

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA FILOMENA – PE
CONCURSO PÚBLICO 2026

CADERNO DE QUESTÕES

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO
NOME:
CPF:

NÍVEL: SUPERIOR
CARGO: 05 – ENFERMEIRO(A)

Leia com atenção:

1. No Cartão-Resposta, as questões estão representadas por seus respectivos números. Preencha com caneta esferográfica (tinta AZUL ou PRETA);
2. O Cartão-Resposta tem, obrigatoriamente, de ser assinado. Esse Cartão-Resposta não poderá ser substituído, portanto, não o rasure nem o amasse;
3. A DURAÇÃO DA PROVA é de 3 horas, incluído o tempo para preenchimento do Cartão-Resposta;
4. Na prova há 40 questões de múltipla escolha, com cinco opções: A, B, C, D e E;
5. Durante a prova, não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico (Calculadora, Celulares e etc.);
6. Só será permitido ao candidato entregar sua prova escrita após 45 (quarenta e cinco) minutos do seu início;
7. Só será permitido ao Candidato sair portando o Caderno de questões, após decorridos 2:40 (duas horas e quarenta minutos), após o efetivo início das provas;
8. O candidato somente poderá ausentar-se temporariamente da sala de provas, durante sua realização, acompanhado de um fiscal;
9. Os 03 (três) últimos candidatos em cada sala de prova, somente poderão entregar a respectiva prova e retirarem-se do local simultaneamente, após assinarem o lacre do envelope, juntamente com os fiscais de sala;
10. Será excluído do Concurso Público o candidato que descumprir os itens acima.



1ª PARTE
12 QUESTÕES DE LÍNGUA PORTUGUESA

Mais de 8 em cada 10 brasileiros (86%) avaliaram positivamente o trabalho das servidoras e dos servidores públicos no Brasil, revelou uma pesquisa do Instituto Datafolha. O estudo destacou também que 74% da população brasileira acredita que a profissionalização do serviço público, incluindo a realização de concursos, progressão profissional e oportunidades de desenvolvimento, contribui para o combate à corrupção e otimiza a qualidade dos serviços prestados à população. Esse dado reforça a importância do desenvolvimento contínuo das servidoras e dos servidores e a valorização das carreiras do funcionalismo. O levantamento apurou que 75% das e dos respondentes consideram a estabilidade da servidora e do servidor público um mecanismo importante para a proteção contra eventuais pressões ou perseguições políticas. A pesquisa também avaliou a percepção sobre as lideranças no setor público, mostrando que 82% das brasileiras e dos brasileiros acreditam que pessoas bem-preparadas em cargos de tomada de decisão podem melhorar a qualidade de vida da população. “A população brasileira revela a consciência de que as insuficiências do serviço público são o resultado de um projeto de sucateamento das nossas elites e não da falta de profissionalismo ou de comprometimento das servidoras e dos servidores. É preciso fortalecer nossa defesa de que os ataques ao serviço público são, mais do que mero ataque a trabalhadoras e trabalhadores do funcionalismo e seus direitos, um ataque ao conjunto da população brasileira que demanda tais serviços”, acrescentou Diego Marques, encarregado de Imprensa e Divulgação do Movimento Pessoas à Frente. (ANDES-SN. **Maioria da população reconhece a importância e valoriza o serviço público no Brasil**. 3 set. 2025. Disponível em: ANDES-SN – notícia. Acesso em: 14 jun. 2026.)

01. Ao afirmar que "as insuficiências do serviço público são o resultado de um projeto de sucateamento das nossas elites e não da falta de profissionalismo ou de comprometimento das servidoras e dos servidores", Diego Marques constrói um argumento cuja função retórica principal é:

- A. Apresentar um dado estatístico complementar que reforça os números do Datafolha.
- B. Estabelecer uma relação de causa e consequência entre a estabilidade funcional e a corrupção.
- C. Deslocar a responsabilidade pelas falhas do serviço público de seus trabalhadores para um projeto político deliberado, refutando implicitamente um discurso adversário não explicitado no texto.
- D. Demonstrar que a percepção popular sobre os servidores públicos é historicamente estável e imutável.
- E. Justificar a necessidade de mais concursos públicos como solução isolada para o sucateamento

02. Considerando o texto como um todo, é possível inferir que a organização dos dados da pesquisa (avaliação positiva do trabalho, defesa da profissionalização, valorização da estabilidade e crença na liderança qualificada) obedece a uma progressão argumentativa que busca:

- A. Demonstrar que a opinião pública brasileira é contraditória em relação ao funcionalismo público.

