



Concurso Público

Nível Superior

Cargo 10: Enfermeiro

Caderno de
Provas Objetivas

Aplicação: 21/3/2004

MANHÃ

CESPE
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém cento e vinte itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta divirja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde 1,00 ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2004 – SEAD/SESPA, de 7/1/2004.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de três horas, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I 22/3/2004 – Divulgação, a partir das 10 h, dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no site <http://www.cespe.unb.br> — e nos quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II 23 e 24/3/2004 – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente no local e no horário que serão informados na divulgação desses gabaritos.
- III 19/4/2004 – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), no Diário Oficial do Estado do Pará e nos locais mencionados no item I, do resultado final das provas objetivas e da convocação para a avaliação de títulos.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/SESPA, de 7/1/2004.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelos telefones 0(XX) 91 4004 2525 e 0(XX) 61 448 0100 ou pela Internet, no site <http://www.cespe.unb.br>.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, 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 rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

PARTE I – CONHECIMENTOS BÁSICOS

Lição de sabedoria

Um cientista muito preocupado com os problemas do mundo passava dias em seu laboratório, tentando encontrar meios de minorá-los.

Certo dia, seu filho de 7 anos de idade invadiu o seu santuário decidido a ajudá-lo.

O cientista, nervoso pela interrupção, tentou fazer o filho brincar em outro lugar. Vendo que seria impossível, procurou algo que pudesse distrair a criança. De repente, deparou-se com o mapa do mundo. Estava ali o que procurava. Recortou o mapa em vários pedaços e, junto com um rolo de fita adesiva, entregou ao filho dizendo:

— Você gosta de quebra-cabeça? Então vou lhe dar o mundo para consertar. Aqui está ele todo quebrado. Veja se consegue consertá-lo bem direitinho. Mas faça tudo sozinho.

Pelos seus cálculos, a criança levaria dias para recompor o mapa. Passadas algumas horas, ouviu o filho chamando-o calmamente. A princípio, o pai não deu crédito às palavras do filho. Seria impossível na sua idade conseguir recompor um mapa que jamais havia visto.

Relutante, o cientista levantou os olhos de suas anotações, certo de que veria um trabalho digno de uma criança. Para sua surpresa, o mapa estava completo. Todos os pedaços haviam sido colocados nos devidos lugares. Como seria possível? Como o menino havia sido capaz?

— Você não sabia como era o mundo, meu filho, como conseguiu?

— Pai, eu não sabia como era o mundo, mas, quando você tirou o papel da revista para recortar, eu vi que do outro lado havia a figura de um homem. Quando você me deu o mundo para consertar, eu tentei, mas não consegui. Foi aí que me lembrei do homem, virei os recortes e comecei a consertar o homem que eu sabia como era. Quando consegui consertar o homem, virei a folha e vi que havia consertado o mundo!

Autor anônimo. Mensagem que circulou por e-mail em fev./2004 (com adaptações).

Julgue os itens subseqüentes, quanto às idéias, à tipologia textual e à grafia do texto **Lição de sabedoria**.

- 1 O título justifica-se porque, em função dos fatos narrados, depreende-se que o mundo só estará concertado quando houver harmonia entre os homens.
- 2 O texto, predominantemente descritivo, conta o espanto de um homem diante da esperteza de seu filho.
- 3 Os vocábulos “laboratório”, “santuário” e “vários” estão escritos com acento agudo porque são palavras paroxítonas terminadas em ditongo.
- 4 O pai, científico, tomando consciência da impossibilidade de o filho removê-lo de seu intento de pesquisador, buscou alguma tarefa que pudesse fazer a criança partilhar de suas atividades narrativas.
- 5 O cientista, relutante ao erguer os olhos de suas anotações, certamente julgando que encontraria um trabalho infantil, admirado constatou que o mapa-múndi estava completo e que os pedaços tinham sido postos em seus devidos lugares.

Julgue o emprego do sinal indicativo de crase nos itens que se seguem.

- 6 A busca de soluções capazes de propiciar à humanidade a solução de seus problemas é o intuito maior de qualquer indivíduo que se dedique à pesquisa científica.
- 7 Aspirava à participar das atividades científicas do pai àquela criança esperta.
- 8 Ao constatar que, analisando à contraface da folha, existiam as partes da figura humana à mostra, a criança conseguiu desvendar à incógnita do desconcerto do mundo.

