



Prefeitura Municipal de São Carlos

CONCURSO PÚBLICO

19. PROVA OBJETIVA

MÉDICO – ÁREA URGÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR FIXO E MÓVEL

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO 50 QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE 3 HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA 1 HORA DO INÍCIO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



Prefeitura Municipal de
São Carlos

FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
02	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
03	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
04	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
05	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

06	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
07	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
08	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
09	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
10	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

11	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
12	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
13	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
14	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
15	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

16	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
17	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
18	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
19	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
20	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

21	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
22	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
23	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
24	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
25	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

QUESTÃO	RESPOSTA
26	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
27	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
28	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
29	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
30	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

31	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
32	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
33	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
34	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
35	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

36	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
37	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
38	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
39	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
40	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

41	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
42	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
43	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
44	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
45	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

46	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
47	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
48	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
49	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
50	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

POLÍTICA DE SAÚDE

01. A criação do SUS na Constituição Federal de 1988

- (A) foi o resultado de um grande movimento sanitário mundial e brasileiro, que preconizava a necessidade de um sistema de saúde público e gratuito para a população mais desfavorecida social e economicamente.
- (B) foi resultado do movimento contrário à situação existente durante a ditadura militar, época em que havia um sistema universal e descentralizado, com grandes dificuldades de se impor por falta de financiamento adequado.
- (C) foi o resultado de um processo social em contraposição a um modelo assistencial privatista hegemônico anterior, que tinha como uma das características privilegiar a prática médica curativa e individual, em detrimento das ações coletivas.
- (D) representou a vitória do movimento sanitário que propunha um modelo de sistema de saúde universal e descentralizado, com enfoque coletivo e preventivo de pequena complexidade, mesmo que em detrimento das ações curativas e individuais.
- (E) representou a vitória do movimento sanitário, composto principalmente por médicos, que propunha importantes mudanças no tocante às responsabilidades dos gestores estaduais, aos quais foram passadas as execuções das principais ações de saúde coletiva e práticas curativas individuais.

02. A legislação referente ao SUS determina que

- (A) a sua gestão pode ser pública ou privada, dependendo da situação de cada estado da federação, devendo a decisão ser sempre submetida aos conselhos de saúde.
- (B) a sua gestão na esfera estadual pode ser exercida pelo secretário de saúde ou por um dos representantes da sociedade do conselho estadual de saúde, desde que haja delegação formal de competência.
- (C) tanto a gestão como a gerência dos serviços que dele fazem parte devem ser exercidas por entes públicos, a não ser que haja uma deliberação em contrário do poder legislativo.
- (D) a sua gestão deve ser sempre pública, podendo a gerência dos serviços que dele fazem parte ser pública ou privada.
- (E) os conselhos de saúde, por serem as instâncias máximas em cada esfera de governo, podem deliberar sobre qualquer forma de gestão e de gerência dos serviços de saúde.

03. A vigilância sanitária de portos e aeroportos deve ser normatizada e executada por órgãos

- (A) municipais, exclusivamente.
- (B) federais, complementada por órgãos municipais e estaduais.
- (C) estaduais, exclusivamente.
- (D) municipais, complementada por órgãos estaduais.
- (E) estaduais, complementada por órgãos federais.

04. A evolução do SUS

- (A) tem evidenciado cada vez mais que os municípios bastam a si próprios, sendo a esfera estadual de governo dispensável para a sua consolidação, pois a execução atual das ações de saúde são totalmente municipalizadas.
- (B) tem mostrado como a regulação das referências já é um problema superado, o que dispensa o gestor da esfera estadual de governo dessa função, passando à atribuição de intermediar verbas de origem federal.
- (C) tem mostrado que as dificuldades de repor recursos humanos outrora existentes não mais existem, depois que a legislação passou a permitir a contratação de profissionais por meio das fundações estatais.
- (D) tem mostrado que a desmotivação dos trabalhadores da saúde pode ser facilmente superada por mecanismos de gerência na administração direta, que permitam a avaliação individual do desempenho.
- (E) tem evidenciado o papel do gestor da esfera estadual como coordenador em âmbito do estado e importante ator na consolidação da integralidade da atenção à saúde.