- B. Construir, cumulativamente, uma legitimação social para a carreira pública que sustente a fala de defesa institucional apresentada ao final pelo porta-voz do movimento.
- C. Provar estatisticamente que a corrupção no setor público diminuiu nos últimos anos.
- D. Comparar o desempenho do setor público brasileiro com o de outros países.
- E. Evidenciar que a estabilidade é o único fator relevante para a percepção positiva da população.

03. O texto atribui à "estabilidade da servidora e do servidor público" a função de mecanismo de "proteção contra eventuais pressões ou perseguições políticas". Do ponto de vista da coerência argumentativa do texto, essa afirmação estabelece uma tensão implícita com qual outro elemento do discurso?

- A. Com o dado de que 82% da população valoriza lideranças bem-preparadas, pois lideranças eficientes tornariam a estabilidade desnecessária.
- B. Com a crítica ao "sucateamento promovido pelas elites", pois sugere que os ataques ao funcionalismo público podem ser lidos como tentativas de reduzir justamente essa proteção institucional, articulando estabilidade e resistência política como faces de um mesmo problema.
- C. Com o percentual de 74% sobre profissionalização, pois estabilidade e progressão por mérito seriam conceitos mutuamente excludentes.
- D. Não há tensão argumentativa entre esses elementos, pois tratam de temas totalmente independentes.
- E. Com a menção aos concursos públicos, já que a estabilidade tornaria os concursos um processo dispensável.

04. Considere as seguintes afirmações sobre a acentuação gráfica de palavras extraídas do texto:

- I. Em "públicos", "políticas" e "número" (implícito em "8 em cada 10"), a acentuação é obrigatória por serem proparoxítonas, categoria que não admite exceção à regra.
- II. A palavra "está" (forma verbal presente no texto) é acentuada por ser oxítona terminada em "-á", regra que também justifica o acento de palavras oxítonas terminadas em "a" tônica, como "cará" e "sofá".
- III. Em "é" e "são", o acento reflete a tonicidade de monossílabos terminados, respectivamente, em "-e" aberto e em ditongo nasal "-ão", ambos casos contemplados pela regra dos monossílabos tônicos.
- IV. A palavra "século" — hipotética variação do texto — seguiria a mesma regra de "público", por ser proparoxítona, com acento obrigatório na antepenúltima sílaba.
- V. Em "à" (Movimento Pessoas à Frente), o acento indica crase, fenômeno sintático de fusão entre preposição e artigo, e não guarda relação com a tonicidade da sílaba, diferentemente do que ocorre em "é", "são" e "está".

Estão **corretas** as afirmações:

- A. Apenas I, III e V estão corretas;
- B. Todas as afirmações — I, II, III, IV e V — estão corretas
- C. Apenas I, II e IV estão corretas
- D. Apenas I, IV e V estão corretas

E. Só a assertiva I está correta

05. Assinale a alternativa em que o trecho, dentre os outros alterados para elaboração da questão, extraído de uma obra de Machado de Assis, apresenta o emprego correto do acento indicativo de crase:

- A. "Contava muita vez uma viagem que fizera à Petrópolis, e confessava que a não sermos nós, teria ficado por lá." (*Dom Casmurro*)
- B. "Dito isto, expirei às duas horas da tarde de uma sexta-feira do mês de agosto de 1869." (*Memórias Póstumas de Brás Cubas*)
- C. "Rubião começou à perceber que Quincas Borba não regressaria." (*Quincas Borba*)
- D. "Prefere a anedota à uma boa reflexão, como os outros leitores, seus segundos amos." (*Memórias Póstumas de Brás Cubas*)
- E. "Escapou há tanoaria nas asas de um calembour." (*Memórias Póstumas de Brás Cubas*)

TEXTO 2

Em meio ao calor extremo, europeus seguem evitando uso de ar-condicionado.