Substantivo versus adjetivo

1 Além das denúncias de tráfico de influência,
lavagem de dólares, prevaricação, sonegação de impostos,
nepotismo, fisiologismo e clientelismo político, outro tema
4 que se encontra no centro das discussões éticas e políticas no
país é o papel da imprensa.

Acusam, do lado de lá, a imprensa, entre outras
7 coisas, de sensacionalista, injusta, partidária, tendenciosa,
integrante do ficcional sindicato do golpe ou daqueles
segmentos interessados em destruir as instituições, como a
10 presidência da República.

Para melhor avaliar o que ocorre hoje nessa relação
entre imprensa e governo, os jornalistas, cientistas políticos,
13 sociólogos e historiadores de amanhã terão mais isenção e
muito o que pesquisar. Hoje, estamos todos envolvidos como
profissionais, como cidadãos.

O senso profissional do jornalista mistura-se com
sentimentos difusos de patriotismo, ódio, raiva, impotência,
esperança, descrença. O momento apresenta um quadro rico
19 em detalhes carregados de tensão. O conflito manifesta uma
semântica, mediante a qual se tenta conquistar a opinião
pública.

Os acusados, alvos de denúncias substantivas,
partem para o contra-ataque, na tentativa de atingir seus
acusadores com frases adjetivas. De preferência,
25 desabonadoras. A tática não é nova. Quando Nero procurou
alguém para responsabilizar pelo incêndio de Roma, não
titubeou. Escolheu os cristãos, vistos pelo imperador e sua
28 corte como inimigos políticos. Para preservar a instituição
romana e a si próprio, Nero transferiu sua loucura para o
suposto ato dos cristãos.

Sempre se pode colher na história entre dominados
e dominadores, governantes e súditos, situação e oposição,
instituição pública governamental e imprensa, entre outras
34 divisões maniqueístas, condutas assemelhadas. Na defensiva,
quem tem o poder procura, diante de acusações substantivas,
desqualificar os inimigos com adjetivos.

Na revelação da divergência, do conflito e da ira
pela palavra, procura-se esconder o que mais se manifesta na
realidade do discurso: a verdade. Aí, a imprensa apresenta-se
40 como veículo mais eficaz para distribuir as informações e as
interpretações factuais. Sem os jornais independentes, há o
discurso político surdo. Uma contradição que nega a essência
43 e a natureza política, ou seja, o caráter público.

Com erros, até grandes, é a imprensa o canal mais
eficiente para revelar as verdades que se escondem em tantos
46 discursos, cenas de TV, papéis burocráticos, atos
simbolicamente autoritários e totalitários. A imprensa, ao
contrário do discurso político, em que predomina a locução
49 adjetiva, tem por fundamento a revelação substantiva do
cotidiano.

Marcel Cheida. *In: Folha de S. Paulo*, 26/7/1992 (com adaptações).

A partir das idéias e da tipologia do texto I, julgue os itens seguintes.

- 9 O primeiro parágrafo delimita, em um enfoque ético, o assunto tratado no texto: a discussão do papel social da imprensa.
- 10 Os parágrafos segundo, terceiro e quarto apresentam os seguintes desdobramentos do problema, respectivamente: a interpretação dos que detêm o poder, “do lado de lá” (l.6); a visão dos intelectuais, entre eles o autor, e a compreensão dos fatos pelo lado dos profissionais de imprensa.
- 11 O posicionamento do autor é reforçado no quinto parágrafo, pela retomada da dicotomia apresentada no título, exemplificada com dados colhidos da História.
- 12 O último período do texto expõe, recuperando as expressões “locução adjetiva” e “revelação substantiva”, conclusões acerca do assunto anteriormente delimitado.
- 13 Pelo encadeamento das idéias na construção textual, constata-se que a matéria é apresentada sob a forma de uma argumentação.

Com referência à grafia e à acentuação das palavras do texto I, julgue os itens a seguir.

- 14 Agrupando-se algumas palavras das linhas 1 e 2 em função das regras pelas quais elas são acentuadas, formam-se dois grupos: a) “denúncias” e “influência”; b) “tráfico” e “dólares”.
- 15 A vogal “i”, nas palavras “país” (l.5) e “maniqueístas” (l.34), é acentuada porque está na sílaba tônica, formando um hiato com a vogal anterior.
- 16 O vocábulo “senso” (l.16) admite, sem que ocorra mudança de sentido, a grafia com a inicial “c”, como na expressão **censo populacional**.
- 17 A escrita de “contra-ataque” (l.23) poderia ser feita sem hífen, por analogia com “contradição” (l.42), sem que se incorresse em erro de grafia.
- 18 O vocábulo “cotidiano” (l.50) aceita também a grafia **quotidiano**, devido à etimologia da palavra.