05. Há uma forte convicção por parte dos gestores do SUS de que os gastos públicos com a saúde, no país, são insuficientes para um sistema público universal. Esse problema poderá ser solucionado

- (A) se houver correção de distorções na vinculação de recursos da União e esclarecimento do que são ações e serviços de saúde.
- (B) se o governo federal publicar um decreto definindo mais fontes de recursos federais e municipais.
- (C) se houver um decreto federal que determine diferentes formas de gestão e gerenciamento de serviços.
- (D) se houver uma priorização das ações de saúde de baixa complexidade, sem o uso das tecnologias mais avançadas da investigação médica.
- (E) se houver uma parceria com o setor privado na gestão do sistema, aproveitando-se o acúmulo desse setor na agilização de resolução de problemas emergenciais.

06. O Pacto pela Saúde propõe que nos territórios

- (A) municipais se desenvolvam todas as ações e serviços de atenção primária à saúde, assim como de serviços especializados.
- (B) das macrorregiões de saúde haja serviços especializados de maior densidade tecnológica.
- (C) municipais se desenvolvam todas as ações de vigilância em saúde, das mais simples às aquelas de grande complexidade.
- (D) municipais somente as ações emergenciais sejam desenvolvidas obrigatoriamente.
- (E) das microrregiões haja serviços conveniados com centros universitários de especialidades de maior densidade tecnológica.

07. Um trabalhador da construção civil sofre uma queda e sofre múltiplas fraturas. Sobre essa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) Todo o atendimento deve ser prestado por serviço conveniado com a empresa, não cabendo ao SUS assumir esse ônus.
- (B) O atendimento de urgência só pode ser feito em unidade que tenha um ortopedista.
- (C) O atendimento de urgência deve ser feito no município de ocorrência, mas caso seja necessária cirurgia, deve ser encaminhado a um serviço estadual.
- (D) O atendimento de urgência e acompanhamento devem ser feitos dentro da rotina da assistência ao paciente politraumatizado.
- (E) O atendimento de urgência deve ser feito no município de ocorrência, mas o acompanhamento deve ocorrer no município da empresa.

08. Em um município de pequeno porte, discute-se a formação do Conselho Municipal de Saúde. Assinale a alternativa correta.

- (A) Nos casos de municípios com menos de 20 mil habitantes, não há obrigatoriedade de se ter um Conselho de Saúde.
- (B) Nos casos de municípios com menos de 10 mil habitantes, o Conselho de Saúde pode ser substituído pela Câmara Municipal.
- (C) O Conselho Municipal de Saúde deve ser formado como em qualquer município, independentemente de suas dimensões.
- (D) Nos casos de municípios com menos de 10 mil habitantes, o Conselho Estadual de Saúde pode decidir as questões mais importantes.
- (E) O Conselho Municipal de Saúde pode ter uma composição diferente daquela prevista na Lei n.º 8.142/90.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

09. Durante o atendimento pré-hospitalar de um caso de infarto agudo do miocárdio, o uso de nitrato é recomendado quando o paciente tiver

- (A) suspeita de infarto de ventrículo direito.
- (B) feito uso de sildenafil.
- (C) feito o uso de fentolamina.
- (D) frequência cardíaca menor que 50 batimentos por minuto.
- (E) PA sistólica \geq 90 mm Hg.

10. Médico com vacinação incompleta para hepatite tipo B acidenta-se durante a realização de procedimento. O paciente apresenta AgHBs negativo. Nesse momento, a conduta indicada é

- (A) observar o médico.
- (B) observar o paciente.
- (C) completar esquema vacinal.
- (D) reiniciar o esquema vacinal.
- (E) introduzir imunoglobulina específica para o vírus da hepatite B.

11. Paciente recebe oxigênio suplementar através de cateter nasal, com fluxo de 5 litros por minuto. Isso significa que a concentração de oxigênio ofertada é da ordem de, aproximadamente,

- (A) 10 a 16%.
- (B) 24 a 45%.
- (C) 30 a 50%.
- (D) 60 a 80%.
- (E) 90 a 100%.

12. Durante a realização da sequência rápida de intubação na criança, a fim de se minimizar a resposta vagal à intubação, deve-se utilizar

- (A) atropina.
- (B) adrenalina.
- (C) lidocaína.
- (D) amiodarona.
- (E) sulfato de magnésio.

