



Prefeitura Municipal de Mangaratiba

ENFERMEIRO

CÓDIGO: EFN14

CADERNO: 1

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração das provas será de 4 (quatro) horas, já incluído o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os 3 (três) últimos candidatos a terminar a prova deverão permanecer na sala até que todos tenham finalizado suas provas e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - O candidato **NÃO** poderá levar o **seu Caderno de Questões (Provas Objetivas)** e **NÃO** poderá copiar o gabarito (assinalamentos). A imagem do seu **Cartão de Respostas** será disponibilizada na página do concurso em <http://concursos.biorio.org.br> na data prevista no cronograma.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1 - Confira atentamente se este Caderno de Questões (Provas), que contém **60 (sessenta) questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se os seus dados pessoais**, o cargo escolhido, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **cargo** e o **número do caderno** que estão no caderno de questões é o mesmo do que consta em **seu cartão de respostas e na etiqueta com seus dados colada na mesa/cadeira onde foi designado para sentar**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.
- 7 - No decorrer da prova objetiva o fiscal de sala irá colher a sua digital no selo que está no seu cartão de respostas.
- 8 - O fiscal de sala não poderá prestar qualquer esclarecimento sobre o conteúdo da prova. Caso discorde de qualquer questão o candidato deverá entrar com recurso administrativo contra as questões na data prevista no cronograma.

AGENDA

- **16/01 (tarde) e 17/01/2016** (Manhã e Tarde), Provas Objetivas.
- **18/01/2016**, Divulgação dos Exemplares dos Cadernos de Questões (Provas) das Provas Objetivas.
- **18/01/2016**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares das Provas Objetivas.
- **20/01/2016**, Disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas.
- **21/01 e 22/01/2016**, Interposição de Recursos contra as questões das Provas Objetivas.
- **29/01/2016**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos das Provas Objetivas.
- **02/02/2016**, Relação Final de Notas das Provas Objetivas.
- **15/02/2016**, Convocação para a Entrevista Técnica.
- **18/02 e/ou 19/02/2016**, Entrevista Técnica.
- **22/02/2016**, Resultado das Entrevistas Técnicas.

**PREFEITURA
MANGARATIBA**
Trabalhando sem parar!



INFORMAÇÕES:

- Tel: (21) 3525-2480 das 09 às 18h
- Internet: <http://concursos.biorio.org.br>
- E-mail: mangaratiba2015@biorio.org.br

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

O FUTURO DA GENÉTICA

O debate social sobre o sentido e o valor da engenharia genética segue um padrão facilmente apreensível. Os críticos usualmente recorrem a formulações éticas de nosso passado cultural para recomendar interdições e/ou cuidados. Uma fórmula é a *hybris*. Assim como os gregos propunham que haveria castigo divino para os humanos orgulhosos que queriam e podiam muito, que procuravam assemelhar-se aos deuses, algumas críticas da engenharia genética prescrevem a não-violação da ordem da natureza e alertam para a nossa extinção se continuarmos a cometer excessos. Esse gênero de crítica está em concordância com o conto milenar do aprendiz de feiticeiro, incapaz de controlar suas experiências. Uma outra aproximação crítica é feita entre o horror da eugenia moderna, que culmina no nazismo, e a tendência, apresentada em livros e filmes, para a fabricação do homem perfeito.

Os defensores da engenharia genética tampouco são inovadores. Ora reiteram que o conhecimento está acima de tudo, ora que implicará em diversos progressos terapêuticos. No anúncio de resultados preliminares, políticos e médicos frisaram que o mapeamento do genoma humano seria o maior feito da humanidade e que erradicaria, num futuro próximo, uma série de doenças.

O modo de desdobramento do debate está marcado por uma ausência decisiva: a singularidade desse modo de conhecimento. O genoma não é a descrição de um produto acabado; parece-se com um programa, com uma receita para construir, processo que é afetado pelas circunstâncias de desenvolvimento dos indivíduos. Quando se diz que um gene é para alguma coisa, o que se descobre usualmente é que a presença de uma diferença na sequência genética determina ou favorece a aparição de alguma doença ou desvio. Por fim, raros são os casos em que um erro de sequência determina singularmente o advento de uma doença. Como associam as diferenças de sequência a estatísticas sobre a aparição de doenças em uma população, a grande maioria dos diagnósticos genéticos é e será probabilística e multicausal. A medicina descobrirá propensões acrescidas de contrair certas doenças associadas a sequências genéticas singulares, propensões que se concretizam ou não, dependendo dos hábitos de vida.