Julgue os itens seguintes, referentes ao emprego das classes de palavras e à sintaxe da oração e do período no texto I.

- 19 Na linha 7, os adjetivos “sensacionalista”, “injusta”, “partidária” e “tendenciosa” referem-se à imprensa televisiva exclusivamente, a quem é atribuído também o epíteto de “sindicato do golpe” (l.8).
- 20 O período “O senso profissional do jornalista mistura-se com sentimentos difusos de patriotismo, ódio, raiva, impotência, esperança, descrença.” (l.16-18) classifica-se como composto por coordenação.
- 21 Ligam-se sintaticamente a “sentimentos difusos” (l.17) os seguintes substantivos abstratos: “patriotismo”, “ódio”, “raiva”, “impotência”, “esperança” e “descrença”.
- 22 O conector “Quando” (l.25) e o advérbio “Sempre” (l.31) atribuem circunstância de tempo ao contexto em que estão empregados.
- 23 No período “Para preservar a instituição romana e a si próprio, Nero transferiu sua loucura para o suposto ato dos cristãos.” (l.28-30), as palavras sublinhadas expressam circunstâncias adverbiais de finalidade.

Julgue a concordância, a regência e a pontuação, além da manutenção do sentido dos parágrafos sexto e sétimo do texto I, nas reescrituras apresentadas nos itens a seguir.

- 24 Sempre pode-se retirar da história aspectos semelhantes em divisões maniqueístas, como nas condutas entre si de dominados e dominadores, governantes e súditos, situação e oposição, instituição pública governamental e imprensa.
- 25 Quem tem a defensiva do poder, procura diante de acusações da substância, desqualificar os inimigos com adjetivos periféricos.
- 26 Revela-se à divergência da ira à palavra, por intermédio do conflito, e procura-se, pela verdade, ocultar o que mais se manifesta no discurso: a realidade.
- 27 A imprensa é apresentada, no e ao poder, como o veículo mais eficiente à distribuição das comunicações e às interpretações dos fatos.
- 28 Existe o discurso político surdo, além da contradição negadora da essência natural e política da coisa pública, sempre que os jornais apregoam os fatos, com independências.

Com base nos princípios de redação e correspondência oficiais, julgue os itens a seguir, relativos ao texto I.

- 29 O quinto parágrafo, da forma como se encontra no texto, grafada entre aspas e indicando a autoria, porém sem a indicação de parágrafo, comporta a transcrição para o corpo de uma **ata**.
- 30 O texto, citando a fonte de onde foi retirado, fará parte de um **relatório técnico**, desde que transcrito em folha **padrão ofício**.

No Brasil, as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem o Sistema Único de Saúde (SUS). Acerca desse sistema, julgue os itens que se seguem.

- 31 Os serviços de saúde privados podem participar do SUS em caráter complementar.
- 32 Compete ao SUS ordenar a formação de recursos na área de saúde.
- 33 Compete ao SUS coordenar a formulação da política de saneamento básico e a execução das ações nela previstas.
- 34 Cabem à direção estadual do SUS o estabelecimento de normas e a execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- 35 A Programação Pactuada Integrada (PPI) é um instrumento de gestão do SUS, elaborado pelo Ministério da Saúde e aprovado pelos conselhos municipais e estaduais de saúde.

Com referência à gestão financeira do SUS, julgue os itens a seguir.

- 36 Para receberem os recursos destinados à cobertura das ações e dos serviços de saúde, municípios, estados e Distrito Federal não precisam contar necessariamente com conselhos de saúde.
- 37 Os municípios habilitados em gestão plena da atenção básica ampliada estão também habilitados em gestão plena do sistema municipal.

38 O reembolso das despesas com atendimentos prestados por unidades públicas beneficiárias de planos privados de saúde constitui fonte adicional de recursos do SUS.

- 39 Os recursos de custeio da esfera federal destinados às ações e aos serviços de saúde configuram o teto de financiamento global, sendo o valor para cada estado e município definido com base na PPI e correspondente à soma dos tetos financeiros de assistência, vigilância sanitária, epidemiologia e controle de doenças.
- 40 Os valores financeiros transferidos a estados e municípios, referentes a pisos, tetos, frações e índices, bem como as suas revisões, devem ser negociados nas comissões intergestoras bi e tripartite e aprovados pelos respectivos conselhos de saúde.

A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinado a assegurar o direito à saúde. Com respeito a essa rede de proteção social, julgue os itens que se seguem.

