

ENFERMEIRO PADRÃO (1007)

31. Na execução do processo de enfermagem a um pessoa que apresenta intercorrência respiratórias o enfermeiro deverá realizar o exame físico geral e de sistemas para compor a fase da coleta de dados e estabelecer o diagnóstico de enfermagem bem como o plano de cuidados individualizado. Em relação a coleta de dados da pessoa com afecções do aparelho respiratório, assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	O exame do tórax envolve a inspeção, ausculta, percussão e palpação. A inspeção pode ser estática e dinâmica. Na inspeção estática observa-se as condições da pele, a caixa torácica (formato do tórax – em tonel, em funil, peito de pombo), cifoescolioses, abaulamentos, retrações, etc; na inspeção dinâmica o enfermeiro atenta-se para a movimentação da caixa torácica, para a amplitude e o ritmo das ventilações, para o emprego de musculatura acessória e para o padrão respiratório.
B.	Na sequência do exame, o enfermeiro procede à ausculta que envolve avaliação de brônquios, bronquíolos e alvéolos atentando-se para a ocorrência de alterações. Caso os sons da ausculta sejam atípicos eles são chamados de ruídos adventícios.
C.	Na percussão do tórax os achados são descritos como som claro pulmonar em um pulmão normal; hipersonoridade ou timpanismo (quando de um pneumotórax, por exemplo), sons maciços nas condensações pulmonares.
D.	Os sons normais do aparelho respiratório são os sons brônquicos, bronquovesiculares e vesiculares e os ruídos adventícios são as crepitações, roncos, sibilos, atrito pleural e o estridor ou cornagem.
E.	Na avaliação de pessoas com problemas respiratórios são suficientes a verificação da frequência, ritmo e profundidade das ventilações.

32. A Resolução Cofen 358/2009, de 15 de outubro de 2009 dispõe sobre a sistematização da assistência de enfermagem e a implementação do processo de enfermagem nas instituições públicas e privadas que prestam cuidados profissionais de enfermagem. Em relação à sistematização da assistência assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	O enfermeiro, ao sistematizar a assistência organiza sua atuação, dimensiona seus recursos humanos e materiais e cria condições de implantar o processo de enfermagem avaliando sistematicamente a assistência prestada.
B.	Conforme determinação do Cofen, na Resolução supra citada, a sistematização da assistência deverá

	compor as ações de enfermagem em instituições prestadoras de assistência, sejam elas de internação hospitalar, serviços ambulatoriais, domicílios, escolas, associações comunitárias, fábricas, entre outros.
C.	Quando o processo de enfermagem for realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, ele corresponderá ao usualmente denominado nesses ambientes como Consulta de Enfermagem.
D.	O diagnóstico de enfermagem expresso na resolução 358/2009, consiste na interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados. Ele deve, obrigatoriamente basear-se nos diagnósticos da North American Nursing Diagnosis Association (NANDA).
E.	As fases constituintes do processo de enfermagem são: coleta de dados de enfermagem (ou histórico de enfermagem), diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação e avaliação de enfermagem.

33. A influenza A H1N1, que teve sua manifestação a partir de abril de 2009 no México e Estados Unidos rapidamente atingiu outros países caracterizando, conforme a Organização Mundial de Saúde, um quadro de pandemia. Sobre esta temática assinale a alternativa que se apresenta INCORRETA.

A.	A maior ocorrência de casos de influenza A H1N1 concentrou-se até o momento na faixa etária entre os 20 e 49 anos.
B.	A coleta de material para exames dos casos em que há esta indicação, pode ser feita por aspirado de naso faringe ou por Swab, sendo esta segunda opção a mais recomendada.
C.	São sinais de gravidade da H1N1 no adulto: febre alta e persistente, cianose, dificuldade respiratória (dispnéia, taquipnéia).
D.	A taquipnéia é um sinal de gravidade em crianças e ela pode alcançar, em crianças de 2 meses a menores de 1 ano, mais de 50 irpm (incurções respiratórias por minuto) e, em crianças de 1 a 5 anos, mais de 40 irpm.
E.	De forma geral, a coleta de material para exame é feita até o sétimo dia após a data de início dos sintomas.