O que estamos experimentando é uma transformação tecnológica do estatuto do corpo. De início, trata-se de uma transformação ontológica: o corpo e todos os seres vivos tornam-se informação codificada. A quebra do código é o que permite a manipulação do modo de ser de todos os seres vivos. A vida como programa implica um corpo transformável, mas não só pela intervenção tecnológica. O corpo torna-se, ao mesmo tempo, um conjunto de possibilidades cuja atualização depende dos cuidados que o indivíduo estabelece consigo mesmo. [...]

Atentar a esta relação entre corpo e futuro permite recolocar o debate sobre o sentido e valor da engenharia genética. Precisa-se questioná-la no lugar mesmo em que nossa adesão é mais facilmente conquistada: a saúde. O conhecimento do genoma humano, mais do que permitir avanços na saúde, transforma a relação que estabelecemos com nosso corpo e com nosso futuro. Transforma, pois, o modo com que os indivíduos se propõem a cuidar de si mesmos.

VAZ, Paulo. "O futuro da genética" In: *Nas fronteiras do contemporâneo: território, identidade, arte, moda, corpo e mídia*. Org.: Nízia Villaça, Fred Góes. Rio de Janeiro: Mauad: FUJB, 2001

QUESTÃO 1

Segundo o autor, Paulo Vaz, o debate social sobre o sentido e o valor da engenharia genética caracteriza-se pela

- (A) virtualidade dos conceitos.
- (B) previsibilidade de argumentos usados.
- (C) crença na autonomia do ser humano.
- (D) confiança excessiva nos resultados da tecnologia.
- (E) tentativa de manipulação da opinião pública.

QUESTÃO 2

Os defensores da engenharia genética recorrem aos argumentos da supremacia do conhecimento e dos progressos terapêuticos daí advindos para convencer os críticos, no entanto, segundo o texto, desconsideram para a inovação desse debate

- (A) a transgressão de limites éticos.
- (B) a existência de antigas crenças religiosas.
- (C) o conhecimento estatístico das doenças.
- (D) o valor da eugenia para fabricar o homem perfeito.
- (E) a transformação tecnológica do estatuto do corpo.

QUESTÃO 3

Ao referir-se ao "conto milenar do aprendiz de feiticeiro", o autor do texto pretende corroborar a proposta dos gregos antigos sobre a necessidade de

- (A) impor limites à ação do homem.
- (B) evitar catástrofes através da magia.
- (C) suplementar o poder humano com o divino.
- (D) mostrar ao homem sua insignificância.
- (E) aperfeiçoar o homem através do conhecimento.

QUESTÃO 4

De acordo com o texto, a medicina baseada na engenharia genética trará um benefício futuro para a humanidade que vem sendo desconsiderado nos debates sobre o tema. Esse benefício consiste na

- (A) erradicação definitiva de uma série de doenças.
- (B) descoberta de sequências genéticas singulares.
- (C) descrição genética do indivíduo antes do nascimento.
- (D) transformação da relação do homem o com seu corpo.
- (E) fabricação do homem perfeito como resultado da eugenia.

QUESTÃO 5

“[...] algumas críticas da engenharia genética [...] alertam para a nossa extinção se continuarmos a cometer excessos”. Considerando a construção sintática desse período do texto, é possível afirmar que a extinção da humanidade

- (A) está subordinada a uma condição.
- (B) será sem dúvida consumada em breve.
- (C) é uma probabilidade de teor estatístico..
- (D) é uma previsão sem fundamento científico.
- (E) será uma consequência da engenharia genética.

QUESTÃO 6

O significado do termo destacado que NÃO tem sua significação corretamente indicada, no contexto de seu uso no texto, é:

- (A) “[...] algumas críticas da engenharia genética **prescrevem**[...]” / **perdem a validade**.
- (B) “Ora **reiteram** que o conhecimento está acima de tudo [...]” / **repetem**.
- (C) “[...] **erradicaria**, num futuro próximo, uma série de doenças.” / **curar radicalmente**.
- (D) “[...] a **singularidade** desse modo de conhecimento” / **peculiaridade**.
- (E) “[...] um erro de sequência determina o **advento** de uma doença.” / **aparecimento**.

QUESTÃO 7

Em “O corpo torna-se, ao mesmo tempo, um conjunto de possibilidades cuja atualização depende dos cuidados que o indivíduo estabelece consigo mesmo”, os pronomes relativos grifados exercem, respectivamente, as seguintes funções sintáticas, nas orações que iniciam:

- (A) objeto indireto / sujeito.
- (B) adjunto adnominal / sujeito.
- (C) adjunto adnominal / objeto direto.
- (D) adjunto adverbial / objeto direto.
- (E) predicativo do sujeito/ objeto direto.

