



Técnico de Enfermagem

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **35 questões** de múltipla escolha, dispostas da seguinte maneira: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 35** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica, confeccionada em material transparente, de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, três horas para responder às questões e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas e este Caderno**.

Assinatura do Candidato: _____

O texto abaixo servirá de base para as questões de 01 a 10.

Wagner Moura entrevista trabalhadores resgatados da escravidão

- 1º Com apenas sete anos de idade, Durval Fernandes da Silva, de uma família com mais de dez filhos, começou a trabalhar. **Sua** história é semelhante à de muitos brasileiros que não têm a oportunidade de estudar porque precisam, desde cedo, ajudar na subsistência da família. As condições de vulnerabilidade que assolam tantos trabalhadores no país levaram Durval a uma situação análoga à escravidão. Em uma usina de cana-de-açúcar, no interior de Mato Grosso, **ele** trabalhava até a exaustão, durante meses, sem receber salário, em condições desumanas. "Não sei explicar direito, porque nós não tivemos a oportunidade de estudar", diz Durval. Nessa situação, ele presenciou a morte de dois trabalhadores por esgotamento físico.
- 2º Para dar voz às vítimas da escravidão moderna, o ator e embaixador da Boa Vontade, da Organização Internacional do Trabalho (OIT), Wagner Moura, foi convidado a conhecer quatro trabalhadores resgatados e vulneráveis ao trabalho forçado, entre eles Durval. O encontro foi registrado num vídeo da campanha *50 For Freedom* da OIT.
- 3º Rafael Ferreira da Silva, submetido ao trabalho forçado dos 12 aos 17 anos de idade, encara a situação como uma cicatriz da qual nunca vai se esquecer. "A humilhação fica guardada lá dentro", conta. A situação de trabalho análogo à escravidão na qual Rafael estava foi interrompida em 2008, com um resgate realizado numa operação de fiscalização do Ministério do Trabalho. Depois disso, Rafael teve acesso a atendimento psicossocial e capacitações profissionais. Hoje, ele é estudante de engenharia civil e reconhece que a situação que viveu no passado era de trabalho escravo.
- 4º Judimar Arruda Júnior, que também teve seus direitos negados, diz sentir tristeza ao pensar na situação vexatória pela qual passou. Ele não tinha carteira assinada e recebia a "diária" somente nos dias em que trabalhava, sem proteção social ou amparo no caso de doenças. As dores nas costas devido ao pesado trabalho braçal sumiram após sua recolocação profissional, possível através da participação num curso de mecanização agrícola.
- 5º Já Laudir de Carvalho Oliveira, que executava serviços na construção civil sem qualquer garantia ou equipamentos de segurança, considera que o Brasil é um país pobre de informação.
- 6º Após a conversa com os quatro trabalhadores, Wagner **disse** que esta foi a primeira vez, desde a sua infância, em que se encontrou, cara a cara, com pessoas que sofreram com a escravidão. "Eu venho de uma cidade (...) do interior da Bahia, onde eu presenciei muitos casos de gente trabalhando em situação análoga à escravidão e eu passei um bom tempo da minha vida achando que essa situação era normal. Quando eu entendi que um trabalhador tem muitos mais direitos, (...) isso passou a virar uma questão muito importante pra mim, (...) pela minha militância na questão de direitos humanos", **conta** o ator.
- 7º Segundo Wagner, os depoimentos de Durval, Rafael, Judimar e Laudir foram muito fortes, bonitos e dignos. "Eles todos reforçavam a ideia da não vitimização, e sim do orgulho que eles têm de participar de uma campanha que possa salvar outras pessoas de viver a situação (...) pela qual eles passaram. (...) Eu tenho muito orgulho de ter a minha imagem e meu nome atrelado à OIT, e especialmente à campanha *50 For Freedom*", afirma Wagner.
- 8º O trabalho forçado ainda é uma realidade para cerca de 21 milhões de pessoas em todo o mundo, afetando países em todos os continentes e gerando mais de US\$ 150 bilhões em lucros ilegais todos os anos. Prática de raízes antigas na história, hoje a escravidão existe sob diversas formas: trabalho forçado, servidão por dívida, jornadas exaustivas e situações degradantes.

