercalemia, hipotermia — e cinco T — trombose coronariana (infarto agudo do miocárdio), trombose pulmonar, tamponamento pericárdico, tensão no tórax, tóxicos.

Julgue os próximos itens, considerando que um choque pode ser classificado como hipovolêmico, séptico, cardiogênico e neurogênico.

- 62** Nos choques hipovolêmicos e cardiogênicos, os critérios de sinais são os mesmos.
- 63** No atendimento ao choque, o enfermeiro deverá instalar acesso venoso periférico ou, após duas tentativas sem sucesso, considerar punção intraóssea.
- 64** Para classificar um choque hipovolêmico classe I, a quantidade de sangue perdido deve ser inferior a 750 mL, com frequência cardíaca abaixo de 100 bpm e frequência respiratória entre 14 a 20 irpm.
- 65** No caso do choque hipovolêmico classe II, o estado mental do paciente é de ansiedade e confusão.

O traumatismo craniano, ou traumatismo cranioencefálico, é uma lesão no crânio provocada por uma pancada ou trauma na cabeça, que pode atingir o cérebro e ocasionar sangramento e coágulos. Esse tipo de traumatismo pode ser causado por acidentes de carro, por quedas graves e até mesmo por acidentes que ocorrem durante a prática de esportes.

A partir das informações precedentes, julgue os itens que se seguem.

- 66** É possível suspeitar de traumatismo cranioencefálico quando, na avaliação da cinemática do trauma, houver suspeita de acometimento direto da região craniofacial.
- 67** As lesões fechadas da cabeça envolvem penetração do couro cabeludo e do crânio.
- 68** No caso de suspeita de trauma cranioencefálico, deve-se realizar a mobilização cuidadosa e a imobilização adequada da coluna cervical, do tronco e dos membros, em prancha longa com alinhamento anatômico, sem atraso para o transporte.
- 69** Hematomas podem ocorrer com lesões abertas ou fechadas e podem ser epidurais, subdurais ou intracerebrais.
- 70** Diante do quadro de traumatismo craniano grave, a escala de coma de Glasgow poderá apresentar pontuação com valor igual a 9.

Paciente do sexo masculino, com 29 anos de idade, sofreu um acidente automobilístico quando estava viajando, sendo ejetado de sua moto ao bater na traseira de um carro. Ao chegar ao local do acidente, a equipe de socorro observou o seguinte quadro: paciente consciente, comunicativo, levemente agitado, com vias aéreas pervias; ausência de estase de jugulares, desvio de traqueia, fratura palpável de laringe ou enfisema subcutâneo; tórax com expansibilidade normal bilateralmente; paciente referindo dor em arcos costais inferiores à esquerda, com suspeita de fratura de costela; percussão não muito bem audível, pelos ruídos da estrada; murmúrio vesicular reduzido à esquerda; oximetria de pulso revelando saturação de 90%.

Acerca desse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 71** Um diagnóstico de enfermagem é troca gasosa prejudicada, evidenciado pela saturação de 90% e relacionado ao trauma torácico.
- 72** O enfermeiro socorrista deve administrar oxigênio para manter SatO₂ igual ou superior a 94%.
- 73** O enfermeiro da equipe de socorro deve encorajar a inspiração profunda ou a tosse, apesar da dor, para prevenção de atelectasias, pneumonias e acidose respiratória.
- 74** Não é recomendado estabilizar com enfaixamento, bandagens ou ataduras que circundem o tórax.

Julgue os itens seguintes, de acordo com a Portaria n.º 356/2013, que institui o Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU).

- 75** A unidade de suporte básico de vida terrestre (USB) é equivalente a uma ambulância tipo A.
- 76** A unidade de suporte avançado de vida terrestre (USA) é equivalente a uma ambulância tipo C.
- 77** Os veículos tipo A e tipo C são utilizados pelo SAMU 192 em território nacional.
- 78** O registro total de todas as ocorrências atendidas pela equipe de suporte básico de vida deverá representar 80% do total de das chamadas recebidas pela central de regulação das urgências com envio de unidade móvel.
- 79** A equipe de aeromédico é um veículo aéreo tipo E de asa fixa ou rotativa utilizada para transporte inter-hospitalar de pacientes.

Julgue os itens que se seguem, de acordo com as recomendações do suporte avançado de vida no trauma (ATLS).