QUESTÃO 8

Em “Como associam as diferenças de sequência a estatísticas [...]”, as palavras grifadas classificam-se morfológicamente, na sequência em que ocorrem neste período do texto, como

- (A) conjunção / preposição / preposição.
- (B) preposição / pronome / preposição.
- (C) conjunção / preposição / artigo.
- (D) advérbio / preposição / preposição.
- (E) conjunção / artigo / preposição.

QUESTÃO 9

Em “Transforma, pois, o modo com que os indivíduos se propõem a cuidar de si mesmos”, a conjunção presente neste período tem valor semântico de

- (A) adição.
- (B) finalidade.
- (C) explicação.
- (D) conclusão.
- (E) oposição.

QUESTÃO 10

Sobre o uso da preposição “com” grifada no período acima, na questão anterior, é possível afirmar que

- (A) é inadequado e constitui um erro de regência verbal.
- (B) é adequado, mas desnecessário para a correção do período.
- (C) é adequado e necessário, segundo as regras de regência verbal.
- (D) é inadequado, porque reproduz na escrita uma forma coloquial.
- (E) é inadequado, porque nenhum dos verbos do período exige preposição.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS**QUESTÃO 11**

Antes da instituição do Sistema Único de Saúde – SUS – o acesso ao sistema de saúde não era um direito de todos. Com a implantação do novo sistema a saúde passa a ser direito de todos e dever do Estado.

Qual dos princípios doutrinários do SUS contempla essa mudança?

- (A) Integralidade
- (B) Descentralização
- (C) Universalidade
- (D) Participação da comunidade
- (E) Igualdade

QUESTÃO 12

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF – são constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimentos, que devem atuar de maneira integrada e:

- (A) Apoiando os profissionais das Equipes de Saúde da Família
- (B) Supervisionando os profissionais das Equipes de Saúde da Família
- (C) Gerenciando os profissionais das Equipes de Saúde da Família
- (D) Coordenando os profissionais das Equipes de Saúde da Família
- (E) Avaliando os profissionais das Equipes de Saúde da Família

QUESTÃO 13

O princípio doutrinário do SUS cujo objetivo é diminuir desigualdades investindo mais onde a carência é maior considerando que todos têm direito aos serviços de saúde mas as pessoas não são iguais, têm necessidades distintas é:

- (A) Descentralização
- (B) Participação popular
- (C) Regionalização
- (D) Hierarquização
- (E) Equidade

QUESTÃO 14

Dentre as responsabilidades descritas pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) para todas as esferas de governo, as secretarias municipais de saúde e o Distrito Federal têm como competência:

- (A) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da PNAB
- (B) Inserir a estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços como estratégia prioritária de organização da atenção básica
- (C) Definir estratégias de articulação com as gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da atenção básica
- (D) Ser co-responsável, pelo monitoramento da utilização dos recursos federais da atenção básica transferidos aos municípios
- (E) Analisar os dados de interesse estadual, gerados pelos sistemas de informação, utilizá-los no planejamento, e divulgar os resultados obtidos

QUESTÃO 15

Considerando as atribuições comuns a todos os profissionais das equipes de atenção básicas descritas pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), é prioritário para o enfrentamento das necessidades em saúde da população

- (A) Realizar o cuidado da saúde da população que reside no território
- (B) Realizar reuniões de equipe afim de discutir em conjunto o planejamento e avaliação das ações da equipe
- (C) Manter atualizado o cadastramento das famílias considerando os dados sociais, econômicos, culturais, demográficos, e epidemiológicos do território
- (D) Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, e viabilizando o estabelecimento do vínculo
- (E) Identificar parceiros e recursos na comunidade que possam potencializar ações Inter setoriais

QUESTÃO 16

A estratégia de Saúde da Família visa:

- (A) Reorientar os serviços de urgência/emergência em todo o país
- (B) Operacionalizar uma política de saúde com enfoque na doença
- (C) Implementar programa de ações em saúde de baixa resolatividade
- (D) Reorganizar a atenção básica no país, de acordo com os preceitos do SUS
- (E) Organizar a porta de entrada do sistema de saúde por livre demanda

QUESTÃO 17

O Pacto pela Vida, um dos três componentes do pacto pela Saúde, tem como uma das suas prioridades:

- (A) Elaborar e divulgar a carta dos direitos dos usuários do SUS
- (B) Garantir, a longo prazo, o incremento dos recursos orçamentários e financeiros para a saúde
- (C) Aprovar o orçamento do SUS
- (D) Fortalecimento da atenção básica
- (E) Fortalecimento da atenção secundária e terciária

QUESTÃO 18

Na atenção básica, é considerada área estratégica de atuação

- (A) Saúde da mulher
- (B) Controle da Hanseníase
- (C) Controle da desnutrição infantil
- (D) Eliminação da Hipertensão arterial
- (E) Eliminação da Tuberculose

QUESTÃO 19

No âmbito da união, quem foi definido como gestor do sistema pela lei federal 8.080/90

- (A) Secretaria Estadual
- (B) Ministério da Saúde
- (C) Secretário Municipal
- (D) Presidente da República
- (E) Ministro da Previdência

QUESTÃO 20

A lei federal 8.080/90, foi regulamentada pelo (a):

- (A) Constituição Federal - 1988
- (B) Norma Operacional Básica – NOB – SUS1996
- (C) Política Nacional de Atenção Básica
- (D) Lei federal 8.142/90
- (E) Decreto nº 7.508/11

LEGISLAÇÃO DO MUNICÍPIO

QUESTÃO 21

O Município de Mangaratiba está dividido administrativamente em Distritos. Quais são os Distritos do Município de Mangaratiba?

- (A) Conceição de Jacaré; Sahy; Muriqui; Mangaratiba São João Marcos; e Praia Grande.
- (B) Mangaratiba; Conceição de Jacaré; Itacuruçá; Muriqui; São João Marcos; e Ilha Grande.
- (C) Mangaratiba; Conceição de Jacaré; Itacuruçá; Muriqui; São João Marcos; e Praia Grande.
- (D) Mangaratiba; Conceição de Jacaré; Muriqui; São João Marcos; e Praia Grande.
- (E) Nenhuma das respostas acima.

QUESTÃO 22

A Lei Orgânica do Município de Mangaratiba apresenta as competências do município. Qual das competências abaixo não é do município de Mangaratiba?

- (A) legislar sobre assuntos de interesse local;
- (B) direito civil, comercial e desapropriação;
- (C) instituir o quadro, os planos de carreira e regime jurídico único dos servidores públicos;
- (D) amparar, de modo especial, os idosos e os portadores de deficiência;
- (E) manter, com a cooperação técnica e financeira da União e do Estado, programa de educação pré-escolar e de ensino fundamental;

QUESTÃO 23

Ao Município de Mangaratiba compete instituir impostos. Dentre os abaixo apresentados qual o que não é de competência municipal;

- (A) propriedade predial;
- (B) transmissão, inter vivos, a qualquer título, por ato oneroso, de bens imóveis, por natureza ou acessão física, e de direitos reais sobre imóveis, exceto ou de garantias, bem como cessão de direitos à sua aquisição;
- (C) sobre a renda e proventos de qualquer natureza e propriedade territorial rural
- (D) territorial urbana
- (E) vendas a varejo de combustíveis líquidos e gasosos, exceto óleo diesel;

QUESTÃO 24

Para o ingresso nos quadros do serviço Público da Prefeitura de Mangaratiba o candidato deverá atender a alguns requisitos básicos. Dentre as alternativas abaixo identifique as verdadeiras e as falsas quanto aos requisitos básicos para o ingresso no serviço público da Prefeitura de Mangaratiba.

- I) Não ter cumprido pena de reclusão; ter a nacionalidade brasileira; estar quite com as obrigações militares e eleitorais; ter a idade mínima de 18 (dezoito) anos.
- II) ter a nacionalidade brasileira; estar em gozo dos direitos políticos; estar quite com as obrigações militares e eleitorais; não estar com o nome inscrito no SERASA.
- III) ter a nacionalidade brasileira; estar quite com as obrigações militares e eleitorais; ter a idade mínima de 18 (dezoito) anos.
- IV) ter a nacionalidade brasileira; estar em gozo dos direitos políticos; estar quite com as obrigações militares e eleitorais; ter a idade mínima de 18 (dezoito) anos.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- (A) VVVV
- (B) FVfV
- (C) FFFF
- (D) FFFV
- (E) VFFV

QUESTÃO 25

Ao entrar em exercício, o funcionário nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório por período de 24 (vinte e quatro) meses, durante o qual sua aptidão e capacidade serão objeto de avaliação para o desempenho do cargo. Quais fatores serão informados, pelo Chefe imediato do servidor, para que o órgão de pessoal emita parecer conclusivo a favor ou contra a confirmação do funcionário em estágio.