9º A campanha *50 For Freedom* iniciou um movimento para pedir que, pelo menos, 50 países ratifiquem, até 2018, o Protocolo da OIT sobre Trabalho Forçado. A assinatura significa o compromisso do país com a garantia dos direitos dos trabalhadores, o aumento da fiscalização, o engajamento do setor privado e a prevenção, a proteção e a reabilitação dos trabalhadores resgatados da escravidão.

Disponível em: <www.nacoesunidas.org.>. Acesso em: 23 dez. 2017. [Adaptado]

01. A intenção comunicativa prioritária do texto é

- A) informar sobre uma entrevista, realizada por Wagner Moura, com pessoas resgatadas de trabalho forçado.
- B) entrevistar quatro pessoas que estiveram envolvidas em trabalhos análogos à escravidão.
- C) denunciar o trabalho escravo que afeta milhões de pessoas em vários países, em todos os continentes.
- D) divulgar o lançamento da campanha *50 For Freedom*, protagonizada por Wagner Moura, contra o trabalho forçado.

02. A partir da leitura global do texto, conclui-se que

- A) muitos trabalhadores brasileiros estão sujeitos ao trabalho escravo por se encontrarem em situação de precariedade econômica.
- B) a escravidão moderna se estabelece nos mesmos moldes da escravidão praticada em séculos anteriores.
- C) a campanha *50 For Freedom* confirma o compromisso do governo com a extinção do trabalho escravo no território brasileiro.
- D) grande parte dos trabalhadores assume um discurso de vitimização quando são resgatados do trabalho forçado.

03. A ideia central do primeiro parágrafo está explícita

- A) no quarto período.
- B) no segundo período.
- C) no primeiro período.
- D) no terceiro período.

04. A composição do primeiro parágrafo do texto é

- A) predominantemente descritiva.
- B) exclusivamente narrativa.
- C) predominantemente narrativa.
- D) exclusivamente descritiva.

05. No primeiro parágrafo, os elementos linguísticos **sua** e **ele**, destacados,

- A) antecipam o mesmo referente.
- B) retomam o mesmo referente.
- C) retomam referentes distintos.
- D) antecipam referentes distintos.

06. No sexto parágrafo, as formas verbais **disse** e **conta**, destacadas, introduzem

- A) duas citações diretas.
- B) uma citação indireta e uma citação direta, respectivamente.
- C) duas citações indiretas.
- D) uma citação direta e uma citação indireta, respectivamente.

07. Considere o trecho a seguir.

O trabalho forçado **ainda** é uma realidade para cerca de 21 milhões de pessoas em todo o mundo, afetando países em todos os continentes e gerando mais de US\$ 150 bilhões em lucros ilegais todos os anos.

O termo em destaque é um

- A) advérbio, revelando que o trabalho forçado é uma condição de exceção.
- B) adjetivo, sinalizando a avaliação do tema tratado no texto.
- C) advérbio, sinalizando a existência de uma informação implícita.
- D) adjetivo, revelando que o trabalho forçado não é novidade no mundo.

Para responder às questões 8, 9 e 10, considere o trecho a seguir.

Para[1] dar voz **às vítimas**[2] da escravidão moderna, **o ator**[3] e embaixador da Boa Vontade, da Organização Internacional do Trabalho (OIT), Wagner Moura, foi convidado a conhecer quatro trabalhadores resgatados e vulneráveis ao trabalho forçado, entre eles Durval.

08. O elemento linguístico [1] introduz uma oração

- A) coordenada sindética.
- B) com valor de adjetivo.
- C) com valor de advérbio.
- D) subordinada desenvolvida.