Um a cada seis franceses prefere suportar o calor para reduzir impactos ambientais

Em meio à onda de calor na Europa, turistas vêm reclamando da falta de ar-condicionado no continente nas redes sociais. Mesmo com o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa.

Diferente dos Estados Unidos, onde o ar-condicionado está presente em quase todas as residências, na Europa, apenas uma parcela menor da população conta com esse recurso, segundo a CBS News. Para parte dos governos e pesquisadores, ampliar o uso de aparelhos pode aliviar o calor a curto prazo, mas também gerar impactos ambientais que contribuem para o problema no futuro. **CNN BRASIL.** Por que ar-condicionado é raro na Europa mesmo com calor extremo? 24 jun. 2026. Disponível em: [CNN Brasil](#). Acesso em: 14 jun. 2026.

06. No período:

"..., mas também gerar impactos ambientais **que** contribuem para o problema no futuro."

o pronome **que** introduz uma oração subordinada adjetiva restritiva e retoma corretamente o termo:

- A. problema.
- B. futuro.
- C. governos e pesquisadores.
- D. impactos ambientais.
- E. uso de aparelhos.

Leia o período extraído do texto:

"Mesmo com o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."

07. Assinale a alternativa que reorganiza esse período mantendo a mesma relação lógico-sintática e sem alterar seu sentido original, com total correção gramatical:

- A. "Caso as mortes associadas às temperaturas extremas aumentem, grande parte dos moradores evitará instalar o equipamento em casa."
- B. "Como as mortes associadas às temperaturas extremas aumentaram, grande parte dos moradores evita instalar o equipamento em casa."
- C. "Apesar da o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."
- D. "Grande parte dos moradores evita instalar o equipamento em casa, mesmo que as mortes associadas às temperaturas extremas venham aumentando; portanto, essa é uma escolha consciente."
- E. "Ainda que o número de mortes associadas às temperaturas extremas tenha aumentado, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."

08. "Mesmo com o aumento das mortes associadas às temperaturas extremas, grande parte dos moradores ainda evita instalar o equipamento em casa."

O conectivo "**mesmo com**" expressa uma ideia de:

- A. Causa
- B. Concessão
- C. Condição
- D. Finalidade
- E. Comparação

09. No contexto do texto, a palavra **aliviar**, em

"...pode aliviar o calor a curto prazo..."

foi empregada com o sentido de:

- A. extinguir completamente.
- B. eliminar.
- C. ocultar.
- D. interromper definitivamente.
- E. minimizar.

10. Regras de concordância nominal da Língua Portuguesa, qual das sentenças apresenta um erro de flexão?

- A. As alunas estavam meio cansadas após a prova extenuante.
- B. Foram enviadas anexas as certidões solicitadas pela secretaria.
- C. Eles se mostraram bastantes preocupados com o resultado final do projeto.
- D. A diretoria considerou que as verbas eram bastantes para cobrir todas as despesas.

- E. As secretárias trouxeram bastantes documentos para a reunião.



UNIÃO. [Sem título]. Ilustração. **Ponte Jornalismo**, [s.d.]. Disponível em: <https://ponte.org>. Acesso em: 1 jul. 2026.

11. A charge apresenta dois quadros — "Ontem" e "Hoje" — para tratar da forma como a história do Brasil é contada. A mudança central sugerida pela charge está relacionada a qual aspecto do processo histórico e social brasileiro?