34. A parada cardiorespiratória (PCR) é intercorrência de grave ameaça à vida e a intervenção do enfermeiro pode contribuir com a qualidade das ações que devem ser adotadas neste evento. Diante disso, assinale a alternativa correta.

A.	As diretrizes para ressuscitação cardiopulmonar da American Heart Association atualmente vigentes e adotadas no Brasil preconizam que a relação entre o número de compressões torácicas e ventilações no adulto seja de 15 compressões e 2 ventilações.
B.	A mesma relação acima em crianças, atualmente vigente é de 5 compressões e 1 ventilação.
C.	O consenso em torno da minimização do tempo de parada entre as compressões está baseado no fato de que cada supressão de compressão torácica implica em diminuição do fluxo sanguíneo cerebral.
D.	Uma compressão torácica eficaz é aquela em que o tórax recua totalmente entre cada compressão; que tem um intervalo regular entre elas; e que não é interrompida com frequência atingindo um total de 70 compressões por minuto.
E.	As diretrizes vigentes indicam que o desfibrilador automático deve estar disponível, mas seu uso deve ser evitado.

35. Sobre o exame do aparelho digestório como parte da coleta de dados para implementação da sistematização da assistência de enfermagem é correto afirmar que

A.	a sequência correta de avaliação abdominal é: inspeção, percussão, palpação e ausculta.
B.	inicia-se o exame do abdome pela palpação, seguida da percussão, inspeção e ausculta.
C.	inicia-se o exame do abdome pela inspeção, seguida da percussão, palpação e ausculta.
D.	inicia-se o exame do abdome pela ausculta, seguida da inspeção, percussão e palpação.
E.	inicia-se o exame pela inspeção, seguida da ausculta, percussão e palpação.

36. Ainda sobre a coleta de dados na avaliação do aparelho digestório é INCORRETO afirmar que	
A.	os sinais e sintomas mais frequentemente observados ou referidos pelos sujeitos portadores de problemas digestivos são: eructação, dispepsia, dor abdominal, pirose, náuseas, vômitos, entre outros.
B.	no exame do abdome solicitamos à pessoa que ela nos aponte a área dolorosa e iniciamos o exame por este ponto indicado.
C.	durante a inspeção do abdome observa-se sua superfície quanto à forma, contorno, simetria, características da pele (integridade, cicatrizes, manchas, trajetos venosos dilatados, estrias) e movimentos visíveis.
D.	na percussão determina-se o tamanho e localização de vísceras sólidas, distribuição e presença de gases, líquidos e massas. Os sons da percussão podem ser timpânicos, hiper timpânicos, maciços.
E.	na ausculta abdominal inicia-se pelo quadrante inferior direito percorrendo todos os quadrantes. Os sons auscultados podem ser descritos como ruídos hidro aéreos (normais), ruídos hipoativos e ruídos hiperativos.

37. A satisfação da necessidade de ingesta alimentar deve ser uma preocupação de primeira ordem no planejamento dos cuidados de enfermagem. Sobre esta prática assinale a alternativa correta.	
A.	A alimentação por via oral é uma atribuição que pode sempre ser delegada ao acompanhante, uma vez que é um procedimento que não requer conhecimento e habilidades específicas.
B.	Em situações em que a pessoa não consegue se alimentar pela via convencional é possível estabelecer um acesso temporário, através da utilização de sondas/cateteres dentre os quais o mais indicado para a alimentação é a chamada sondagem nasogástrica confeccionada de polietileno ou polivinil.
C.	A aferição do posicionamento da sonda, após sua inserção tem como padrão ouro a realização de RX, mas que deve ser secundarizado pela questão do custo envolvido. Da mesma forma, a certificação de sua manutenção em posicionamento antes de cada alimentação dado que isso implica em gasto de tempo e de material, como seringas e não é um procedimento considerado relevante.
D.	Uma boa opção para alimentação são as sondas confeccionadas de silicone ou poliuretano as quais possuem um peso de tungstênio em sua extremidade inferior possibilitando que ela se mantenha posicionada no estômago ou em posição pós pilórica.
E.	Dentre os cuidados de enfermagem na alimentação enteral destaca-se a manutenção da permeabilidade da luz do cateter, que é mantida com a infusão de 300 a 400 ml de água filtrada entre cada alimentação.