09. A expressão [2] funciona como

- A) sujeito.
- B) complemento nominal.
- C) objeto direto
- D) objeto indireto.

10. A expressão [3] funciona como um

- A) sinônimo de Wagner Moura.
- B) hiperônimo de Wagner Moura.
- C) hipônimo de Wagner Moura.
- D) antônimo de Wagner Moura.

11. A legislação brasileira assegura determinados direitos à população de 60 anos (ou mais) de idade. Entre outros, são considerados direitos da pessoa idosa,
- A) exigir medidas de proteção sempre que seus direitos estiverem ameaçados ou violados por ação ou omissão da sociedade, do Estado, da família, de seu curador ou de entidades de atendimento.
 - B) reserva de duas vagas gratuitas no transporte interestadual, independentemente da renda ou da situação econômica da família, e desconto de 50% para os idosos que excedam as vagas garantidas.
 - C) ter acompanhante em caso de internação ou observação em hospital, desde que apresente dependência física.
 - D) prioridade no atendimento de urgência e emergência, independentemente do nível de gravidade em relação aos demais pacientes.

12. Sobre a vigilância da infecção da sífilis em gestantes, analise as afirmações abaixo.

I	A transmissão da sífilis por via transplacentária ocorre apenas no primeiro trimestre da gestação; portanto, as gestantes devem ser diagnosticadas e tratadas, prioritariamente, nesse período da gestação
II	Essa vigilância tem como objetivo conhecer o estado sorológico nas gestantes para início oportuno da terapêutica materna e, dessa forma, evitar a transmissão vertical do treponema.
III	A prevenção da sífilis congênita depende do diagnóstico e do tratamento precoce da gestante com sífilis no primeiro semestre da gestação, pois, após esse período, o tratamento se mostra ineficaz.
IV	Toda gestante diagnosticada com sífilis deve ser tratada, o mais precocemente possível, com o uso da penicilina benzatina, única forma efetiva de tratamento para evitar a sífilis congênita.

Das afirmações, estão corretas

- A) II e IV.
 - B) I e III.
 - C) I e II.
 - D) III e IV.
13. A febre de Chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus Chikungunya (CHIKV). Sobre essa doença, analise as afirmações a seguir.

I	Os sinais e os sintomas são, clinicamente, parecidos com os da dengue. Entre eles, encontram-se febre de início agudo, dores musculares, cefaleia, náusea, fadiga e exantema. A principal manifestação clínica que os difere são as fortes dores nas articulações.
II	A doença apresenta uma baixa taxa de morbidade; porém, a artralgia persistente tem, como principal consequência, a redução da produtividade e da qualidade de vida.
III	Embora o Chikungunya seja uma doença de alta letalidade, não tem caráter epidêmico nem desenvolve sequelas ou limitações físicas.
IV	A doença pode evoluir em três fases: aguda, subaguda e crônica. Após o período de incubação, inicia-se a fase aguda ou febril, que dura até o décimo dia. Alguns pacientes evoluem com persistência das dores articulares, após a fase aguda, caracterizando o início da fase subaguda, com duração de até três meses.

Das afirmações, estão corretas

- A) II e III.
- B) I e II.
- C) I e IV.
- D) III e IV.