- 41 Um dos objetivos da seguridade social é a garantia de universalidade do atendimento de saúde.
- 42 Na legislação brasileira, as ações e os serviços de saúde não são considerados de relevância pública.
- 43 Segundo a Constituição Federal, as políticas econômicas devem garantir redução de riscos de agravos à saúde.

Considerando os Programas de Agentes Comunitários de Saúde e de Saúde da Família (PACS/PSF), julgue os itens subsequentes.

- 44 Os agentes comunitários de saúde devem ser técnicos de enfermagem treinados para desenvolver ações básicas de saúde.
- 45 As equipes de saúde da família têm de ser obrigatoriamente chefiadas por um profissional médico.
- 46 O PACS/PSF é uma estratégia de reformulação do modelo assistencial em saúde no Brasil.
- 47 Cinco ações básicas de atenção à saúde da criança apresentam comprovada eficácia: promoção do aleitamento materno, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, imunização, prevenção e controle de doenças diarreicas e de infecções respiratórias.
- 48 As unidades do PACS/PSF atendem, preferencialmente, a uma demanda populacional espontânea sem delimitação territorial.

A atenção humanizada à mulher, por ocasião do aborto, parto e puerpério, compreende um conjunto de conhecimentos, práticas e atitudes que visa à promoção do parto e nascimento saudáveis e à prevenção de morbi-mortalidade materna e perinatal. Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes.

- 49 A hospitalização no momento do trabalho de parto tem sido, em grande parte, responsável pela queda da mortalidade materna e neonatal no Brasil.
- 50 O percentual de partos cesarianos no Brasil vem crescendo de forma alarmante, chegando a ser, em média, na rede do SUS, maior que o de partos normais.

PARTE II – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Os programas referentes às doenças evitáveis por imunizantes destacam-se no controle das doenças transmissíveis. As vacinas representam uma grande arma no controle de doenças com características epidemiológicas distintas, como a poliomielite, o sarampo, a coqueluche a difteria e o tétano. Considerando as normas preconizadas pelo Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde, julgue os itens subsequentes.

- 51** Considere a seguinte situação.
Uma criança recebeu a dose da BCG-ID ao nascer e após alguns dias surgiu no local um nódulo, que evoluiu para pústula e em seguida para crosta e úlcera. Tal lesão prolongou-se por 18 semanas, deixando pequena cicatriz. Nessa situação, houve uma falha na administração da vacina, que provocou efeitos adversos, que podem ter sido decorrentes de aplicação em camada mais profunda da pele que o recomendado.
- 52** Considere a seguinte situação.
Durante a campanha vacinal contra poliomielite, uma enfermeira atendeu uma criança que, segundo relato da mãe, está apresentando diarreia severa há 2 dias. Nessa situação, a enfermeira deve adiar a vacinação da criança e recomendar que ela retorne quando estiver em condições clínicas satisfatórias.
- 53** A gestante que residir no mesmo domicílio de um portador de hanseníase deve receber a vacina BCG-ID ainda durante a gravidez, com a finalidade de aumentar sua proteção, por estar no grupo de risco.
- 54** Considere a seguinte situação.
Uma mãe chegou ao ambulatório para consulta do seu filho, que se encontra com 23 semanas de vida, relatando formação de úlcera no deltóide direito após vacinação com BCG-ID. O enfermeiro observou a presença de curativo oclusivo na lesão. Nessa situação, o enfermeiro deve solicitar o retorno da criança após uma semana e orientar que seja feita a manutenção do curativo oclusivo na lesão.
- 55** A vacina contra a varicela é composta por vírus atenuado e a via de administração é a intramuscular (IM).

A infecção hospitalar constitui risco para os usuários dos hospitais e sua prevenção e controle envolvem medidas de qualificação de profissionais na assistência ao doente. Com relação a esse tema, julgue os seguintes itens.

- 56** O Programa Nacional de Controle de Infecções Hospitalares (PNCIH) do Ministério da Saúde é um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução máxima possível da incidência e da gravidade das infecções hospitalares.
- 57** Considere a seguinte situação.
Um paciente, ao ser internado, já apresentava infecção em ferida da perna direita, mas, após alguns dias, começou a apresentar complicações e extensão da infecção, já presente na admissão, sendo isolado outro microrganismo nessa mesma lesão. Nessa situação, não se pode falar em infecção hospitalar, pois se trata de uma infecção comunitária.