- (A) Assiduidade; Disciplina; Produtividade; Responsabilidade.
- (B) Conhecimento da Lei Orgânica do Município; Assiduidade; Disciplina; Produtividade; Responsabilidade.
- (C) Assiduidade; Disciplina; Responsabilidade.
- (D) Assiduidade; Disciplina; Capacidade de Liderança; Responsabilidade.
- (E) Nenhuma das respostas acima

HISTÓRIA ECONÔMICA E SOCIAL DE MANGARATIBA

QUESTÃO 26

No início do século XX se da a decadência da produção do café, muito pelo fato da ausência de mão de obra em virtude da abolição. Que outro produto ou atividade vem substituir em grande escala o café na região de Mangaratiba?

- (A) a laranja
- (B) a indústria de doces
- (C) a banana
- (D) o artesanato indígena
- (E) nenhuma das respostas acima

QUESTÃO 27

Que atividade econômica chegou e se expandiu no início do século XX que possibilitou o Município a ver crescer o seu desenvolvimento econômico?

- (A) a industria de trens
- (B) o turismo
- (C) a de loteamentos
- (D) de energia elétrica em função da ampliação da represa de Ribeirão das Lajes
- (E) da produção de artesanato e doces locais.

QUESTÃO 28

O que levou, a partir de 1840, Mangaratiba a se destacar como um dos principais portos do Brasil?

- (A) sua localização estratégica
- (B) a grande produção de pescado da região
- (C) a liderança mundial do Brasil na produção e exportação de café
- (D) a abertura da RJ-14
- (E) as respostas 1 e 3

QUESTÃO 29

Com a chegada do trem a Itacuruça (em 1911) e a Mangaratiba (em 1914), no início da Primeira Guerra Mundial, o que levou a cortar totalmente a importação pelo Brasil de carvão mineral da Europa, cujos principais consumidores era o Rio de Janeiro e São Paulo, tivemos um grande incremento econômico no município. Baseado na produção de que a economia local voltou a crescer?

- A) café
- B) banana
- C) pescado
- D) lenha
- E) carvão

Indique a sequencia de letras corretas;

- (A) A/B/C
- (B) A/B/D
- (C) B/C/D
- (D) B/D/E
- (E) C/D/E

QUESTÃO 30

Em 1974 um grande evento leva para a região e toda a Costa Verde um boom de explosão demográfica impulsionando definitivamente o seu turismo. Qual foi o evento?

- (A) Construção da BR-101
- (B) Desativação do Presídio da Ilha Grande
- (C) Instalação da Usina Nuclear
- (D) Instalação de Estaleiros na Região
- (E) Instalação de Grandes Hotéis e Resorts

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31

A hipotermia é apontada como um dos fatores que contribuem para a ocorrência da infecção de sítio cirúrgico, sendo assim, cabe ao enfermeiro identificar quais são os fatores de risco para o desenvolvimento da hipotermia perioperatória não intencional como:

- (A) Temperatura da sala de cirurgia em 25°C.
- (B) Anestesia Regional.
- (C) Pacientes obesos.
- (D) Cirurgias minimamente invasivas.
- (E) Pacientes adultos jovens.

QUESTÃO 32

São mudanças frequentemente observadas na pele do paciente diabético:

- (A) Prurido e cloasma.
- (B) Ceratose e lentigos.
- (C) Xerose e descamação.
- (D) Acne e colagenose.
- (E) Urticária e acrocordons.

QUESTÃO 33

Uma das ações esperadas do curativo secundário é:

- (A) Fornecer hemostasia por compressão.
- (B) Contato direto com a ferida.
- (C) Minimizar o trauma ao tecido neoformado.
- (D) Preenchimento dos espaços da ferida.
- (E) Proporcionar ambiente não úmido ao leito da lesão.

QUESTÃO 34

De acordo com a Política Nacional de Promoção da Saúde ... o desafio colocado para o gestor federal do SUS consiste em propor uma política:

- (A) Universal, Igualitária e humanitária.
- (B) Hierarquizada, regional e integral.
- (C) Equânime, não governamental, sanitária.
- (D) Transversal, integrada e intersetorial.
- (E) Corresponsável, governamental e municipal.