- 80** Nos pacientes sem sangramento externo ativo, é necessário o uso de métodos complementares para saber onde está o sangramento e como interrompê-lo, sendo o FAST e a TC os dois métodos mais utilizados.
- 81** Além do controle mecânico do sangramento, é necessário avaliar se há coagulopatia.
- 82** Para atendimento ao choque hipovolêmico, o ATLS recomenda 1 litro de solução cristalóide ou 22 mL/kg.
- 83** No choque tipo IV, a transfusão empírica, antes da prova cruzada, deverá ser realizada com sangue O positivo.
- 84** Quando o paciente necessita de mais de 10 bolsas de hemácias em 24 h (ou mais de 4 bolsas em 1 hora), recomenda-se transfusão empírica de plasma e plaquetas na proporção 1:1:1.
- 85** O ATLS recomenda reposição de cálcio empírico.

Uma menina de 1 ano e 7 meses de idade foi levada à emergência pela babá, com queimaduras em abdome anterior e pelve, com aspecto avermelhado e flictenas íntegras e rotas, e parte dos MMII e MSE avermelhados. A babá relatou que a menina não usava nenhuma roupa no momento do acidente, pois a segurava em um dos braços enquanto preparava água fervente para temperar a água do banho da criança. Segundo a cuidadora, para aliviar as dores e refrescar a sensação de calor, ela havia passado pasta de dente nas lesões, e havia colocado fralda na criança para levá-la à emergência.

Considerando o caso hipotético precedente e as condutas de enfermagem, julgue os itens a seguir.

- 86** Mesmo não apresentando queimaduras de 3.º grau, a paciente é considerada grande queimado e, portanto, deve ser transferida para centro de referência devido às queimaduras na pelve, na mão e nos pés.
- 87** As condutas de enfermagem para cuidado da paciente em questão devem ser embasadas no protocolo do trauma ABCDE, segundo o ATLS.
- 88** Não há indicação para inspeção da via aérea da paciente do caso em tela.
- 89** Devido à necessidade de canalização de acessos calibrosos, o enfermeiro deve sempre dar preferência à punção venosa periférica, mesmo que a área esteja lesionada.
- 90** Nos casos de queimadura térmica, a pasta de dente é recomendável porque promove efeito anestésico e sensação de frescor, mas só poderia ter sido aplicada nas lesões após avaliação médica, para não dificultar a visualização.

O trabalho do enfermeiro de urgência e emergência deve respaldar-se em leis que regulamentam o exercício de sua profissão: Código dos Profissionais de Enfermagem, Lei do Exercício dos Profissionais de Enfermagem e outros instrumentos éticos e legais. Acerca desse assunto, julgue os itens subsecutivos.

- 91** A assistência de enfermagem no atendimento pré-hospitalar (APH), pelas equipes de suporte básico de vida, pode ser realizada pelos técnicos e auxiliares de enfermagem.
- 92** Segundo a Resolução COFEN n.º 655/2020, as unidades de suporte avançado de vida terrestres e aquaviárias podem atuar sem a presença do médico, desde que contem com dois enfermeiros.
- 93** De acordo com a Resolução COFEN n.º 653/2020, cabe ao profissional de enfermagem, como membro da equipe de atendimento pré-hospitalar (APH), identificar os sinais de morte óbvia, a partir da realização da avaliação inicial e exame físico.
- 94** O enfermeiro deve repassar as informações de todos os pacientes atendidos pela equipe de atendimento pré-hospitalar (APH) diretamente ao médico, em sala de emergência ou similar.

A respeito da assistência a pacientes vítimas de acidente com animais peçonhentos, julgue os próximos itens.

- 95** Um dos critérios de inclusão como caso de acidente com animais peçonhentos é o relato de picada por animal silvestre, conhecido ou não.
- 96** Durante a avaliação primária, após confirmação de acidente com animal peçonhento, deve-se ofertar O₂ por máscara facial em altos fluxos, quando a saturação for inferior a 94%.
- 97** Em casos de acidente com animal desconhecido, a equipe, no local do acidente, deve considerá-lo como animal venenoso e capturá-lo para que seja aplicado tratamento adequado.
- 98** Em casos de acidente ofídico, deve-se evitar o uso de drogas potencialmente nefrotóxicas, como anti-inflamatórios não esteroides e antibióticos aminoglicosídeos.
- 99** Nos acidentes botrópicos em pediatria, assim como nos acidentes com escorpiões, se o tempo de coagulação permanecer alterado por 24 horas após a soroterapia, está indicada dose adicional de duas ampolas de antiveneno.
- 100** O tempo de observação de crianças que tenham sofrido acidente com escorpião é de 6 a 12 horas.

A respeito da ventilação mecânica, julgue os itens seguintes.