- 58** Em um hospital-dia, é aceitável que não exista a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), considerando as características de internação dos pacientes.
- 59** Cabe à CCIH do hospital elaborar, implementar, manter e avaliar o programa de controle de infecção hospitalar, adequado às características e necessidades da instituição.
- 60** É considerada infecção hospitalar a infecção em recém-nascido, cuja aquisição por via transplacentária é conhecida ou foi comprovada e que tornou-se evidente logo após o nascimento, como herpes simples, toxoplasmose, rubéola, citomegalovirose, sífilis e AIDS, por exemplo.
- 61** Considere a seguinte situação.
Uma paciente, admitida em uma clínica cirúrgica para submeter-se a correção plástica de mama, foi submetida à cateterização vesical de demora durante o intra-operatório. No dia seguinte, a sonda já havia sido retirada. No terceiro dia de internação, a paciente apresentou febre, ardor ao urinar e dor na região suprapúbica, sendo evidenciada infecção urinária. Nessa situação, não se pode afirmar que se trata de uma infecção hospitalar.
- 62** As cirurgias em que ocorra penetração nos tratos digestivo, respiratório ou urinário sem contaminação significativa podem ser classificadas como cirurgias contaminadas.
- 63** As infecções hospitalares devem receber observação ativa, sistemática e contínua a partir da vigilância epidemiológica.
- 64** Para se estimar a distribuição percentual das infecções hospitalares por localização topográfica no paciente, deve-se considerar como o numerador o número total de episódios de infecção hospitalar ocorridos no período, e como denominador o número de episódios de infecção hospitalar em cada topografia, no período considerado.
- 65** A lavagem das mãos é a ação mais importante na prevenção e no controle das infecções hospitalares.

O conhecimento necessário para o enfermeiro prestar assistência ao paciente com alterações hematológicas é extremamente vasto e está em contínua renovação. A tomada de decisão sobre os aspectos do cuidado de enfermagem para essa clientela deve estar fundamentada na sistematização da assistência, no conhecimento da doença e no domínio das intervenções a serem traçadas. Considerando a taxonomia dos diagnósticos de enfermagem da *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA) e a assistência de enfermagem ao paciente hematológico, julgue os itens que se seguem.

- 66** O programa do Ministério da Saúde intitulado Qualidade do Sangue tem como objetivo garantir a assistência aos indivíduos portadores de doenças da coagulação sanguínea e de má-formação de hemácias.
- 67** Hemofilia é uma coagulopatia hereditária, sendo observada a deficiência de fatores da coagulação VIII e IX, cujos diagnósticos de enfermagem, risco para volume de líquidos deficiente, dor crônica e mobilidade física prejudicada, podem ser identificados em pacientes com esse distúrbio.
- 68** Anemia falciforme é uma anemia hemolítica resultante de uma molécula defeituosa de hemoglobina. Os diagnósticos de enfermagem comuns aos pacientes portadores dessa disfunção são: troca de gases prejudicada, dor e perfusão tissular ineficaz (renal, cerebral ou periférico).

69 Leucemia é a diminuição da produção de células na medula óssea, classificada de acordo com a linha celular afetada. Dor e intolerância à atividade podem estar presentes nos portadores dessa enfermidade.

70 O mieloma múltiplo é uma doença dos leucócitos, que infiltram o osso, os tecidos moles e os órgãos linfáticos. Mobilidade física prejudicada e integridade da pele prejudicada podem estar presentes em pacientes com essa disfunção.

Uma paciente com 30 anos de idade, primípara, com idade gestacional estimada de 25 semanas, e cuja ultra-sonografia confirmou a presença de dois fetos, procurou serviço médico por estar apresentando fortes contrações uterinas regulares, com frequência e intensidade aumentadas. Há um mês mantém repouso relativo por ordens médicas. Na admissão da gestante, foram obtidos os seguintes dados: frequência cardíaca de 110 bpm, frequência respiratória de 26 movimentos por minuto, pressão arterial de 122 mmHg × 70 mmHg, temperatura axilar de 37 °C. Durante as primeiras 15 semanas de gestação, ocorreram vômitos severos. A paciente queixa-se de dor surda na região suprapúbica, especialmente quando a região é palpada. O abdome é firme ao toque e reage com proteção à palpação. A altura do fundo uterino é de 22 cm; a vulva e o períneo estão rosados; a cérvix está delgada, com dilatação de 1 cm; o sinal de Chadwick está presente e o útero está distendido. Exames recentes de ultrassom mostram encaixe do gêmeo A e crescimento de ambos os gêmeos na mesma velocidade. A paciente relatou, ainda, sentir-se deprimida durante o dia, sentindo-se só e sem atividades de distração em casa.