QUESTÃO 35

Ao realizar o monitoramento do teor de sódio dos produtos processados, em parceria com a Anvisa e os órgãos da vigilância sanitária em estados e municípios, é esperado a redução de doenças crônicas degenerativas como:

- (A) Obesidade
- (B) Insuficiência hepática
- (C) Hipertensão arterial
- (D) Diabetes Mellitus
- (E) Gastrite

QUESTÃO 36

Segundo a RESOLUÇÃO CONAMA – Conselho Nacional do Meio Ambiente, que dispõe sobre o “tratamento e a disposição final dos resíduos dos serviços de saúde”, são caracterizados como GRUPO B (Resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade). São:

- (A) Materiais resultantes de laboratórios de pesquisa e ensino na área de saúde, serviços de medicina nuclear e radioterapia que contenham radionuclídeos em quantidade superior aos limites de eliminação.
- (B) Bolsas transfusionais contendo sangue ou hemocomponentes rejeitadas por contaminação ou por má conservação, ou com prazo de validade vencido, e aquelas oriundas de coleta incompleta.
- (C) Papéis de uso sanitário e fralda, absorventes higiênicos, peças descartáveis de vestuário, resto alimentar de paciente, sobras de alimentos e do preparo de alimentos.
- (D) Sobras de amostras de laboratório contendo sangue ou líquidos corpóreos, recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde, contendo sangue ou líquidos corpóreos na forma livre.
- (E) Produtos citostáticos; antineoplásicos; imunossupressores; digitálicos; anti-retrovirais; resíduos contendo metais pesados.

QUESTÃO 37

Segundo a taxonomia NANDA, os componentes estruturais encontrados no diagnóstico de enfermagem REAL, são: título (nome), fatores relacionados (“relacionados a”) e características definidoras (“evidenciadas por”), como exemplo temos:

- (A) Risco de lesão relacionado a hipóxia tecidual, mobilidade alterada, má nutrição.
- (B) Controle eficaz do regime terapêutico relacionado conhecimento adequado, evidenciado por desejo expresso de controlar o tratamento da doença.
- (C) Risco de infecção relacionado ao cateter intravenoso.
- (D) Integridade tissular prejudicada relacionada a imobilização física, evidenciada por ferida na região trocântérica direita.
- (E) Débito cardíaco diminuído, evidenciado por hipotensão e oligúria.

QUESTÃO 38

O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, apresentadas na seguinte sequência:

- (A) I- Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), II – Diagnóstico de Enfermagem, III – Planejamento de Enfermagem, IV – Implementação e V – Avaliação de Enfermagem
- (B) I- Planejamento de Enfermagem, II – Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), III- Diagnóstico de Enfermagem –, IV – Implementação e V – Avaliação de Enfermagem
- (C) I- Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), II – Diagnóstico de Enfermagem, III – Avaliação de Enfermagem, IV – Implementação e V – Planejamento de Enfermagem
- (D) I- Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), II- Planejamento de Enfermagem, III- Diagnóstico de Enfermagem, IV – Implementação e V – Avaliação de Enfermagem
- (E) I- Avaliação de Enfermagem, II – Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem), III- Diagnóstico de Enfermagem, IV- Planejamento de Enfermagem – e V – Implementação

QUESTÃO 39

Em relação ao Registro de Enfermagem, podemos citar as diferenças entre ANOTAÇÃO e EVOLUÇÃO de enfermagem, que apresentam-se respectivamente, como:

- (A) elaborada por toda equipe de enfermagem (enfermeira, técnico e auxiliar de enfermagem)/ elaborada apenas pelo enfermeiro.
- (B) referente ao período de 24h/ referente a um momento da observação.
- (C) registra a reflexão e análise de dados/ registra uma observação do cuidado.
- (D) dados analisados /dados brutos da situação do cliente.
- (E) conceitos processados e contextualizados/ dados pontuais do momento do cuidar.

QUESTÃO 40

A Portaria nº 529, de 1 de abril de 2013 institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). O programa descreve 06 protocolos, entre eles:

- (A) Estímulo ao aleitamento materno e Prevenção de Úlcera por Pressão.
- (B) Identificação e Cirurgia Segura.
- (C) Segurança na Prescrição de Medicamentos e Diminuição do óbito materno.
- (D) estímulo ao contato mãe- bebê e Higiene das mãos em Unidades de Saúde.
- (E) Prevenção de Quedas e Diminuição da violência contra a mulher.

