



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUCAS DO RIO VERDE - MT

EDITAL N.º 002/2025

TÉCNICO DE ENFERMAGEM APH

Duração: 2h (duas horas)
Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **20 (vinte)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	MATEMÁTICA	
1 a 5	6 a 10	11 a 20

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **30min (trinta minutos)** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo Coordenador do local.
- 07** **Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões, a partir de 30min (trinta minutos) para o término da prova.**
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Cientistas encontram mais fortes sinais de vida em planeta

Em uma descoberta potencialmente marcante, cientistas que utilizam o Telescópio Espacial James Webb obtiveram o que consideram os mais fortes sinais de possível existência de vida além do sistema solar, detectando na atmosfera de um planeta alienígena as impressões digitais químicas de gases que na Terra são produzidos apenas por processos biológicos.

Os dois gases — sulfeto de dimetila e dissulfeto de dimetila — envolvidos nas observações do planeta denominado K2-18b pelo Webb são gerados na Terra por organismos vivos, principalmente vida microbiana, como o fitoplâncton marinho.

Isso sugere que o planeta pode estar repleto de vida microbiana, disseram os pesquisadores. Eles enfatizam, no entanto, que não estão anunciando a descoberta de organismos vivos, mas sim de uma possível bioassinatura - indicador de um processo biológico — e que os resultados devem ser vistos com cautela, sendo necessárias mais observações.

Os cientistas manifestaram entusiasmo, no entanto. Esses são os primeiros indícios de um mundo alienígena que pode ser habitado, disse o astrofísico Nikku Madhusudhan, do Instituto de Astronomia da Universidade de Cambridge, principal autor do estudo publicado no *Astrophysical Journal Letters*.

"Este é um momento transformador na busca por vida além do sistema solar, em que demonstramos que é possível detectar bioassinaturas em planetas potencialmente habitáveis com as instalações atuais. Entramos na era da astrobiologia observacional", afirmou Madhusudhan.

Ele observou que há vários esforços em andamento na busca de sinais de vida no sistema solar, incluindo suposições de ambientes que podem ser propícios à vida em lugares como Marte, Vênus e diversas luas geladas.

Fonte: <https://www.jb.com.br/ciencia-e-tecnologia/ciencia/2025/04/1055149-cientistas-encontram-mais-fortes-sinais-de-vida-em-planeta-alienigena.html>. Excerto. 24/05/2025. Adaptado.

1. O principal objetivo do estudo mencionado no texto é:

- A) confirmar a existência de vida microbiana em K2-18b
- B) comparar a composição química de K2-18b com a de Marte
- C) identificar novas espécies de fitoplâncton marinho extraterrestre
- D) detectar possíveis bioassinaturas na atmosfera de um planeta alienígena

2. O texto anterior tem a principal finalidade de apresentar, explicar ou informar determinado assunto de maneira clara, objetiva e imparcial ao leitor. Por conta dessas características, o texto é considerado predominantemente:

- A) injuntivo
- B) narrativo
- C) expositivo
- D) argumentativo

3. "Em uma descoberta potencialmente marcante, cientistas que utilizam o Telescópio Espacial James Webb **obtiveram** o que consideram os mais fortes sinais de possível existência de vida além do sistema solar" (1º parágrafo), a forma verbal está flexionada no:

- A) pretérito perfeito do indicativo
- B) pretérito imperfeito do indicativo
- C) pretérito imperfeito do subjuntivo
- D) pretérito mais-que-perfeito do indicativo

4. "Eles enfatizam, **no entanto**, que não estão anunciando a descoberta de organismos vivos" (3º parágrafo). O conectivo em destaque veicula sentido:

- A) aditivo
- B) contrastivo
- C) consecutivo
- D) conformativo

5. "**Ele** observou que há vários esforços em andamento na busca de sinais de vida no sistema solar, incluindo suposições de ambientes que podem ser propícios à vida em lugares como Marte, Vênus e diversas luas geladas" (6º parágrafo). Nesse trecho, o pronome faz referência direta a:

- A) Nikku Madhusudhan
- B) Telescópio Espacial James Webb
- C) estudo publicado no *Astrophysical Journal Letters*
- D) Instituto de Astronomia da Universidade de Cambridge

MATEMÁTICA

6. A população de um município cresceu à taxa de 1% ao ano nos últimos 3 anos. Considerando uma população inicial de **P** habitantes, a população ao fim desses 3 anos é igual a **P** multiplicado por:

- A) $(1,1)^3$
- B) $(1,01)^3$
- C) $(1,1) \times 3$
- D) $(1,01) \times 3$

7. As dimensões de um terreno retangular são iguais a $(10\sqrt{2}-2)$ metros e $(8+\sqrt{2})$ metros. A área desse terreno, em metros quadrados, corresponde a:

- A) $68\sqrt{2}+2$
- B) $68\sqrt{2}+4$
- C) $78\sqrt{2}+2$
- D) $78\sqrt{2}+4$

8. O número da casa na qual Joaquim mora é igual ao menor múltiplo de 4, formado exatamente por 4 algarismos diferentes. A soma dos seus algarismos é igual a:

- A) 5
- B) 6
- C) 7
- D) 8

9. Ao medir o comprimento dos três lados de um canteiro triangular, um jardineiro verificou que o quadrado da medida do maior lado era igual à soma dos quadrados das medidas dos demais lados. Logo, esse jardineiro pode concluir que esse canteiro tem, necessariamente, a forma de um triângulo:

- A) retângulo
- B) escaleno
- C) equilátero
- D) obtusângulo

10. Os termos da sequência $(x, 2x, x + 8, y)$, na ordem dada, representam, em anos, as idades dos quatro filhos de Valéria. Se essa sequência é uma progressão aritmética, a idade do filho mais velho, em anos, é igual a:

- A) 12
- B) 15
- C) 16
- D) 18

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Um socorrista leigo encontra um adulto caído em via pública, sem resposta e sem respiração aparente. Após confirmar a segurança do local e acionar o serviço médico de emergência, ele inicia as manobras de ressuscitação cardiopulmonar (RCP). De acordo com as diretrizes mais recentes da *American Heart Association* (AHA) para RCP em adultos por socorristas leigos, a prioridade e a técnica correta para as compressões torácicas são:

- A) iniciar com duas ventilações de resgate, seguidas por 30 compressões torácicas a uma profundidade de 4 cm, permitindo o retorno completo do tórax
- B) realizar 15 compressões torácicas com uma frequência de 80 a 100 por minuto, alternadas com duas ventilações, priorizando a abertura das vias aéreas
- C) iniciar imediatamente com compressões torácicas contínuas, a uma frequência de 100 a 120 por minuto e profundidade de 5 a 6 cm, minimizando interrupções
- D) aplicar compressões torácicas na metade inferior do esterno, com uma frequência de 120 a 140 por minuto, e profundidade de pelo menos 6 cm, sem se preocupar com o retorno do tórax

12. Um indivíduo presencia seu colega de trabalho, um homem de 55 anos com histórico de hipertensão, subitamente levar as mãos ao peito e colapsar. Ao se aproximar, percebe que o colega não responde a chamados e nem a estímulos dolorosos, e não parece respirar normalmente. Conforme recomendações da AHA, a sequência correta de ações imediatas a serem tomadas pelo socorrista é:

- A) iniciar imediatamente 30 compressões torácicas, seguidas de duas ventilações, e somente após cinco ciclos acionar o serviço médico de emergência
- B) tentar acordar a vítima com tapas no rosto e, se não houver resposta, procurar imediatamente por um DEA antes de qualquer outra ação
- C) verificar o pulso carotídeo por 15 segundos e, se ausente, iniciar ventilações de resgate até a chegada do suporte avançado
- D) reconhecer a PCR, acionar imediatamente o serviço médico de emergência (ou pedir para alguém o fazer) e iniciar RCP de alta qualidade, começando pelas compressões torácicas

13. Um bebê de 10 meses, previamente hígido, está brincando no chão quando subitamente começa a apresentar dificuldade respiratória intensa, tosse silenciosa e cianose nos lábios. A mãe percebe que ele pode ter se engasgado com uma pequena peça de brinquedo. Para um lactente consciente com sinais de obstrução grave das vias aéreas, a técnica correta de desobstrução recomendada é:

- A) realizar compressões abdominais (manobra de Heimlich) com o lactente em pé ou sentado no colo
- B) segurar o lactente de braços sobre o antebraço, com a cabeça mais baixa que o tronco, e aplicar 5 golpes vigorosos com a base da mão entre as escápulas, seguidos de 5 compressões torácicas com o lactente de barriga para cima, repetindo o ciclo
- C) tentar a remoção manual do objeto, introduzindo o dedo na boca do lactente para tentar "varrer" o corpo estranho
- D) oferecer líquidos ao lactente na tentativa de fazer o objeto descer e acalmar a criança enquanto se aguarda ajuda médica

14. Durante o atendimento a uma vítima de parada cardiorrespiratória, um Desfibrilador Externo Automático (DEA) é trazido ao local. A vítima já está recebendo RCP. Ao receber o DEA, a equipe de socorristas deve priorizar a seguinte sequência de ações com o aparelho:

- A) continuar as compressões torácicas enquanto um segundo socorrista liga o DEA, aplica as pás no tórax nu da vítima e aguarda a análise do ritmo cardíaco, interrompendo as compressões apenas quando o DEA indicar para fazê-lo
- B) interromper imediatamente a RCP, ligar o DEA, aplicar as pás e aguardar a análise e o choque, se indicado, para só então reiniciar as compressões
- C) ligar o DEA e aplicar as pás sobre a roupa da vítima para economizar tempo, seguindo as instruções verbais do aparelho
- D) aplicar as pás do DEA e administrar um choque imediatamente, sem aguardar a análise do ritmo, pois em toda PCR o choque é benéfico

15. Ao chegar a um parque, você encontra uma pessoa caída próxima a um banco, aparentemente desacordada. Antes de se aproximar para prestar qualquer assistência, a primeira ação fundamental que você, como socorrista treinado em Suporte Básico de Vida, deve realizar é:

- A) iniciar imediatamente as compressões torácicas, pois o tempo é crucial em uma parada cardiorrespiratória
- B) verificar a responsividade da vítima, chamando-a em voz alta e tocando em seus ombros
- C) garantir a segurança do local, observando rapidamente se há perigos iminentes para você, para a vítima ou para outros transeuntes
- D) ligar imediatamente para o serviço médico de emergência, informando a localização e o ocorrido

16. Um técnico de enfermagem é designado para administrar 10 mg de Morfina por via subcutânea a um paciente com dor intensa, conforme prescrição médica. Ao preparar a medicação, ele observa que a ampola disponível é de Morfina 10 mg/mL. Após aspirar o conteúdo da ampola, ele percebe que há uma pequena bolha de ar na seringa. Considerando os princípios fundamentais para a administração segura de medicamentos, a ação correta do técnico de enfermagem antes de administrar a medicação é:

- A) expelir cuidadosamente a bolha de ar da seringa, garantindo que a dose correta de 1 mL (10 mg) permaneça, antes de realizar a antisepsia e a aplicação
- B) administrar a medicação com a bolha de ar, pois em via subcutânea pequenas bolhas não representam risco significativo
- C) desprezar toda a medicação e preparar uma nova dose, pois a presença de qualquer bolha de ar invalida a preparação
- D) aumentar ligeiramente a dose aspirada para compensar o volume da bolha de ar, garantindo que o paciente receba os 10 mg

17. Um enfermeiro está orientando um estudante de enfermagem sobre a administração de insulina NPH e Regular prescritas para um paciente diabético antes do café da manhã. A prescrição é de 10 unidades de Insulina Regular e 22 unidades de Insulina NPH, ambas por via subcutânea. O estudante questiona sobre a possibilidade de misturar as duas insulinas na mesma seringa. A orientação correta do enfermeiro, baseada nos princípios de farmacotécnica e segurança na administração de medicamentos, deve ser:

- A) "Não é recomendado misturar diferentes tipos de insulina na mesma seringa devido ao risco de alteração da farmacocinética de ambas, devendo ser administradas em locais distintos com seringas separadas".
- B) "Sim, você pode misturar as duas, aspirando primeiro a Insulina NPH (de aspecto leitoso) e depois a Insulina Regular (de aspecto límpido), para evitar a contaminação da Regular com a NPH".
- C) "Sim, é possível misturá-las. Você deve aspirar primeiro a Insulina Regular (límpida) e depois a Insulina NPH (leitosa), após homogeneizar suavemente o frasco da NPH, e administrar imediatamente para garantir a estabilidade".
- D) "A mistura é possível, mas apenas se a administração for imediata e o volume total não exceder 1 mL. A ordem de aspiração não interfere na eficácia, desde que não se contamine os frascos".

18. A equipe de Suporte Avançado de Vida (SAV) é acionada para atender um homem de 58 anos com queixa de palpitações e dor torácica opressiva há 30 minutos. Ao ser examinado, o paciente está pálido, sudoreico, com Pressão Arterial de 80/50 mmHg, Frequência Cardíaca de 180 bpm (monitor mostra taquicardia de complexo QRS estreito e regular) e Frequência Respiratória de 24 irpm. A conduta imediata prioritária, considerando a instabilidade hemodinâmica, é:

- A) administrar Adenosina 6 mg IV em *bolus* rápido, seguida de flush de solução salina, e preparar segunda dose de 12 mg se ineficaz
- B) realizar cardioversão elétrica sincronizada imediata, iniciando com 50 a 100 Joules (bifásico), após breve sedação se o tempo permitir
- C) administrar Amiodarona 150 mg IV infundida em 10 minutos, seguida de infusão de manutenção e reavaliar o ritmo e a pressão arterial
- D) tentar manobras vagais (Valsalva ou massagem do seio carotídeo) enquanto se prepara acesso venoso calibroso para infusão de volume

19. Um paciente idoso, acamado há duas semanas devido a uma fratura de fêmur, desenvolveu uma lesão por pressão estágio II na região sacral. A lesão apresenta-se como uma perda parcial da espessura da derme, com leito vermelho-róseo, sem esfacelo, e bordas definidas. Ao planejar o cuidado de enfermagem para essa ferida, a conduta mais apropriada para promover a cicatrização e prevenir a progressão da lesão é:

- A) realizar limpeza com solução de clorexidina alcoólica vigorosamente para garantir a desinfecção, seguida da aplicação de uma cobertura oclusiva espessa para proteger contra contaminação externa
- B) aplicar papaína a 10% para promover o desbridamento químico do tecido necrótico presente, cobrindo com gaze seca para absorver o exsudato
- C) deixar a ferida exposta ao ar para acelerar a secagem e formação de crosta, orientando o paciente a evitar qualquer contato com a região afetada
- D) limpar a lesão suavemente com solução salina isotônica (0,9%), aplicar um curativo que mantenha o leito da ferida úmido (como hidrocoloide fino ou filme transparente) e implementar rigoroso esquema de mudança de decúbito

20. Um técnico de enfermagem, ao administrar medicação intravenosa, comete um erro de dosagem, infundindo uma quantidade significativamente maior do que a prescrita. Ao perceber o equívoco imediatamente após o término da infusão, o técnico decide não comunicar o fato ao enfermeiro supervisor nem registrar o ocorrido no prontuário, temendo represálias. O paciente, posteriormente, apresenta sinais de toxicidade medicamentosa. A conduta do técnico de enfermagem, de acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, configura principalmente:

- A) um ato de imperícia, pois demonstrou falta de habilidade técnica na administração da medicação, mas a omissão não é o foco principal
- B) uma infração ética grave por omissão de informação essencial para a segurança do paciente e por não registrar o incidente, caracterizando negligência e possível tentativa de encobrir o erro
- C) uma atitude de prudência ao evitar alarde desnecessário, já que o paciente poderia não apresentar reações adversas significativas
- D) apenas um erro técnico sem implicação ética, desde que o paciente não sofra danos permanentes e o técnico se comprometa a ter mais atenção futuramente

RASCUNHO