Em face do quadro clínico acima, julgue os itens a seguir.

71 Trata-se de uma situação de falso trabalho de parto, indicando que a paciente necessita receber orientação quanto aos verdadeiros sinais de parto, seguida de alta e previsão de retorno dentro de 7 dias.

72 Complicações obstétricas como hipertensão, sangramento do terceiro trimestre, ruptura prematura das membranas, assim como gestações múltiplas, podem predispor ao trabalho de parto e ao parto prematuro.

73 Na situação apresentada, poderá ser utilizada a inibição farmacológica do trabalho de parto, uma vez que não existem indicações maternas ou fetais para terminar a gestação.

74 No caso descrito, são intervenções/ações de enfermagem: explicar as razões para a necessidade de repouso no leito, na posição deitada sobre o lado esquerdo, e orientar a redução da atividade.

75 O amolecimento do colo ocorre por volta do segundo mês de gestação e é conhecido como sinal de Chadwick.

76 Os gêmeos resultam da fertilização de dois óvulos separados ou de um único óvulo. Os gêmeos monozigóticos têm padrão genético idêntico e cada embrião pode ter a sua própria placenta, cavidade amniótica e cavidade coriônica.

77 O quadro de vômitos nocivos durante a gestação é denominado hiperêmese gravídica. Muitas vezes, requer internação para correção do balanço hidroeletrólítico, a partir de administração de líquidos, calorias e vitaminas por via parenteral.

78 Diante das evidências clínicas da falta de atividades de distração em casa, o enfermeiro deve instituir medidas como: orientação quanto à necessidade de cumprimento do repouso; formas alternativas de recreação no leito (leituras e trabalhos manuais); e minimização do isolamento social, por meio do incentivo à participação da família em desenvolver atividades conjuntas.

A terapia intravenosa é um aspecto da assistência de enfermagem na administração de medicamentos, comum na prática do enfermeiro, tanto para aqueles que trabalham em níveis curativos quanto para os que estão em níveis preventivos da assistência. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

79 Há dois tipos de riscos ocupacionais relacionados à terapia intravenosa: risco físico e materiais de risco. São exemplos: lesões perfurantes com agulhas, contusões com objetos cortantes, exposição química a drogas de risco e processos alérgicos aos materiais utilizados.

80 A utilização de soluções hipotônicas permite o movimento da água do espaço vascular para o espaço intracelular, sendo útil nos pacientes que estão apresentando baixa pressão arterial.

81 São exemplos de fluidos hipertônicos: glicose a 5% adicionada de cloreto de sódio a 0,9%, glicose a 5% adicionada de Ringer lactato e glicose a 10% em água (SG 10%).

82 Quando se deseja fornecer as calorias diárias necessárias para um paciente adulto em repouso, as soluções de glicose a 5% em água são as de primeira escolha.

83 Ao se administrar fluidos isotônicos, deve-se atentar para os riscos de sobrecarga circulatória, uma vez que o fluido pode diluir a concentração de hemoglobina e diminuir o nível de hematócrito, em decorrência da expansão do compartimento intravascular.

84 Reações de hiperinsulinismo transitório podem ocorrer na administração muito rápida de soluções glicosadas de 20% a 70%, sendo necessária a retirada imediata da solução e manutenção com soluções hipertônicas de cloreto de sódio.

85 Jamais se deve administrar potássio em bólus, e quando este elemento químico for administrado em soluções, não se deve ultrapassar a taxa de 10 mEq/h em veias periféricas.

A primeira etapa do Programa de Saúde da Família (PSF), do Ministério da Saúde, foi implantada em 1991, por meio do Programa de Agentes Comunitários de Saúde. A partir do ano de 1994, foram compostas as primeiras equipes desse programa. A respeito desse programa, julgue os itens seguintes.

86 O PSF caracteriza-se por ser uma intervenção vertical e paralela às atividades dos demais serviços de saúde que constituem o Sistema Único de Saúde (SUS).

87 Esse programa é organizado com base na Unidade Básica de Saúde da Família — uma unidade pública de saúde composta por uma equipe multiprofissional que assume responsabilidade por uma determinada população.

88 Por orientação do Ministério da Saúde, a equipe do PSF deve, obrigatoriamente, ser composta, no mínimo, por um médico generalista, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem, dois agentes comunitários de saúde, um dentista, um psicólogo e duas a quatro assistentes sociais.