QUESTÃO 41

Buscando a segurança durante o processo de administração de medicamentos, podemos seguir o “método dos nove certos”, além dos cinco certos tradicionalmente seguidos pela equipe de enfermagem, tivemos a inclusão dos seguintes itens:

- (A) paciente certo, droga certa, dose certa e via certa.
- (B) medicamento certo, via certa, compatibilidade medicamentosa e orientação ao paciente e sua família.
- (C) orientação ao paciente, direito a recusar o medicamento, compatibilidade medicamentosa e anotação certa.
- (D) droga certo, direito a recusar o medicamento prescrito, hora certa e identificação correta do paciente.
- (E) registro certo, paciente certo, devolução certa e dose certa.

QUESTÃO 42

Ao admitir um lactente de nove meses, com diagnóstico de desidratação classificada como grave clinicamente, o enfermeiro, deve observar os seguintes achados durante o exame físico, dentre outros:

- (A) olhos fundos, lágrimas diminuídas e pele seca e quente.
- (B) irritada, boca e língua seca e lágrimas presentes.
- (C) pulsos finos, enchimento capilar normal e com muita sede.
- (D) chorosa, olhos fundos, pele com elasticidade diminuída.
- (E) olhos muito fundos, lágrimas ausentes e pele fria.

QUESTÃO 43

A vacina Pentavalente ao ser aplicada na criança previne as seguintes doenças:

- (A) Difteria, tétano, hepatite A, hepatite B (recombinante) e pertussis.
- (B) Difteria, tétano, caxumba, hepatite B (recombinada) e Haemophilus influenza tipo b (conjugada).
- (C) Difteria, tétano, varicela, hepatite B (recombinada) e caxumba.
- (D) Difteria, tétano, pertussis, hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenza tipo b (conjugada).
- (E) difteria, tétano, pertussis, hepatite A, Haemophilus influenza tipo b (conjugada).

QUESTÃO 44

No procedimento operacional padrão (POP) de cateterização enteral, deve constar como etapas do procedimento:

- (A) A confirmação do posicionamento da sonda enteral por imagem radiográfica é realizada após seis horas do procedimento.
- (B) Antes de encaminhar o cliente para fazer a radiografia, deve-se checar se houve mudança de pH da secreção aspirada, de ácida para alcalina.
- (C) o cliente deverá permanecer em decúbito lateral esquerdo, podendo-se administrar também estimulantes do peristaltismo gástrico.
- (D) Lubrificar a sonda com xilocaína® pomada a 5% e introduzi-la pela narina até 4 cm abaixo do processo xifóide.
- (E) manter o cliente em decúbito lateral direito durante a introdução da sonda e auscultar em região epigástrica para confirmar posicionamento.

QUESTÃO 45

A região preferida para a administração injeções intramusculares, como medicações de maior volume, mais viscosas e irritantes em adultos e crianças, além de estar situada longe da maior parte dos nervos e vasos sanguíneos, é a (o):

- (A) deltoide
- (B) ventro-glútea
- (C) vasto lateral
- (D) dorsoglúteo
- (E) reto lateral

QUESTÃO 46

O serviço de saúde que realiza procedimento transfusional deve manter, no prontuário do receptor, os seguintes registros, dentre outros, ao início e término da transfusão sanguínea:

- (A) pressão arterial (PA)
- (B) frequência respiratória (FR)
- (C) temperatura axilar (Tax)
- (D) frequência cardíaca (FC)
- (E) todos os sinais vitais

QUESTÃO 47

Ao administrar a medicação Metilprednisolona, um potente esteróide antiinflamatório, o enfermeiro deve observar no cliente possíveis reações adversas como:

- (A) emagrecimento
- (B) anorexia
- (C) úlcera péptica
- (D) hipoglicemia
- (E) diminuição do colesterol

QUESTÃO 48

Foi prescrito a uma adolescente com Síndrome Nefrótica a dose de 50 mg de Metilprednisolona, por via intravenosa lenta. Existe no setor frasco de 500 mg do pó liofilizado e diluente próprio de 8ml. O enfermeiro após reconstituir a medicação deve aspirar, em ml, do frasco:

- (A) 0,8
- (B) 1,6
- (C) 1,0
- (D) 0,5
- (E) 0,4

QUESTÃO 49

A Resolução que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências, é assinalada como COFEN nº:

- (A) 293/2004
- (B) 311/2007
- (C) 272/2002
- (D) 358/2009
- (E) 448/2013

QUESTÃO 50

Quais dos seguintes são os principais ramos da artéria coronária esquerda?