14. De acordo com o Ministério da Saúde (2017), a vacinação contra a febre amarela, no Brasil, é recomendada onde a transmissão é considerada possível, principalmente para indivíduos não vacinados e expostos a locais em que o vírus ocorre naturalmente. Portanto, a vacina está recomendada nas ações de rotina dos programas de imunizações, devendo ser aplicada em residentes
- A) das áreas com recomendação de vacina e em viajantes que se deslocam para qualquer região de mata no Brasil.
 - B) das áreas com recomendação temporária e/ou permanente de vacina e em viajantes que se deslocam para essas áreas.
 - C) das áreas de regiões de mata em todo o Brasil e em viajantes que se deslocam para essas áreas.
 - D) das áreas com circulação de mosquitos do gênero *Aedes* e em viajantes que se deslocam para essas áreas.
15. De acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (2013), algumas estratégias são apontadas com a finalidade de prevenir erros de preparo e de administração de medicamentos. É preciso, pois, antes de administrar qualquer medicamento a um paciente, verificar se todas as informações relacionadas ao procedimento estão corretas, de acordo com os 9 certos, ou seja,
- A) paciente certo, medicamento certo, dose certa, via certa, hora certa, compatibilidade medicamentosa, orientação ao paciente certa, direito a recusar o medicamento e anotação certa.
 - B) paciente certo, medicamento certo, dose certa, via certa, hora certa, infusão correta, orientação ao paciente certa, checagem apropriada e anotação certa.
 - C) medicamento corretamente formulado ou manipulado, armazenamento adequado, técnica de assepsia certa, identificação certa do fármaco, escolha certa dos acessórios de infusão, administração certa do medicamento, infusão correta, checagem correta e anotação correta.
 - D) medicamento corretamente formulado ou manipulado, armazenamento adequado, técnica de administração certa, identificação certa, escolha certa dos insumos, infusão, observação correta, anotação correta e descarte adequado dos resíduos.
16. De acordo com o Ministério da Saúde (2013), é possível diferenciar dois tipos de hipertensão arterial: um tipo, que é apresentado pela maioria dos indivíduos e cuja elevação persistente ocorre devido a resultado de uma desregulação do mecanismo homeostático da pressão; e outro tipo, que é apresentado por menos de 3% da população hipertensa e que possui causa definida, potencialmente tratável e/ou curável. Esses dois tipos de hipertensão são classificados, respectivamente, como
- A) do avental branco e de consultório.
 - B) pseudo-hipertensão e crônica.
 - C) ortostática e gestacional.
 - D) essencial e secundária.
17. De acordo com o Ministério da Saúde (2016), o pé diabético é uma das complicações mais frequentes no paciente com Diabetes Mellitus, com consequências dramáticas para a vida do indivíduo, desde feridas crônicas e infecções até amputações de membros inferiores. Assim, entre as orientações para o autocuidado no pé diabético, a fim de prevenir o desenvolvimento de feridas, deve-se
- A) usar, sempre, meias escuras, compressivas e altas, acima do joelho, ao utilizar calçados fechados.
 - B) aplicar, regularmente, nos pés, creme hidratante ou emplastros para remover calos.
 - C) evitar andar descalço, seja em ambientes fechados ou ao ar livre.
 - D) lavar os pés, de preferência, com água em temperatura superior a 37°C, para melhorar a circulação.

18. O Ministério da Saúde (2016) afirma que a fase crítica da dengue tem início com a defervescência da febre, entre o terceiro e o sétimo dia do início da doença, acompanhada do surgimento dos sinais de alarme, que são, entre outros,
- A) febre alta, entre 39°C e 40°C, de início abrupto e cefaleia.
 - B) sangramento de mucosa e exantema do tipo máculo-papular.
 - C) hipertensão postural e dor retro-orbitária contínua.
 - D) dor abdominal intensa e contínua e vômitos persistentes.
19. Para o ano de 2017, a Coordenação-Geral do Programa Nacional de Imunizações propôs novas mudanças no Calendário Nacional de Vacinação. Uma dessas mudanças relaciona-se à vacina contra o Papiloma Vírus Humano (HPV), que foi disponibilizada à população do sexo masculino na faixa etária de 12 a 13 anos de idade, em duas doses. O objetivo dessa vacina para essa população é prevenir os cânceres de pênis e verrugas genitais. Além disso, ao receberem a vacina, os homens colaborarão com a redução da incidência
- A) do câncer de colo de útero e de ovário nas mulheres, prevenindo também casos de cânceres de boca, orofaringe bem como verrugas genitais em ambos os sexos.
 - B) do câncer de colo de útero e de vulva nas mulheres, prevenindo também casos de cânceres de boca, orofaringe bem como verrugas genitais em ambos os sexos.
 - C) do câncer de útero e de vulva nas mulheres, prevenindo também casos de cânceres de boca e intestino em ambos os sexos.
 - D) do câncer de útero e de ovário nas mulheres, prevenindo também casos de cânceres de intestino e ânus em ambos os sexos.
20. A prevalência de sobrepeso e de obesidade infantil está aumentando em todo o mundo, com reflexos em curto e longo prazos na saúde pública. Nesse contexto, a aterosclerose e a hipertensão arterial são processos patológicos que podem se iniciar ainda na infância. Portanto, a aferição da pressão arterial é muito importante para o diagnóstico precoce dessas patologias. Sobre a técnica correta de aferição e avaliação da PA em crianças, considere as normas a seguir:

I	No caso de crianças, é desnecessário verificar se a bexiga está cheia, se praticou exercícios físicos intensos ou se ingeriu bebida com cafeína ou alimentos até 30 minutos antes da medida da PA, pois esses fatores são irrelevantes nessa faixa etária.
II	Se o manguito de tamanho ideal para a criança não estiver disponível, deve-se escolher sempre um imediatamente maior, pois um manguito pequeno pode resultar em uma PA artificialmente elevada e acarretar uma conduta inadequada.
III	Após a verificação da PA sistólica e da diastólica, as anotações sobre a posição da criança (sentada ou deitada), seu estado (se está agitada, calma, etc.), o tamanho do manguito, o braço em que foi feita a medida e a frequência cardíaca deverão ser registradas, a fim de evitar interpretações errôneas do resultado.
IV	Em relação à posição ideal para a medida da pressão arterial, a partir da idade pré-escolar, a criança pode estar deitada na posição supina e os lactentes devem estar sentados.

Das afirmações, estão corretas

- A) I e IV.
- B) II e III.
- C) I e II.
- D) III e IV.

21. A hepatite C é uma infecção de transmissão, principalmente, parenteral. A transmissão sexual do HCV é pouco frequente, ocorrendo em pessoas que têm parcerias múltiplas e relações sexuais sem preservativo. O risco de infecção pelo vírus da hepatite C está aumentando em determinadas populações, como
- A) usuários de drogas intravenosas ou usuários de cocaína inalada que compartilham os equipamentos de uso; e atendentes de consultórios odontológicos, profissionais de enfermagem e de saúde que estejam vacinados.
 - B) pessoas que não estejam vacinadas ou que não tenham os anticorpos necessários; viajantes para países menos desenvolvidos onde a doença é endêmica; pessoas que trabalham na recolha e no processamento de lixo e nos esgotos; frequentadores e pessoal que trabalha em instituições comunitárias, como escolas e refeitórios.
 - C) usuários de drogas intravenosas ou usuários de cocaína inalada que compartilham os equipamentos de uso; e atendentes de consultórios odontológicos, podólogos, manicures, entre outros que, não obedecendo às normas de biossegurança, se expõem a sangue pela via percutânea.
 - D) pessoas que não estejam vacinadas ou que não tenham os anticorpos necessários; pessoas que trabalham na recolha e no processamento de lixo e nos esgotos; e pessoas vivendo com HIV/AIDS ou em situação de rua.
22. De acordo com as recomendações de rotina para gestantes, no que se refere à imunização, a dose da vacina Adsorvida contra difteria, tétano e coqueluche (Pertussis Acelular), tipo adulto (dTpa), deve ser administrada
- A) em todas as gestações, desde que a gestante tenha perdido os cartões das vacinas anteriores.
 - B) em gestação atual somente se já houver mais de 5 anos de realização da última dose.
 - C) em caso de gestações com intervalo de 10 anos ou mais de realização da última dose.
 - D) em todas as gestações, independentemente de já haver sido realizada em gestações anteriores.
23. O Programa Nacional de Controle da Tuberculose recomenda que o teste anti-HIV seja oferecido o mais cedo possível a todo indivíduo com diagnóstico estabelecido de tuberculose, independentemente da confirmação bacteriológica. Essa recomendação deve-se, principalmente,