89 Uma das atribuições do enfermeiro na estratégia da saúde da família é supervisionar e executar ações para capacitação dos agentes comunitários de saúde e auxiliares de enfermagem, objetivando o melhor desempenho de suas respectivas funções.

90 Como membro da equipe do PSF, o enfermeiro não deve, em nenhuma condição, prescrever/transcrever medicações.

Primeiros socorros são os procedimentos iniciais que podem ser prestados por um único socorrista, usando nenhum ou o mínimo de equipamento, até que o atendimento médico avançado possa ser executado. Acerca dos primeiros socorros, julgue os itens a seguir.

91 No atendimento a vítimas de choque elétrico sustentado, o socorrista deve ter em mente que a causa básica de morte imediata nessas situações é a parada cardiorrespiratória.

92 Em ambientes fora do hospital, com base na literatura atual, é recomendável o uso de torniquetes arteriais para estancar hemorragias de qualquer monta, pois essa técnica é simples, segura e desprovida de maiores riscos para a vítima.

93 No atendimento de pessoas que estejam apresentando convulsões tônico-clônicas generalizadas, o socorrista deve prevenir injúrias, mediante a contenção da vítima e da colocação, na boca desta, de algum objeto sólido.

94 Deve-se suspeitar de lesão da medula espinhal ou de coluna vertebral instável quando, por exemplo, a lesão for causada por uma força suficiente para resultar em perda ou alteração do nível de consciência e(ou) envolver a cabeça ou o pescoço.

95 Quando do atendimento a vítimas de síncope, os primeiros procedimentos incluem proteger a vítima de lesões, colocá-la em posição supina, verificar se as vias aéreas estão livres e se há sinais de respiração e circulação.

Conforme a legislação vigente, a vigilância sanitária é um dos campos de atuação do SUS. Acerca da vigilância sanitária, julgue os itens subsequentes.

96 Vigilância sanitária é definida como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou de seus agravos.

97 A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) é uma agência reguladora que tem como uma de suas competências produzir medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos de interesse para a saúde.

98 Hemovigilância pode ser definida como um sistema de avaliação e alerta que está organizado com vistas a coletar e avaliar informações acerca dos efeitos indesejáveis e(ou) inesperados associados ao uso de sangue e hemoderivados, buscando prevenir seu aparecimento ou recorrência.

99 Conforme normatização da ANVISA sobre os níveis de atuação e responsabilidades no âmbito de hemovigilância cabe ao enfermeiro, ao identificar um incidente transfusional imediato, pedir prontamente os exames complementares, informar ao responsável hospitalar pela hemovigilância (em até 24 horas) e preencher a parte da Ficha de Notificação e Investigação de Incidente Transfusional (FIT) correspondente à notificação.

100 De acordo com as normas da ANVISA, no caso de reação hemolítica aguda, cabe o enfermeiro recolher a bolsa de sangue (isolando a extremidade do equipo conectada à veia do paciente), encaminhar a bolsa e pedido de cultura para o laboratório de imunohematologia e providenciar coleta de amostras de sangue e urina do paciente.

A respeito da leptospirose, que é uma doença infecciosa aguda, com envolvimento sistêmico, de caráter epidêmico, julgue os itens que se seguem.

101 Pode manifestar-se sob uma forma subclínica (simulando síndrome gripal), chegando até a formas ictericas graves.

102 Tem como agente etiológico o *Treponema pallidum*, um microrganismo da família dos espiroquetideos.

103 Os roedores domésticos representam os principais reservatórios da doença.

104 Insuficiência renal aguda, hemorragia digestiva e pulmonar são graves complicações dessa doença.

105 São objetivos da vigilância epidemiológica dessa doença: orientar e adotar medidas de prevenção, particularmente antes dos períodos das grandes chuvas (nas áreas onde sua ocorrência é cíclica).

O conhecimento dos procedimentos básicos e avançados de reanimação cardiorrespiratória em adultos é essencial para uma assistência de enfermagem de alta qualidade. Com relação a esses procedimentos, com base nas diretrizes da Associação Americana do Coração, julgue os seguintes itens.

106 A maioria dos adultos que apresentam parada cardíaca súbita, testemunhada e não-traumática encontram-se em dissociação eletromecânica (atividade elétrica sem pulso), que deve ser prontamente tratada por meio de desfibrilação elétrica transtorácica, conforme as diretrizes consideradas.

107 Conforme as diretrizes, na realização de desfibrilação, a posição das pás (eletrodos), por padronização, deve ser a seguinte: uma pá deve ser colocada na borda esternal, abaixo da clavícula esquerda, e a segunda posicionada à direita do mamilo, com seu centro sobre a linha axilar média direita.