13. O uso da cânula orofaríngea está contraindicado para pacientes

- (A) com trauma raquimedular.
- (B) com trauma ocular.
- (C) menores de 16 anos.
- (D) conscientes ou semiconscientes.
- (E) com neoplasia de esôfago.

14. A realização da cricotireoidostomia cirúrgica é contraindicada para pacientes
- (A) menores de 10 anos.
 - (B) com trauma de face.
 - (C) com paralisia de cordas vocais.
 - (D) com hemorragia bucal persistente.
 - (E) com hemorragia traqueobrônquica persistente.
15. Paciente traumatizado perdeu, aproximadamente, 14% de sua volemia. Com relação à frequência cardíaca e respiratória, pode-se esperar que estejam, respectivamente,
- (A) normal e diminuída.
 - (B) normal e normal.
 - (C) aumentada e diminuída.
 - (D) aumentada e aumentada.
 - (E) diminuída e diminuída.
16. No choque neurogênico, normalmente, a pressão arterial e a temperatura da pele estão, respectivamente,
- (A) normal e fria.
 - (B) normal e úmida.
 - (C) diminuída e quente.
 - (D) aumentada e pegajosa.
 - (E) aumentada e quente.
17. Um ciclo de reanimação cardiopulmonar em um indivíduo adulto compreende a
- (A) 15 compressões e 5 insuflações.
 - (B) 5 compressões e 1 insuflação.
 - (C) 45 compressões e 3 insuflações.
 - (D) 60 compressões e 4 insuflações.
 - (E) 30 compressões e 2 insuflações.
18. A fim de evitar-se a distensão gástrica durante a ventilação com a bolsa-máscara, em indivíduos adultos, cada uma das ventilações deve ter duração de
- (A) 3 segundos e volume de 10 a 12 mL/kg.
 - (B) 3 segundos e volume de 3 a 4 mL/kg.
 - (C) 2 segundos e volume de 3 a 4 mL/kg.
 - (D) 1 segundo e volume de 6 a 7 mL/kg.
 - (E) 1 segundo e volume de 10 a 12 mL/kg.
19. A(s) droga(s) habitualmente utilizada(s) durante o atendimento de uma atividade elétrica sem pulso é
- (A) adrenalina e lidocaína.
 - (B) bicarbonato de sódio.
 - (C) adrenalina e sulfato de magnésio.
 - (D) adrenalina e atropina.
 - (E) amiodarona e lidocaína.
20. O uso de pás de adulto durante a desfibrilação, está indicado para crianças com peso maior que
- (A) 1 kg.
 - (B) 2 kg
 - (C) 5 kg.
 - (D) 8 kg.
 - (E) 10 kg.
21. O uso de desfibrilador externo automático não está indicado para pacientes
- (A) menores de um ano.
 - (B) menores de 8 anos.
 - (C) menores de 10 anos.
 - (D) maiores de 70 anos.
 - (E) maiores de 90 anos.
22. O índice de Apgar, normalmente, é realizado
- (A) apenas no primeiro minuto de vida.
 - (B) no primeiro e no quinto minutos de vida.
 - (C) no quinto e no vigésimo minutos de vida.
 - (D) apenas no quinto minuto de vida.
 - (E) apenas no vigésimo minuto de vida.
23. Na classificação de Apgar são utilizados os parâmetros de frequência cardíaca, movimentos respiratórios e
- (A) cor, irritabilidade reflexa e tônus muscular.
 - (B) cor, irritabilidade e pressão arterial sistólica.
 - (C) pressão arterial sistólica e diastólica.
 - (D) tônus muscular e escala de coma de Glasgow.
 - (E) irritabilidade reflexa, tônus muscular e pressão arterial diastólica.
24. Durante a crise convulsiva, pode ser utilizado
- (A) diazepam intramuscular.
 - (B) diazepam diluído em soro glicosado.
 - (C) fenobarbital diluído em solução fisiológica.
 - (D) fenitoína diluída em soro glicosado.
 - (E) ondansetrona intramuscular.