38. A RDC 306/2004 dispõe sobre o gerenciamento dos resíduos gerados durante o processo de assistência prestada nos serviços de saúde e correlatos. Assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	Todos os resíduos dos serviços de saúde devem ser acondicionados em sacos resistentes e compatíveis com o volume de material que será neles acondicionado. Tais sacos devem ser depositados em recipientes resistentes e providos de tampa com possibilidade de abertura sem uso das mãos, exceto os que se localizam em salas de cirurgia e salas de parto.
B.	No manuseio de resíduos, a RDC prevê que eles possam ficar temporariamente armazenados em uma sala que pode ser dividida com a sala de utilidades, mas esta sala de armazenamento deverá ter, pelo

	menos, 2m ² de área exclusiva.
C.	Resíduos de fácil putrefação, que venham a ser coletados por período superior a 24 horas de seu armazenamento, devem ser conservados sob refrigeração, e quando não for possível, serem submetidos a outro método de conservação.
D.	No armazenamento externo é exigida a utilização de recipientes que protejam os sacos até que seja feita coleta externa por pessoas capacitadas.
E.	Conforme a RDC supracitada é opcional a existência de plano de gerenciamento dos resíduos gerados pelos serviços de saúde.

39. Quanto à segurança dos trabalhadores envolvidos no trabalho com os resíduos dos serviços de saúde (RSS) é correto afirmar que	
A.	toda pessoa que passou em um concurso público para a área da saúde tem condições de atuar em setores de manejo, acondicionamento, tratamento de RSS, independente de orientações específicas.
B.	os trabalhadores que atuam com RSS não necessitam ser imunizados como os demais trabalhadores da saúde.
C.	os serviços geradores de RSS devem manter um programa de educação continuada, independente do vínculo empregatício de seus trabalhadores.
D.	o conhecimento do sistema adotado para o gerenciamento de RSS deve ser obrigatório apenas aos envolvidos diretamente nas atividades de gerenciamento de resíduos.
E.	as pessoas envolvidas no trabalho com RSS estão dispensadas dos exames rotineiros relativos à saúde do trabalhador.

40. Sobre a alimentação por via enteral é INCORRETO afirmar que	
A.	se deve considerar o momento da alimentação enteral como um momento comum no qual pode-se manter as demais rotinas como higienizar a pessoa, realizar procedimentos fisioterápicos, etc.
B.	a administração pode ser intermitente ou contínua.
C.	na administração contínua é recomendado o uso de bombas infusoras que permitem adequar o volume/hora garantindo que seja mantido fluxo constante e que as intercorrências sejam minimizadas.
D.	as intercorrências mais comuns na administração de alimentação por via enteral podem ser exemplificadas pela diarreia, distensão abdominal, vômitos, resíduo gástrico elevado, broncoaspiração, hiperglicemia, distúrbios eletrolíticos.
E.	é possível definir que o paciente está com diarreia, caso ele apresente mais que três episódios de diarreia líquida ou semilíquidas e volumosas por dia.

41. A avaliação do sistema urinário é ação indispensável para o planejamento e implementação da assistência. Sobre ela registre a alternativa INCORRETA.	
A.	As alterações nas características da urina podem ser exemplificadas pela hematúria, urina turva e o mau cheiro.
B.	A oligúria retrata um volume urinário inferior a 400ml em 24 horas e a anúria um volume inferior a 100ml em 24horas.
C.	O exame dos ureteres envolve palpação profunda dos quadrantes inferiores direito e esquerdo e o exame da bexiga, a inspeção, palpação e percussão pesquisando dor e distensão vesical.
D.	A avaliação renal é feita pela palpação bimanual profunda e pela punho percussão também chamada de Manobra de Giordano.
E.	O esvaziamento de um globo vesical distendido por retenção urinária em um pós-operatório se consegue exclusivamente através de cateterismo vesical de alívio.