108 Quando as manobras de suporte básico de vida estão sendo realizadas por dois socorristas, as diretrizes recomendam que seja mantida uma relação de 15 massagens cardíacas externas para cada 2 ventilações artificiais.

109 Em ambiente hospitalar, conforme as diretrizes, o uso imediato de drogas antiarrítmicas (como a lidocaína, por exemplo) é o tratamento mais eficaz e recomendado para os casos de parada cardíaca em fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular sem pulso.

110 Caso a vítima de parada cardiorrespiratória tenha sido intubada e antes da instalação de um acesso venoso, algumas drogas como a adrenalina, a lidocaína e a atropina podem ser administradas via tubo endotraqueal.

O diagnóstico de hipertensão arterial é feito com base na medida indireta da pressão arterial. Com relação aos procedimentos para a realização dessa medida, julgue os itens a seguir.

- 111** Os esfigmomanômetros de coluna de mercúrio ou aneróides são os aparelhos usados para a medida indireta da pressão arterial. A verificação de sua calibração deve ser periódica e, em ambos os tipos de aparelho, somente deve ser realizada por pessoal técnico altamente especializado.
- 112** Um erro comum realizado na medida da pressão arterial é chamado de preferência pelo dígito terminal, quando o observador anota valores pressóricos com números terminados em zero, dois, quatro, seis ou oito.
- 113** A largura e o comprimento da bolsa inflável podem ser fontes de erro na verificação da pressão arterial. Atualmente, recomenda-se que a largura e o comprimento da bolsa inflável correspondam, respectivamente, a 40% e 80% do valor da medida da circunferência do braço em que será feita a aferição da pressão arterial.
- 114** O hiato auscultatório geralmente ocorre no final da fase I e no início da fase II dos sons de Korotkoff, podendo ser responsável por medidas falsamente baixas ou falsamente elevadas das pressões sistólica ou diastólica, respectivamente.
- 115** Devido às características estetoacústicas dos ruídos de Korotkoff (sons de alta frequência), recomenda-se o uso do diafragma do estetoscópio na realização da técnica auscultatória da medida da pressão arterial.

A hipertensão arterial tem elevada prevalência na população adulta. O Ministério da Saúde criou o programa de reorganização da atenção à hipertensão arterial e ao diabetes melito, cujo objetivo é vincular os portadores dessas doenças às unidades de saúde, assegurando-lhes acompanhamento e tratamento sistemático. Acerca da hipertensão arterial e das atribuições do enfermeiro junto aos hipertensos, julgue os itens subseqüentes.

- 116** Conforme as atuais recomendações (JNC VII — *The seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure*, 2003, e do Programa de Hipertensão do Ministério da Saúde, 2002), um indivíduo maior de 18 anos de idade será considerado portador de hipertensão arterial quando apresentar pressão arterial sistólica maior ou igual a 140 mmHg e(ou) pressão arterial diastólica maior ou igual a 90 mmHg, em pelos menos duas aferições em momentos diferentes, esteja ele fazendo ou não uso de medicação anti-hipertensiva.
- 117** Conforme a atual classificação do relatório JNC VII (2003), é considerada pré-hipertensa a pessoa cujo valor da pressão sistólica esteja entre 120 mmHg e 139 mmHg ou o valor da diastólica entre 80 mmHg e 89 mmHg (adequadamente aferidos na posição sentada, em pelo menos 2 ou mais consultas).
- 118** É atribuição do enfermeiro, conforme o Programa de Hipertensão do Ministério da Saúde (2002), encaminhar os hipertensos não-aderentes, de difícil controle e portadores de lesões em órgãos-alvo ou com co-morbidades para consultas semestrais com o médico da equipe.
- 119** É atribuição do enfermeiro participante da equipe do Programa de Saúde da Família, de acordo com as diretrizes do Programa de Hipertensão do Ministério da Saúde (2002), desenvolver atividades educativas de promoção de saúde com todas as pessoas da comunidade, assim como desenvolver atividades educativas individuais ou em grupo com os hipertensos.
- 120** É de responsabilidade do enfermeiro, conforme as normas de procedimento definidas no Programa de hipertensão do Ministério da Saúde (2002), o estabelecimento, juntamente com a equipe, de estratégias que busquem aumentar e favorecer a adesão à terapêutica anti-hipertensiva, por meio da criação de grupos de hipertensos, por exemplo.