- 101** Em pacientes pediátricos, deve-se administrar a dose inicial de epinefrina em até cinco minutos depois do início das compressões torácicas.
- 102** Pacientes com complicações decorrentes da covid-19 em uso de ventilação não invasiva (VNI) devem ser avaliados a cada 3 horas, com realização de gasometria arterial, a fim de manter pH superior a 7,25 e PaCO₂ inferior a 50 mmHg.
- 103** Criança intubada deve ser ventilada uma vez a cada 6 segundos (10/min), sem que sejam interrompidas as compressões torácicas.
- 104** A ventilação invasiva em pacientes com covid-19 só deve ser considerada se, em ventilação não invasiva (VNI), a SpO₂ estiver abaixo de 94%, com frequência respiratória elevada.

Um ciclista de 69 anos de idade foi encaminhado pelo SAMU à emergência hospitalar, após colisão frontal com veículo de passeio que trafegava acima da velocidade máxima permitida e na contramão de uma via urbana local. O paciente, consciente, porém ansioso, relatou à equipe a cinemática do trauma, e o socorrista repassou os principais sinais observados durante avaliação pré-hospitalar inicial: dispneia com retração costal paradoxal, dor torácica ao esforço respiratório e batimentos das asas do nariz; deformidade pélvica, crepitação óssea à manipulação e dor nessa região.

Tendo como referência esse caso clínico hipotético e a conduta na sala de emergência, julgue os itens a seguir.

- 105** Os diagnósticos e as intervenções de enfermagem devem ser estabelecidos e implantados na avaliação primária, na avaliação secundária e no tratamento definitivo.
- 106** Avental, máscara, gorro, luvas, protetores de braços e pernas e óculos são os EPI básicos para o atendimento inicial em sala de emergência.
- 107** A gasometria arterial deve ser realizada de imediato para confirmação de hipercarbica.
- 108** O trauma de tórax pode ser descartado caso não tenha sido percebida turgidez das veias jugulares.
- 109** Todo paciente com esforço respiratório em sala de urgência deve receber suporte ventilatório imediato por meio de máscara facial, com fluxo de O₂ de 12 a 15 L/min.
- 110** O paciente em questão, por ser idoso, possui quatro vezes mais chance de óbito, devido ao trauma de pelve.

Quanto à parada cardiorrespiratória (PCR), julgue os itens que se seguem.

- 111** Quando ocorre fibrilação ventricular (FV) fina, a frequência cardíaca é elevada e desorganizada, apesar de haver complexo QRS de aparência normal no traçado do ECG.
- 112** Quando ocorre a PCR por FV, deve-se utilizar desfibrilação precoce com um equipamento manual, acessível a qualquer pessoa.
- 113** A TV está associada à ausência de pulso palpável.
- 114** A primeira dose de amiodarona em caso de PCR deve ser de até 300 mg, com acesso venoso, via intraóssea, em *bolus*, enquanto a segunda dose deve ser a partir de 150 mg, pelas mesmas vias de administração.
- 115** O objetivo secundário do uso da amiodarona em PCR é manter um ritmo de perfusão espontânea, com consequente redução da chance de recidiva.

De acordo com o Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), na Resolução n.º 599/2018, os transtornos mentais são quaisquer alterações, sofrimento ou comprometimento de ordem psicológica e(ou) mental que prejudicam o desempenho da pessoa na vida pessoal, familiar, afetiva, social, trabalho, nos estudos, na compreensão de si e dos outros, na possibilidade de autocrítica.

A partir dessas informações, julgue os itens a seguir, a respeito dos transtornos mentais e da conduta de enfermagem.

- 116** A distinção entre urgência e emergência utilizada na clínica geral é a mesma adotada na prática de psiquiatria.
- 117** O consumo crônico de álcool está associado à deficiência de tiamina ou vitamina B1, que pode provocar a encefalopatia Wernicke-Korsakoff, cujos sintomas são ataxia, alterações nos movimentos oculares e confusão mental.
- 118** Os familiares e as pessoas que convivem com os pacientes psiquiátricos não devem ser vistos como parceiros, e sim como alvo de cuidados por parte da enfermagem.
- 119** A síndrome de abstinência ao álcool leve e moderada pode ser tratada em domicílio, enquanto a grave deve ser tratada em ambiente hospitalar com internação, para controle das doses dos medicamentos.

- 120** Compete ao enfermeiro que atua em psiquiatria participar da regulação do acesso aos leitos de acolhimento noturno, com base em critérios clínicos, em especial desintoxicação e(ou) critérios psicossociais.

Espaço livre