- A. Substituição de uma narrativa única por uma perspectiva plural, que passa a incluir vozes antes marginalizadas
- B. Constatação de que a versão contada antes estava factualmente errada
- C. Ideia de que, hoje, contar a história ficou mais simples, por haver mais pessoas envolvidas
- D. Crítica ao uso da tecnologia na difusão do conhecimento histórico
- E. Defesa de que só os grupos do segundo quadro têm legitimidade para narrar a história

12. Observe as falas da charge:

"Eu **vou** contar a história do Brasil!!!"
"Nós **vamos** contar a história do Brasil!"

A mudança de "vou contar" para "vamos contar" ocorre por causa da alteração de quais elementos gramaticais do verbo?

- A. Modo
- B. Tempo
- C. Número e pessoa
- D. Pessoa e Voz
- E. Aspecto

2ª PARTE

08 QUESTÕES SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS

13. As diretrizes para organização da rede de atenção à saúde do sus afirma que a contratualização/contratos de gestão, nesse contexto, pode ser definida como o modo de pactuação da demanda quantitativa e qualitativa na definição clara de responsabilidades, de objetivos de desempenho, incluindo tanto os sanitários, quanto os econômicos, resultando dessa negociação um compromisso explícito entre ambas as partes. Esse processo deve resultar, ainda, na fixação de critérios e instrumentos de acompanhamento e avaliação de resultados, metas e indicadores definidos. Dos objetivos da contratualização indicado na Portaria Nº 4279/2010 é INCORRETO afirmar:

- A. Obter um efetivo e rigoroso controle sobre o crescimento das despesas de origem pública com a saúde;
- B. Alcançar maior eficiência gestora no uso de recursos escassos, maximizando o nível de bem-estar;
- C. Coordenar as atividades das partes envolvidas;
- D. Assegurar a produção de um excedente cooperativo;
- E. Disponibilizar, em tempo útil, a informação de produção, financiamento, desempenho, qualidade e acesso, de forma a garantir adequados níveis de informação ao gestor público e órgãos de controle governamental.

14. São Indicadores de Recursos e Atividades em Saúde, EXCETO:

- A. N.º de enfermeiros por 100.000 habitantes
- B. N.º de habitantes por cama hospitalar
- C. % da População ativa por setor de atividade
- D. % de população vacinada com BCG, Rubéola e Hepatite
- E. % de partos com assistência

15. A Rede Interagencial de Informação para a Saúde (Ripsa) classifica os indicadores utilizados na construção dos perfis de saúde em seis categorias, que inclui, EXCETO:

- A. Demográficos
- B. Recursos
- C. Cobertura
- D. Mortalidade
- E. Natalidade

16. A epidemiologia tem sido usada como ferramenta fundamental no planejamento de políticas públicas de saúde, na alocação de recursos e nas ações de prevenção de doenças e promoção da saúde na população brasileira. As Variáveis é a característica de interesse que é medida em cada elemento da amostra ou população. Como o nome diz, seus valores variam de elemento para elemento. Elas podem ser quantitativas e qualitativas. É um exemplo de Quantitativa discreta:

- A. Número de cômodos de uma residência;
- B. Peso corporal (em quilogramas)
- C. distância da casa até a construção do córrego (em metros);
- D. Tempo de moradia no assentamento (1 – Menos de 1 ano; 2 – De 1 ano a 4 anos; 3 – Mais de 5 anos) etc.;

- E. Destino do esgoto da casa (privada; fossa séptica com sumidouro; fossa séptica; fossa negra).

17. Estão entre as principais atividades (agravos ou programas) da Vigilância epidemiológica, EXCETO:

- A. Diagnóstico de Doenças de Notificação Compulsória.
- B. Vigilância de doenças transmissíveis e não transmissíveis.
- C. Monitoramento de resistência antimicrobiana.
- D. Vigilância da qualidade da água para consumo humano.
- E. Definição da padronização dos kits diagnósticos a serem utilizados na rede.