- A) à exigência de exclusão de outra doença pulmonar associada que necessite de tratamento concomitante, sobretudo naqueles que não respondem ao tratamento contra a tuberculose.
 - B) à importância da avaliação de contatos assintomáticos de pessoas com tuberculose, uma vez que essa avaliação é utilizada no diagnóstico de infecção latente pelo *M. tuberculosis*.
 - C) à magnitude e às sérias implicações da coinfeção tuberculose/HIV e aos benefícios do diagnóstico e do tratamento precoces da infecção pelo HIV.
 - D) à necessidade de diagnosticar precocemente a infecção latente pelo *M. tuberculosis* e encaminhar os pacientes para vacinação com BCG, uma vez que esses são mais vulneráveis à tuberculose.
24. O acesso ao cuidado do pré-natal, no primeiro trimestre da gestação, tem sido incorporado como indicador de avaliação da qualidade da Atenção Básica, sendo fundamental o envolvimento de toda a equipe para a assistência integral à gestante. Nos casos de síndromes hipertensivas, pré-eclâmpsia e eclâmpsia em gestantes, são considerados sinais de alerta, entre outros,
- A) cefaleia, escotomas visuais, epigastralgia, edema excessivo, epistaxe e gengivorragia.
 - B) crescimento fetal excessivo, polidrâmnio, hipertensão, disúria, poliúria e insônia.
 - C) crescimento fetal diminuído, oligodrâmnio, hipotensão, disúria, poliúria e insônia.
 - D) cefaleia, enjoos matinais, pirose, edema de membros, vômitos e perda de tampão.

25. De acordo o Ministério da Saúde (2015), o tabagismo é, atualmente, a principal causa global de morbimortalidade prevenível e impacta, significativamente, no grupo das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis da atualidade, como as doenças respiratórias crônicas,
- A) as doenças metabólicas, as neoplasias e as doenças imunopreveníveis.
 - B) as doenças cardiovasculares, as vetoriais e o câncer de pulmão.
 - C) as doenças cardiovasculares, o diabetes e as neoplasias.
 - D) as doenças metabólicas, as vetoriais e as doenças mentais.
26. As falhas de comunicação constituem-se uma das principais causas de incidentes relacionados à segurança do paciente. Em razão disso, o Ministério da Saúde instituiu o Protocolo de Segurança para Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos. Esse protocolo estabelece recomendações de segurança e preconiza algumas abreviaturas que **NUNCA** devem ser utilizadas nas prescrições, mesmo em instituições que padronizem lista de abreviaturas. Dentre essas abreviaturas proibidas, estão as
- A) das vias de administração (IV, IM, EV e outras); dos nomes de medicamentos (HCTZ, RIP, PEN BEZ, MTX, SMZ-TMP e outros); e das unidades (U) e unidades internacionais (UI).
 - B) das fórmulas químicas (KCl, NaCl, KMnO₄ e outras); dos nomes de medicamentos (HCTZ, RIP, PEN BEZ, MTX e outros); e das unidades (U) e unidades internacionais (UI).
 - C) das vias de administração (IV, IM, EV e outras); dos nomes de medicamentos padronizados; e das prescrições dos cuidados de enfermagem.
 - D) das fórmulas químicas (KCl, NaCl, KMnO₄ e outras); das vias de administração (IV, IM, EV e outros); e das prescrições dos cuidados de enfermagem.

O caso abaixo servirá de base para responder as questões 27, 28 e 29.