25. No pré-hospitalar, durante a avaliação de casos suspeitos de acidente vascular cerebral, utiliza-se a escala de Cincinnati. Ela avalia os seguintes parâmetros:
- (A) desvio de rima bucal, queda de membro superior e alteração da fala.
 - (B) desvio de rima bucal, queda de membro inferior e alteração da consciência.
 - (C) equilíbrio, alteração da fala e alteração da consciência.
 - (D) alteração da compreensão, equilíbrio e alteração da consciência.
 - (E) alteração da compreensão, queda de membros inferior e superior.
26. A insuficiência cardíaca descompensada perfil B (classificada com congestão e perfusão) é aquela com
- (A) perfusão adequada e ausência de congestão.
 - (B) perfusão adequada e congestão.
 - (C) hipoperfusão e congestão.
 - (D) hipoperfusão e ausência de congestão.
 - (E) hiperperfusão e congestão.
27. O uso de marcapasso externo transcutâneo está indicado para casos de
- (A) atividade elétrica sem pulso.
 - (B) fibrilação ventricular.
 - (C) taquicardia ventricular sem pulso.
 - (D) bloqueio atrioventricular de 1.º grau.
 - (E) bloqueio atrioventricular de 2.º grau tipo II.
28. A fibrilação atrial instável deve ser cardiovertida inicialmente com
- (A) 360 J.
 - (B) 300 J.
 - (C) 200 J.
 - (D) 100 J.
 - (E) 50 J.
29. No bebê, a determinação da área queimada de cada membro inferior, segundo a Regra dos Nove, equivale, aproximadamente a
- (A) 1%.
 - (B) 9%.
 - (C) 13,5%.
 - (D) 20%.
 - (E) 36%.
30. Gestante com síndrome hemorrágica deve ser transportada
- (A) em decúbito lateral esquerdo.
 - (B) em decúbito lateral direito.
 - (C) em decúbito ventral.
 - (D) em decúbito dorsal horizontal.
 - (E) de cócoras.
31. Na pré-eclâmpsia, recomenda-se a utilização de
- (A) pindolol e bicarbonato de sódio.
 - (B) sulfato de magnésio e hidralazina.
 - (C) furosemida e captopril.
 - (D) midazolam e fenobarbital.
 - (E) fenitoína e enalapril.
32. Pacientes agressivos, com histórico de utilização de drogas ilícitas, devem ser contidos, preferencialmente, com
- (A) fentanil.
 - (B) fenobarbital.
 - (C) diazepam.
 - (D) haloperidol.
 - (E) midazolam.
33. O método START, utilizado para classificação de múltiplas vítimas, classifica-os como
- (A) vermelha e verde.
 - (B) verde, amarela e azul.
 - (C) verde, vermelha e cinza (preta).
 - (D) azul, amarela, verde e vermelha.
 - (E) vermelha, amarela, verde e cinza (preta).
34. No trauma, a mensuração da pressão arterial média pode ser útil. Ela é calculada por meio da fórmula:
- (A) pressão diastólica + 1/3 da pressão de pulso.
 - (B) pressão diastólica + pressão sistólica.
 - (C) pressão sistólica + 2/3 pressão de pulso.
 - (D) pressão sistólica – pressão diastólica.
 - (E) pressão de pulso + pressão diastólica.
35. O objetivo do uso da manobra de tração da mandíbula é abrir a via aérea, em pacientes com suspeita de lesão
- (A) facial.
 - (B) cervical.
 - (C) ocular.
 - (D) de crânio.
 - (E) de traqueia.