18. Entre as principais atribuições do gestor municipal de Atenção Primária de Saúde APS estão, EXCETO:

- A. Organização da rede de APS do município, identificando demandas de credenciamento de equipes, contratação e manutenção de recursos humanos, bem como adesão e acompanhamento de programas do Ministério da Saúde e da SES.
- B. Monitoramento e avaliação de indicadores pactuados para APS, bem como o estímulo ao alcance pelas equipes.
- C. Execução prioritária de ações coercitivas e de polícia sanitária em detrimento das ações de educação em saúde no território sob responsabilidade da APS.
- D. Planejamento das ações da APS, bem como a qualificação de seus profissionais.
- E. Identificação das necessidades estruturais, de insumos e de recursos humanos na APS e articulação das necessidades com o gestor municipal de saúde.

19. Das descrições do agente biológico, é INCORRETO afirmar:

- A. Virulência – é a capacidade patogênica de um agente biológico, medida pelo seu poder de aderir, invadir, multiplicar e disseminar em determinados sítos de infecção e tecidos do hospedeiro, considerando os índices de morbimortalidade que ele produz.
- B. Modo de transmissão – é o percurso feito pelo agente biológico a partir da fonte de exposição até o hospedeiro. O conhecimento do modo de transmissão do agente biológico é de fundamental importância para a aplicação de medidas que visem conter a disseminação do patógeno.
- C. Estabilidade – é a capacidade de manutenção do potencial infeccioso de um agente biológico no meio ambiente, inclusive em condições adversas tais como a exposição à luz, à radiação ultravioleta, à temperatura, à umidade relativa e aos agentes químicos.
- D. Concentração e volume – a concentração está relacionada à quantidade de agentes biológicos por unidade de volume. Assim, quanto maior a concentração, maior o risco.
- E. Disponibilidade de medidas profiláticas eficazes – tratamento capaz de prover a contenção do agravamento e a cura da doença causada pela exposição ao agente biológico. Inclui a utilização de antissépticos, vacinas pós-exposição e medicamentos terapêuticos específicos.

20. Tem Periodicidade de notificação Imediata (até 24 horas) para Secretaria Municipal de Saúde, EXCETO:

- A. Acidente de trabalho
- B. Botulismo
- C. Hanseníase
- D. Influenza humana produzida por novo subtipo viral
- E. Sarampo

3ª PARTE

20 QUESTÕES CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Das práticas e intervenções de enfermagem em saúde mental na atenção básica, qual a seguir descreve o matriciamento?

- A. Escuta qualificada, estabelecimento de vínculo, humanização do atendimento.
- B. Anamnese ampliada, avaliação do estado mental, diagnóstico de enfermagem, intervenções terapêuticas.
- C. Avaliação do contexto familiar/social, identificação de riscos, intervenções contextualizadas.
- D. Suporte técnico-pedagógico às equipes, discussão de casos, elaboração de projetos terapêuticos.
- E. Orientação sobre transtornos mentais, uso de medicamentos, autocuidado.

22. São manifestações clínicas mais comuns da sepse neonatal, EXCETO:

- A. Desconforto respiratório
- B. Instabilidade térmica
- C. Distensão abdominal
- D. Alta perfusão periférica
- E. Letargia e hipotonia

23. Os ferimentos são lesões que apresentam solução de continuidade dos tecidos e provocam o rompimento da pele e, conforme seu tipo e profundidade, rompimento das camadas de gordura e de músculo. Referente aos ferimentos, é INCORRETO afirmar:

- A. Os ferimentos incisivos são provocados por objetos cortantes, têm bordas regulares e causam sangramentos de variados graus, devido ao seccionamento dos vasos sanguíneos e danos a tendões, músculos e nervos.
- B. Os ferimentos contusos, chamados de lacerações, são lesões teciduais de bordas irregulares, provocados por objetos rombudos, através de trauma fechado sob superfícies ósseas, com o esmagamento dos tecidos. O sangramento deve ser controlado por compressão direta e aplicação de curativo e bandagens.
- C. Os ferimentos perfurantes são lesões causadas por perfurações da pele e dos tecidos subjacentes por um objeto. O orifício de entrada pode não corresponder à profundidade da lesão.
- D. Os ferimentos puntiformes geralmente sangram pouco para o exterior.