Um idoso de 60 anos de idade foi internado em um hospital com quadro grave de pneumonia e edema pulmonar. O médico prescreveu, entre outras medicações, os comprimidos hidralazina, labetalol e nifedipino de liberação prolongada, para serem administrados via sonda nasogástrica. Os medicamentos foram triturados e administrados, na sonda, pela técnica em enfermagem. Logo após a administração, o paciente apresentou hipotensão e parada cardíaca com assistolia. Prontamente, as manobras de cardioversão foram realizadas com êxito, e o paciente foi estabilizado pela equipe de saúde.

27. Na administração dos medicamentos prescritos, o tipo de erro ocorrido que pode ter causado, diretamente, o evento adverso foi
- A) utilização de grande volume de solução endovenosa.
 - B) administração de medicação incompatível com a técnica de trituração.
 - C) interação entre as medicações e a nutrição enteral.
 - D) medicação adicionada a alimentos nas fórmulas enterais.
28. Uma das estratégias de prevenção que poderia ter evitado o evento adverso ocorrido seria
- A) verificar se os medicamentos prescritos e dispensados eram compatíveis com a trituração e a administração via sonda enteral.
 - B) manter a cabeceira do leito elevada durante a administração dos medicamentos através da sonda.
 - C) higienizar as mãos antes e após o preparo e a administração dos medicamentos bem como os materiais necessários para o preparo.
 - D) diluir o medicamento líquido em água, para minimizar efeitos colaterais no trato gastrointestinal.

- 29.** No caso descrito, o evento adverso ocorreu porque o técnico em enfermagem não observou, especificamente, o artigo 30 do Capítulo V do código de ética de sua profissão, que proíbe, ao profissional de enfermagem,
- A)** administrar medicamentos sem conhecer a ação da droga e sem se certificar da possibilidade de riscos.
 - B)** negar assistência de enfermagem em qualquer situação que se caracterize como urgência ou emergência.
 - C)** prestar serviços que, por sua natureza, competem a outro profissional, exceto em caso de emergência.
 - D)** promover a eutanásia, distanásia ou participar em prática destinada a antecipar a morte do cliente.
- 30.** Entre outras medidas de biossegurança a serem utilizadas em casos de procedimentos geradores de aerossóis com partículas $<5\mu\text{m}$, que podem ficar suspensas no ar por longos períodos (intubação, sucção, nebulização), são recomendadas
- A)** higienização das mãos, antes e depois de cada contato com o paciente, utilizando água e sabão ou álcool gel; manutenção do paciente, preferencialmente, em quarto coletivo; uso de EPI, como avental, luvas e máscaras cirúrgicas, pelo profissional de saúde, durante o procedimento de assistência ao paciente.
 - B)** higienização das mãos, antes e depois de cada contato com o paciente, utilizando água e sabão ou álcool gel; e manutenção do paciente, preferencialmente, em quarto privativo ou à distância mínima de 1 m entre os leitos, quando a acomodação é em enfermaria.
 - C)** uso de EPI, como avental e luvas, óculos e máscara cirúrgica pelo profissional de saúde, durante o procedimento de assistência ao paciente; e manutenção do paciente, preferencialmente, em enfermarias, respeitando a distância mínima de 1 m entre os leitos.
 - D)** uso de EPI, como avental e luvas, óculos e máscara (respirador) tipo N95, N99, PFF2 ou PFF3, pelo profissional de saúde, durante o procedimento de assistência ao paciente; manutenção do paciente, preferencialmente, em quarto privativo; e uso de máscara cirúrgica no paciente durante o transporte.
- 31.** A Lei 13.002/2014 determinou, em todos os hospitais e maternidades, a realização obrigatória do Protocolo de Avaliação do Frênulo da Língua em Bebês, nas crianças nascidas nesses locais. Esse procedimento é conhecido, também, como triagem do frênulo lingual ou teste da linguinha e tem por objetivo
- A)** constatar que os lactentes com anquiloglossia têm menores chance de serem amamentados nas primeiras semanas de vida e justificar as dificuldades na amamentação, como dor e dificuldade de pega, que ocasionam o desmame precoce e a necessidade de aleitamento artificial.
 - B)** avaliar e realizar a imediata cirurgia para liberação do frênulo lingual por dentistas e médicos, por meio de procedimentos como a frenectomia, a frenuloplastia e a frenotomia, ou seja, a remoção do frênulo lingual, a reposição cirúrgica do frênulo e o corte e a divulsão do frênulo lingual, respectivamente.
 - C)** diagnosticar e indicar o tratamento precoce das limitações dos movimentos da língua causadas pela anquiloglossia, uma condição congênita caracterizada por um frênulo lingual anormalmente curto e espesso/delgado, que pode restringir em diferentes graus os movimentos da língua, comprometendo funções como sugar, engolir, mastigar e falar.
 - D)** identificar os casos graves de anquiloglossia e indicar a frenuloplastia somente nos casos de anquiloglossia grave diagnosticados na maternidade e indicar tratamentos alternativos nos demais casos moderados e leves, quando forem identificados problemas de amamentação, como sugar, engolir, mastigar e falar.