- (A) Marginal e oblíqua
- (B) Circunflexa e marginal
- (C) Descendente anterior de oblíqua
- (D) Circunflexa e descendente anterior
- (E) Marginal e descendente anterior

QUESTÃO 51

A Escala de Coma de Glasgow apresenta como referenciais:

- (A) Nível de consciência, padrão respiratório e sinais vitais
- (B) Reação motora, padrão respiratório e movimentos faciais
- (C) Abertura motora, resposta verbal e reação motora
- (D) Sinais vitais, abertura ocular e reação das pupilas
- (E) Nível de consciência, movimentos faciais e resposta verbal

QUESTÃO 52

Os ritmos de parada cardíaca nos quais a desfibrilação está indicada são:

- (A) Taquicardia ventricular sem pulso e fibrilação ventricular.
- (B) Fibrilação atrial e atividade elétrica sem pulso.
- (C) Assistolia e fibrilação ventricular.
- (D) Taquicardia ventricular sem pulso e atividade elétrica sem pulso.
- (E) Assistolia e atividade elétrica sem pulso.

QUESTÃO 53

São complicações elétricas do infarto agudo do miocárdio:

- (A) Aneurisma ventricular e pericardite.
- (B) AVE agudo e embolia pulmonar.
- (C) Bradicardia sinusal e pericardite.
- (D) Bloqueio de ramo e embolia pulmonar.
- (E) Bradicardia sinusal e bloqueio de ramo.

QUESTÃO 54

Para a transformação de grupos em equipes é necessário em processo de mudanças que incluem vários estágios como:

- (A) Atitudes, recompensas, avaliação e reconhecimento.
- (B) Atrito, desempenho, dissolução e formação.
- (C) Percepção, aceitação, interação e compartilhamento.
- (D) Método, comunicação, metas e participação.
- (E) Negociação, comportamento, comunicação e feedback.

QUESTÃO 55

O enfermeiro, dentre várias atribuições, é o elemento integrador dentro da equipe de enfermagem. Como característica para a composição da equipe destaca-se:

- (A) A inexistência da integração de competências individuais.
- (B) O objetivo principal é o desempenho individual.
- (C) O clima organizacional não interfere no processo de trabalho.
- (D) O gestor não deve criar condições adequadas de trabalho.
- (E) O comprometimento é uma dimensão de excelência em ambientes de incerteza.

QUESTÃO 56

Compreendendo os diferentes tipos de pneumotórax, é correto afirmar:

- (A) No pneumotórax aberto manter a ferida do tórax aberta.
- (B) No pneumotórax aberto realizar a descompressão imediata com toracocentese.
- (C) No pneumotórax espontâneo o tratamento é conservador se não for extenso.
- (D) No pneumotórax hipertensivo aconselha-se a pleurodese ou toracotomia.
- (E) No pneumotórax espontâneo deve-se orientar o paciente a realizar a manobra de Valsalva.

QUESTÃO 57

Entendendo a importância da técnica de aspiração traqueobrônquica estéril por meio de tubo endotraqueal, é correto afirmar:

- (A) Aspirar repetidas vezes para garantir melhor higiene brônquica.
- (B) Aspirar secreção de orofaringe antes do tubo endotraqueal.
- (C) O tempo máximo limite de aspiração é de 20 segundos.
- (D) Introduzir a sonda suavemente já aspirando a secreção brônquica.
- (E) Realizar ventilação com ambu entre as aspirações com 4 a 5 ventilações manuais.

QUESTÃO 58

Pacientes imunocomprometidos que apresentem sinais e sintomas de infecções virais do trato respiratório superior ou inferior devem ser imediatamente colocados em precauções apropriadas, conforme a suspeita diagnóstica:

- (A) Vírus Sincicial respiratório – precauções respiratórias para aerossóis.
- (B) Parainfluenza – precauções de contato.
- (C) Legionella – precauções respiratórias para gotículas.
- (D) Influenza – precauções padrão.
- (E) Adenovírus – ambiente com pressão negativa.

QUESTÃO 59

Para implantação de um programa de controle de tuberculose institucional, ao realizar a avaliação do risco, deve-se:

- (A) Avaliar o tempo total decorrido da admissão até a suspeição.
- (B) Registro da instituição de precauções para gotículas.
- (C) Tempo decorrido durante a realização de exames como: solicitação-coleta.
- (D) Rever os dados dos casos descobertos, notificados e ou tratados no hospital.
- (E) Duração e adequação das precauções padrão.

QUESTÃO 60

O estabelecimento do jejum para o paciente cirúrgico é necessário para que se evite complicações no transoperatório como a broncoaspiração. Em pacientes adultos o período de jejum deve ser de:

- (A) 06 horas.
- (B) 12 horas.
- (C) 08 horas.
- (D) 10 horas.
- (E) 16 horas.