- E. As avulsões são lesões onde ocorrem descolamentos da pele em relação ao tecido subjacente, que pode se manter ligado ao tecido sadio ou não. Apresentam graus variados de sangramento, geralmente de difícil controle. A localização mais comum ocorre em cabeça e tronco.

24. Das Ações de Prevenção Combinada na Atenção Primária à Saúde, no diagnóstico e tratamento das pessoas com IST e hepatites. Refere-se às atividades da equipe multidisciplinar, EXCETO:

- A. Confirmar diagnóstico de hepatite B, hepatite D (delta), hepatite C e sífilis.
- B. Iniciar o tratamento de hepatites virais em casos de menor à média complexidade e referenciar logo após para devido acompanhamento.
- C. Tratar imediatamente para sífilis os casos indicados, incluindo parcerias sexuais.
- D. Realizar busca ativa (abordagem e testagem da parceria sexual).
- E. Encaminhar os casos de IST complicadas e/ou não resolvidas para unidades que disponham de especialistas e mais recursos laboratoriais.

25. Referente ao fluxograma de testagem rápida para o HIV, disponíveis no Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV em Adultos e Crianças, é INCORRETO afirmar:

- A. Preconiza a realização de dois testes rápidos sequencialmente, quando o primeiro TR realizado gerar resultado reagente.
- B. Após dois testes rápidos reagentes (TR1 e TR2), deve-se solicitar imediatamente a realização do exame de carga viral, onde o paciente deve sair já com a solicitação realizada por médico ou enfermeiro.
- C. Nas situações em que o primeiro teste for reagente e o segundo for não reagente, o fluxograma deve ser repetido com a mesma ordem de realização dos testes.
- D. Caso persistam os resultados discordantes entre o TR1 e o TR2, uma amostra deverá ser coletada e encaminhada para realização de exames laboratoriais.
- E. Nas situações em que o resultado do TR1 for não reagente, considera-se que o teste não detectou anticorpos anti-HIV na amostra desse paciente, sugerindo ausência de infecção pelo HIV. Se persistir a suspeita, a testagem deverá ser repetida após 60 dias com a coleta de uma nova amostra.

26. O enfermeiro é o profissional que atualmente assume a gestão da CME, devido ao conhecimento técnico das ações da assistência de Enfermagem, visualizando a utilização de todos os artigos processados. De acordo com a RDC 15, são atribuições do responsável técnico do serviço de saúde e da empresa processadora de materiais esterilizados, EXCETO:

- A. Garantir a implementação das normas de processamento de produtos para saúde;
- B. Prever e prover os recursos humanos e materiais necessários ao funcionamento da unidade e ao cumprimento das disposições desta resolução;

- C. Garantir que todas as atribuições e responsabilidades profissionais estejam formalmente designadas, descritas, divulgadas e compreendidas pelos envolvidos nas atividades de processamento de produtos para saúde;
- D. Prover meios para garantir a rastreabilidade das etapas do processamento de produtos para saúde.
- E. Avaliar a empresa terceirizada segundo os critérios estabelecidos pelo Sistema APPCC (Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle).

27. Pielotomia é uma:

- A. Abertura cirúrgica de articulação.
- B. Incisão cirúrgica no fígado.
- C. Incisão de um órgão para retirar cálculo.
- D. Secção cirúrgica parcial, superficial ou profunda de osso, com objetivo terapêutico.
- E. Incisão do bacinete renal.

28. Para que seja alcançado uma assistência perioperatória segura, humanizada e eficaz é necessário que a Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória – SAEP seja implementada de forma correta mantendo a continuidade do cuidado, abarcando todas as necessidades do paciente. A SAEP divide-se em 5 etapas em, EXCETO:

- A. Avaliação pré-operatória;
- B. Identificação de problemas;
- C. Planejamento de cuidados;
- D. Implementação da assistência;
- E. Orientação medicamentosa.