32. De acordo com a *American Heart Association* (2015), para inativar a carga de veneno dos nematócitos e impedir mais envenenamento, as ferroadas de água-viva devem ser lavadas com
- imersão em água, o mais quente que se puder tolerar, por cerca de 30 minutos.
 - vinagre abundante, solução de ácido acético de 4 a 6%, por, no mínimo, 30 segundos.
 - imersão em água, o mais fria que se puder tolerar, por cerca de 30 minutos.
 - vinagre abundante, solução de lidocaína a 1%, por, no mínimo, 30 segundos.
33. De acordo com a *American Heart Association* (2015), os prestadores de primeiros socorros são incentivados a acionar o sistema de Socorro Médico de Emergência sempre que estiverem diante de alguém com desconforto torácico. Se os sinais e os sintomas sugerirem um infarto agudo do miocárdio, os prestadores de primeiros socorros podem, enquanto aguardam a chegada do SME,
- aconselhar o paciente a mastigar uma aspirina adulta ou duas aspirinas infantis de dosagem mais baixa, se não houver histórico de alergia à aspirina ou de hemorragia gastrointestinal recente.
 - usar a epinefrina, por meio de um injetor automático, para aliviar o desconforto no paciente.
 - administrar oxigênio suplementar como medida de primeiros socorros para vítimas com falta de ar.
 - orientar o paciente a descansar, refrescar-se e beber uma mistura de carboidratos e eletrólitos, que pode incluir suco, leite ou alguma bebida industrializada em sua composição, e usar agentes hemostáticos.
34. Para que o socorro possa ser prestado de maneira sistematizada ao cliente em parada cardíaca súbita, a *American Heart Association* desenvolveu os elos fundamentais da cadeia de sobrevivência de adultos no ambiente extra-hospitalar. Essa cadeia é constituída por uma sequência de ações em que cada elo deve ser seguido corretamente para melhorar a taxa de sobrevivida de pessoas acometidas pela parada cardíaca. A figura abaixo representa os elos fundamentais dessa cadeia:



Fonte: *American Heart Association*, 2015.

Na figura, o item 3 significa

- suporte avançado de vida eficaz.
 - cuidados pós-PCR integrados.
 - RCP precoce, com ênfase nas compressões torácicas.
 - rápida desfibrilação.
35. A violência interpessoal ou autoprovocada é de notificação compulsória em todo o território nacional e deve ser registrada no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). Os profissionais de saúde, no exercício da profissão, têm o dever de notificar. Entre os tipos de violência, são objetos de notificação imediata à autoridade sanitária municipal os casos de
- violência doméstica/intrafamiliar e trabalho escravo.
 - violência psicológica e negligência/abandono.
 - violência extrafamiliar/comunitária e trabalho infantil.
 - violência sexual e tentativa de suicídio.