42. A enfermagem tem grande responsabilidade no processo de administração da terapêutica medicamentosa, portanto, avalie das alternativas abaixo a que estiver INCORRETA.	
A.	São alguns dos sinais de intoxicação por aminoglicosídeos: zumbido, tontura e alterações da audição.
B.	Na administração de aminoglicosídeos, a monitoração de sinais de comprometimento do oitavo par de nervos cranianos é um cuidado de primeira ordem.
C.	Na terapia intravenosa o padrão ouro de coberturas de acessos venosos são as coberturas estéreis transparentes.
D.	A pessoa em uso de aminoglicosídeos pode apresentar comprometimento renal, portanto, a enfermagem deve atentar-se para sinais indicativos dessa ocorrência como alterações no volume urinário.
E.	Os locais para administração de medicações intramusculares são: região ventro-glútea, região dorso-glútea, região da face antero lateral da coxa e deltóide sendo esta última a mais indicada.

43. No exame físico de enfermagem do aparelho cardiovascular você deverá	
A.	aplicar todos os meios de avaliação: inspeção, percussão, ausculta e palpação.
B.	eximir-se de proceder a ausculta cardíaca que se constitui em procedimento médico.
C.	localizar os principais pontos de ausculta que são: 8º espaço intercostal esquerdo (foco tricúspide), 5º espaço intercostal esquerdo na linha hemiclavicular (foco mitral), 4º espaço intercostal direito ao lado do esterno (foco aórtico) e 4º espaço intercostal esquerdo ao lado do esterno (foco pulmonar).
D.	palpar o <i>ictus cordis</i> , com a pessoa em decúbito lateral esquerdo, que corresponde ao choque de ponta do coração. Ele se localiza no 5º espaço intercostal a esquerda, e seu volume não deve ultrapassar duas polpas digitais.
E.	auscultar os sopros, sibilos, atrito pleural e, principalmente, as bulhas cardíacas.

44. Sobre a assistência à pessoa com diagnóstico de integridade tissular prejudicada, assinale a alternativa correta.	
A.	As lesões causadas pela supressão do aporte sanguíneo a uma região devido a compressão, como nos casos de permanência prolongada em uma mesma posição, são corretamente nomeadas de escaras.
B.	Os ácidos graxos essenciais (AGE) podem ser utilizados no tratamento de feridas abertas com ou sem infecção e a troca da cobertura pode ser feita a cada 7 dias.
C.	O uso de anti sépticos (polivinil pirrolidona iodo, cloro hexidina, etc.), no tratamento de lesões de pele é prática universalmente aceita, contanto que as soluções sejam trocadas uma vez por semana.
D.	O uso de coberturas estéreis transparentes em fixação de cateteres venosos periféricos e centrais é uma recomendação para o controle de infecção, mas devido ao seu alto custo eles podem ser substituídos por outras coberturas como fitas adesivas (esparadrapo, etc), até porque os estudos sobre a eficácia de seu uso são inconclusivos.
E.	As placas de hidrocolóide são coberturas indicadas para feridas limpas e para prevenção de úlceras de pressão.

45. As infecções nos estabelecimentos que prestam serviços de saúde tem se constituído em problema de saúde pública e de financiamento do sistema seja público ou privado. Assinale o que for correto no que se refere ao controle de infecção.	
A.	A portaria 2616/1998 é a legislação vigente sobre o controle de infecção no Brasil.
B.	Ela define infecção comunitária como aquela adquirida após a admissão no hospital se manifestando durante a internação ou após a alta quando puder ser relacionada a internação ou procedimentos hospitalares.

C.	De acordo com ela, a CCIH é uma instância submissa à autoridade máxima da instituição.
D.	A portaria define que as instituições tenham membros organizadores e membros consultores.
E.	Os membros organizadores (SCIH) são encarregados da execução das ações programadas de controle de IH.

46. A higienização das mãos e o uso de luvas de procedimento são ações comprovadamente eficazes no controle de infecções. Assinale a alternativa correta.