29. Antes do paciente sair da sala de cirurgia - sing out, a equipe deverá revisar em conjunto a cirurgia realizada, e isso inclui, EXCETO:

- A. A conclusão da contagem de compressas e instrumentais;
- B. A identificação de qualquer amostra cirúrgica obtida;
- C. A revisão de qualquer funcionamento inadequado de equipamentos ou questões que necessitem ser solucionadas;
- D. A revisão do plano de cuidado e as providências quanto à abordagem pós-operatória e da recuperação pós-anestésica antes da remoção do paciente da sala de cirurgia;
- E. Estudo completo do caso, incluindo medicamentos e dieta pós-operatória imediata e tardia, além da confirmação dos dados do paciente.

30. Distensão Abdominal/Dilatação Gástrica é o acúmulo de gases e fezes no intestino, muito frequentes no pós-operatório de cirurgias abdominais. Estão entre as principais causas, EXCETO:

- A. Aumento do peristaltismo intestinal;
- B. Deglutição de ar;
- C. Manipulação dos intestinos durante a cirurgia;
- D. Imobilidade do paciente no pós-operatório;
- E. Falta de preparo intestinal adequado no pré-operatório.

31. O Índice de Segurança Técnica (IST): Define um acréscimo de profissionais para cobrir ausências, de no mínimo:

- A. 10% do total, dos quais, a divisão clássica é de 5,3% são referentes a férias e 4,7% a ausências não previstas.
- B. 8% do total, dos quais, a divisão clássica é de 5% são referentes a férias e 3% a ausências não previstas.
- C. 20% do total, dos quais, a divisão clássica é de 13,5% são referentes a férias e 6,5% a ausências não previstas.
- D. 15% do total, dos quais, a divisão clássica é de 8,3% são referentes a férias e 6,7% a ausências não previstas.
- E. 13% do total, dos quais, a divisão clássica é de 7,3% são referentes a férias e 5,7% a ausências não previstas.

32. Na divisão entre Enfermeiros e Técnicos/Auxiliares e o percentual exigido para cada setor; a distribuição deve seguir as seguintes proporções mínimas para Cuidados Intensivos (UTI):

- A. Enfermeiros: 33% do total de profissionais e Técnicos e Auxiliares: 67% do total de profissionais, com garantia mínima de 1 enfermeiro em cada turno de trabalho.
- B. Enfermeiros: 36% do total de profissionais, Técnicos e Auxiliares: 64% do total de profissionais, com garantia mínima de 1 enfermeiro em cada turno de trabalho.
- C. Enfermeiros: 42% do total de profissionais, Técnicos e Auxiliares: 58% do total de profissionais, com garantia mínima de 1 enfermeiro em cada turno de trabalho.
- D. Enfermeiros: 55% do total de profissionais e Técnicos: 45% do total de profissionais, com garantia mínima de 1 enfermeiro em cada turno de trabalho e apenas técnicos e enfermeiros atuam neste nível de complexidade (sem auxiliares).
- E. Enfermeiros: 52% do total de profissionais e Técnicos: 48% do total de profissionais. Apenas técnicos e enfermeiros atuam neste nível de complexidade (sem auxiliares).

33. Referente ao manejo de enfermagem na anemia aplásica é INCORRETO afirmar:

- A. Avaliar cuidadosamente o paciente à procura de sinais de infecção e sangramento, visto que os paciente com anemia aplásica são vulneráveis a problemas relacionados com deficiência de eritrócitos, leucócitos e plaquetas
- B. Monitorar o paciente quanto à ocorrência de efeitos colaterais da terapia, sobretudo reação de hipersensibilidade quando se administra ATG - Globulina Antitumoral.
- C. Caso o paciente necessite de terapia prolongada com ciclosporina, monitorar os efeitos a longo prazo, incluindo disfunção renal ou hepática, hemorragia intestinal, hipotensão arterial, prurido, comprometimento visual, tremores e câncer de pele.
- D. Avaliar cuidadosamente cada nova prescrição quanto a interações medicamentosas, visto que o metabolismo da ATG é alterado por muitos outros medicamentos.
- E. Certificar-se de que o paciente compreenda a importância de não interromper subitamente a terapia imunossupressora.