36. A via intraóssea está indicada
- (A) exclusivamente para crianças.
 - (B) exclusivamente para adultos.
 - (C) exclusivamente para bebês (menores de um ano).
 - (D) exclusivamente para crianças e bebês (menores de um ano).
 - (E) para adultos, crianças e bebês (menores de um ano).
37. Com relação ao uso do torniquete, pode-se afirmar que
- (A) é contraindicado.
 - (B) deve ser colocado em cima do ferimento.
 - (C) deve ser colocado de forma proximal ao ferimento.
 - (D) deve ser colocado de forma distal ao ferimento.
 - (E) só pode ser utilizado caso o ferimento seja infra-abdominal.
38. A descompressão com agulha, no caso de pneumotórax, é realizada com a inserção na linha hemiclavicular no
- (A) 10.º espaço intercostal.
 - (B) 7.º espaço intercostal.
 - (C) 5.º espaço intercostal.
 - (D) 2.º espaço intercostal.
 - (E) 1.º espaço intercostal.
39. O curativo oclusivo, com três pontos de apoio, está indicado para casos de
- (A) tamponamento cardíaco.
 - (B) contusão cardíaca.
 - (C) pneumotórax aberto.
 - (D) hemotórax.
 - (E) pneumotórax hipertensivo.
40. No caso de evisceração, o órgão deve ser
- (A) imediatamente colocado dentro da cavidade.
 - (B) imediatamente colocado dentro da cavidade, e coberto com um pano umedecido em solução salina.
 - (C) imediatamente colocado dentro da cavidade, e coberto com um pano seco.
 - (D) mantido como está, e coberto com um pano umedecido em solução salina.
 - (E) mantido como está, e coberto com um pano seco.
41. As gestantes ficam mais suscetíveis ao trauma fechado como, por exemplo, os ferimentos perfurantes, a partir da
- (A) 4.ª semana.
 - (B) 8.ª semana.
 - (C) 10.ª semana.
 - (D) 15.ª semana.
 - (E) 20.ª semana.
42. As fraturas de anel pélvico por compressão lateral, geralmente, ocorrem em casos de
- (A) queda de altura.
 - (B) atropelamento.
 - (C) acidente de moto.
 - (D) acidente de auto.
 - (E) acidente de bicicleta.
43. São indicações para a retirada da vítima com KED (Kendrick Extrication Device) a suspeita de coluna instável e
- (A) vítima estável.
 - (B) vítima instável.
 - (C) cena do acidente insegura.
 - (D) escala de coma de Glasgow menor que 7.
 - (E) escala revisada de trauma menor que 7.
44. Hipoglicemia em recém-nascidos é definida com glicemia capilar menor ou igual a
- (A) 80 mg/dL.
 - (B) 70 mg/dL.
 - (C) 60 mg/dL.
 - (D) 50 mg/dL.
 - (E) 40 mg/dL.
45. A reação anafilática no adulto é inicialmente tratada com
- (A) epinefrina intramuscular.
 - (B) epinefrina endovenosa.
 - (C) atropina intramuscular.
 - (D) prometazina endovenosa.
 - (E) metilprednisolona endovenosa.

46. Como cinemática no trauma, durante a ocorrência de um impacto traseiro, espera-se encontrar, mais provavelmente, trauma
- (A) do tórax.
 - (B) da coluna cervical.
 - (C) craniano.
 - (D) de abdômen.
 - (E) de joelhos.
47. A escala revisada de trauma para indivíduos adultos utiliza os parâmetros da escala de coma de Glasgow, a frequência respiratória e a
- (A) débito urinário em 1 hora.
 - (B) frequência cardíaca.
 - (C) pressão arterial média.
 - (D) pressão arterial sistólica.
 - (E) pressão arterial diastólica.
48. Fratura Le Fort tipo I é aquela
- (A) do assoalho da órbita.
 - (B) das maxilas.
 - (C) transversa pela maxila, acima do nível dos dentes.
 - (D) com disjunção dos ossos da face.
 - (E) dos ossos nasais.
49. O pneumotórax aberto é tratado, durante o atendimento pré-hospitalar, preferencialmente, com oxigênio 100% e
- (A) toracostomia.
 - (B) drenagem de tórax.
 - (C) punção torácica em 2.º espaço intercostal da linha hemiclavicular posterior.
 - (D) curativo oclusivo estéril com 4 pontos de fixação.
 - (E) curativo oclusivo estéril com 3 pontos de fixação.
50. Objetos empalados, no atendimento pré-hospitalar, devem ser
- (A) retirados, imediatamente, se nos membros inferiores.
 - (B) retirados, imediatamente, se nos membros superiores.
 - (C) retirados, imediatamente, se no tórax, na ausência de alteração dos sons pulmonares.
 - (D) retirados, imediatamente, se no abdômen, na ausência de alteração dos sons abdominais.
 - (E) mantidos, para remoção no hospital apenas.