A.	Ao usar luvas de procedimento dispensa-se a higienização das mãos.
B.	É dispensável a higienização das mãos, se você utilizar preparações alcoólicas, para fricção sem lavagem.
C.	É possível utilizar-se de preparação alcoólica para higienização das mãos, mesmo quando elas estiverem visivelmente sujas ou contaminadas com sangue ou outros fluidos corporais.
D.	A aplicação de preparações alcoólicas é recomendada após higienização com água e sabão/sabonete, antes de calçar luvas, para inserção de dispositivos invasivos que não requeiram preparo cirúrgico.
E.	A degermação das mãos é ação rotineira em qualquer procedimento.

47. Em determinadas situações será necessário propor medidas de contenção de doenças ou micro organismos resistentes que caracterizaria o isolamento da pessoa cuidada. Sobre esta prática assinale a alternativa INCORRETA.

A.	As precauções padrão são indicadas a todo e qualquer paciente ou na manipulação de objetos contaminados ou com suspeita de contaminação.
B.	As precauções padrão compreendem a higienização das mãos, o uso de EPI, o uso de vacinas, aplicação de curativos para conter exsudatos, a prevenção de acidentes com pérfuro-cortantes.
C.	Além das precauções padrão tem-se a precaução baseada nas vias de transmissão.
D.	As precauções baseadas nas vias de transmissão são: precauções para a transmissão pelo ar, por perdigotos e por contato.
E.	As máscaras N95 são indicadas para uso nas precauções com perdigotos.

48. a Resolução Cofen nº 311/2007 versa sobre o código de ética dos profissionais de enfermagem. Sobre a conduta ética destes profissionais, assinale a alternativa INCORRETA.

A.	Os princípios do SUS são tomados como referência da atuação profissional em seu código de ética.
B.	É direito do profissional aprimorar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais que dão sustentação a sua prática profissional.
C.	É direito a recusa a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, família e coletividade.
D.	O código de ética prevê que em situações especiais, como em movimentos reivindicatórios, a assistência possa ser interrompida mesmo que isso implique danos aos usuários.
E.	É proibido, pelo código de ética, administrar medicamentos sem conhecer a ação da droga e sem certificar-se da possibilidade dos riscos.

49. Outras questões éticas presentes no Código de ética regulam a atuação dos exercentes da enfermagem. Indique a alternativa correta.

A.	O profissional de Enfermagem, portador de um segredo profissional intimado como testemunha deverá comparecer perante a autoridade e, se lhe for requisitado, revelar o segredo.
B.	É proibido franquear o acesso a informações e documentos a pessoas que não estão diretamente envolvidas na prestação da assistência, exceto nos casos previstos na legislação vigente ou por ordem

	judicial.
C.	Quando o usuário assistido for menor de idade, a revelação do segredo ao profissional confiado é permitida.
D.	É dever profissional autorizar pesquisas de qualquer natureza com os usuários sobre sua responsabilidade.
E.	É vedado ao profissional utilizar-se de veículo de comunicação para conceder entrevistas ou divulgar eventos e assuntos de sua competência, com finalidade educativa e de interesse social.

50. É atribuição profissional do enfermeiro desenvolver práticas educativas em saúde. Sobre elas assinale a alternativa INCORRETA.	
A.	A concepção de saúde e doença do profissional indica a direção que ele pode seguir em suas atividades educativas indo para uma prática prescritiva ou para outra emancipatória.
B.	A linguagem utilizada nas ações educativas precisa considerar que, sendo usuário e profissional, muitas vezes diferenciados na possibilidade de acesso ao conhecimento, expressam diferentes estilos de linguagem que devem ser afinados na relação educativa.
C.	É preciso que o profissional de saúde entenda que a prática educativa é condição única para que as pessoas por ele assistidas alcancem níveis adequados de saúde. A prática educativa, por si, gera comportamentos saudáveis.
D.	O repasse de informações aos usuários não pode ser considerado a única estratégia a ser utilizada em ações educativas.
E.	É preciso partir do senso comum do usuário, de forma que o profissional consiga entender seu jeito de olhar o mundo, mas nem sempre o saber popular é desprovido de atitudes equivocadas em relação a saúde, que precisam ser superadas.