34. Refere-se ao Padrão característico de comprometimento articular da artrite reumatoide, EXCETO:

- A. AR começa nas pequenas articulações das mãos, dos punhos e dos pés.
- B. Acomete progressivamente as articulações dos joelhos, ombros, quadris, cotovelos, tornozelos, coluna cervical e temporomandibular
- C. Os sinais/sintomas costumam ser de início agudo, unilaterais e assimétricos.
- D. As articulações podem estar quentes, edemaciadas e dolorosas; a rigidez articular ocorre frequentemente pela manhã
- E. As deformidades das mãos e dos pés podem resultar do alinhamento incorreto e da imobilização.

35. São manifestações clínicas do câncer colorretal, EXCETO:

- A. Alterações nos hábitos intestinais (o sintoma de apresentação mais comum), eliminação de sangue nas fezes (o segundo sintoma mais comum).
- B. Anemia sem causa aparente, anorexia, perda de peso e fadiga.
- C. Lesões do lado direito, possivelmente acompanhadas de dor abdominal difusa e melena (fezes negras alcatroadas).
- D. Lesões do lado esquerdo, associadas à obstrução (dor e cólicas abdominais, fezes de calibre estreito, diarreia ou constipação intestinal e distensão) e sangue vermelho-escuro nas fezes.
- E. Lesões retais associadas a tenesmo (esforço doloroso e ineficaz para a defecação), dor retal, sensação de esvaziamento incompleto após a defecação, alternância entre constipação intestinal e diarreia e fezes sanguinolentas.

36. As sondas Lanz e Carlen são para uso:

- A. Nasogástrica
- B. Orogástrica
- C. Intestinal
- D. Uretral
- E. Traqueal

37. Na Hiponatremia euvolêmica associada à SIADH ou exercício físico intenso pode causar, principalmente:

- A. Edema; Ganho de peso; Confusão mental.
- B. Náuseas; Vômitos; Letargia.
- C. Fraqueza; Tontura; Taquicardia; Pressão arterial baixa.
- D. Ganho de peso; Tontura; Confusão mental.
- E. Fraqueza; Edema; Vômitos.

38. Para evitar danos decorrentes do posicionamento cirúrgico inadequado alguns instrumentos são utilizados para auxiliar nos cuidados de enfermagem, como a Escala de Avaliação de Risco para Lesões Decorrentes do Posicionamento Cirúrgico (ELPO), utilizada pela equipe cirúrgica para avaliar e mitigar os riscos de lesões durante procedimentos cirúrgicos. Estão entre os itens primordiais a serem avaliados na escala, EXCETO:

- A. Tipo de posição.
- B. Tipo de anestesia.
- C. Posição do membros.
- D. Superfície de suporte.
- E. Sexo, idade e peso do paciente.

39. A recomendação de suplementação de ferro para RN pré-termo com peso entre 1500 e 1000g é de:

- A. 1mg/kg/dia a partir do sexto mês (ou da introdução de alimentos) até 24º mês de vida.
- B. 2mg/kg/dia a partir do sexto mês (ou da introdução de alimentos) até 24º mês de vida.
- C. 2mg/kg/dia durante um ano. Após este período, 1mg/kg/dia por mais de um ano.
- D. 3mg/kg/dia durante um ano. Posteriormente, 1mg/kg/dia por mais um ano.
- E. 4mg/kg/dia.

40. Do Teste de tolerância à glicose (jejum e 2 horas pós-sobrecarga com 75g de glicose anidro) tem-se o diagnóstico de Diabetes Gestacional na presença dos valores:

- A. Em jejum a partir de 90mg/dl e/ou após 2 horas a partir de 140 mg/dl.
- B. Em jejum a partir de 85mg/dl e/ou após 2 horas a partir de 145 mg/dl.
- C. Em jejum a partir de 100mg/dl e/ou após 2 horas a partir de 240 mg/dl.
- D. Em jejum a partir de 95mg/dl e/ou após 2 horas a partir de 155 mg/dl.
- E. Em jejum a partir de 90mg/dl e/ou após 2 horas a partir de 180 mg/dl.