

**LEIA O TEXTO ABAIXO:**

“SER JOVEM”  
(Arthur da Távola)

“ Ser jovem é não perder o encanto e o susto de qualquer espera. É, sobretudo, não ficar fixado nos padrões da própria formação.

Ser jovem é ter abertura para o novo na mesma medida do respeito ao imutável. É acreditar um pouco na imortalidade da vida, é querer a festa, o jogo, a brincadeira, a lua, o impossível, o distante. Ser jovem é ser bêbado de infinitos que terminam logo ali. É só pensar na morte de vez em quando. É não saber de nada e poder tudo.

Ser jovem é ainda acordar, pelo menos de vez em quando, assobiando uma canção, antes mesmo de escovar os dentes. Ser jovem é não dar bola para o síndico mas reconhecer que ele está na sua. É achar graça do riso, ter pena dos tristes e ficar ao lado das crianças. Ser jovem é estar sempre aprendendo inglês, é gostar de cor, xarope, gengibre e pastel de padaria. Ser jovem é não ter azia, é gostar de dormir e crer na mudança; é meter o dedo no bolo e lambê-lo. É cantar fora do tom, mastigar depressa e engolir devagar a fala do avô. É gostar da barca da Cantareira, carro velho e roupa sem amargura. É bater papo com a baiana, curtir o ônibus e detestar meia marrom.

Ser jovem é beber curvas, ter estranhas, súbitas e inexplicáveis atrações. É temer o testemunho, detestar os solenes, duvidar das palavras. Ser jovem é não acreditar no que está pensando exceto se o

pensamento permanecer depois. É saber sorrir e alimentar secreta simpatia pelos crentes que cantam na praça em semicírculo, Bíblia na mão, sonho no coração. É gostar de ler e tentar silêncios quase impossíveis. É acreditar no dia novo como obra de Deus. É ser metafísica sem ter metafísica. É curtir trem, alface fresquinha, cheiro de hortelã. É gostar de ser jovem é ter ódio de cachimbo, de bala jujuba, de manipulação, de ser usado. Ser jovem é ser capaz de compreender a tia, de entender o reclamo da empregada e apoiar seu atraso. Ser jovem é continuar gostando de deitar na grama. É gostar de beijo, de pele, de olho. Ser jovem é não perder o hábito de se encabular. É ir para ser apresentado (já conhece fulano) morrendo de medo. Ser jovem é permanecer descobrindo. É querer ir a lua ou conhecer as Finlândias, Escócias e praias adivinhadas. É sentir cheiro de férias, cheiro de mãe chegando em casa em dia de chuva, cheiro de festa, aipim, camisa nova ou toalha lá do clube.

Ser jovem é andar confiante como quem salta, se possível, de mãos dadas com o ar. É ter coragem de nascer a cada dia e embrulhar as fossas no celofane do não faz mal. É acreditar em frases, pessoas, mitos, forças, sons, é crer no que não vale a pena, mas aí da vida se não fosse isso. É descobrir um belo que não conta. É recear as revelações e ir para casa com gosto do seu silêncio amargo ou agridoce. Ser jovem é ter a capacidade do perdão e andar com os olhos cheios de capim cheiroso. É ter tédios passageiros, é amar a vida, é ter uma palavra de compreensão. Ser jovem é lembrar pouco da infância por não precisar

lo para suportar a vida. Ser jovem é ser capaz de anestésias salvadoras. Ser jovem é misturar tudo isso com a idade que se tenha, trinta, quarenta, cinquenta, sessenta, setenta ou dezenove. É sempre abrir a porta com emoção. É esperar dos outros o que ainda não desistiu de querer. Ser jovem é viver em estado de fundo musical, de superprodução da Metro. É **abraçar** esquinas, mundos, espaços, luzes, flores, livros, discos, cachorros e a menininha com um profundo, aberto e incomensurável abraço feito de festa, cocada preta, dentes brancos e dedos tímidos, todos prontos para os desencontros da vida. Com uma profunda e permanente vontade de SER. ”

01) De acordo com o texto é correto afirmar:

- a) Na juventude tudo é fácil e maravilhoso;
- b) Ser jovem depende da idade;
- c) Ser jovem é viver de modo intenso, como se ele fosse único, especial e cinematográfico;
- d) No texto a palavra “abraçar” é empregada no sentido denotativo.

02) Analise as palavras e expressões empregadas no texto:

- I. “ele está na sua” ( 3º parágrafo)
- II. “curtir o ônibus” (5º parágrafo)
- III. “curtir o trem” (7º parágrafo)

- a) Todas são expressões próprias da língua coloquial;
- b) Todas são expressões próprias da linguagem culta;

- c) A expressão contida em II significa “namorar no ônibus”;
- d) As expressões são inadequadas ao texto.

03) A respeito do texto é INCORRETO afirmar:

- a) O jovem de que o texto trata é particularizado;
- b) O tema é tratado de modo científico e objetivo;
- c) O jovem de que o texto fala representa toda a juventude;
- d) A finalidade central do texto é informar e transmitir conhecimentos científicos a respeito do tema.

04) A função sintática do pronome empregado(destacado) no texto é:

“O anel **que** tu me deste era vidro e se quebrou

O amor **que** tu me tinhas era pouco e se acabou”.

Canção popular.

- a) Os dois pronomes tem função de sujeito;
- b) Os dois pronomes tem função de objeto direto;
- c) O primeiro pronome tem função de sujeito e o segundo de objeto direto;
- d) Os dois pronomes tem função de objeto indireto.

05) Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está correta.

- a) Ninguém me forneceria as provas, se Leandro não autorizasse.
- b) Comprei o livro que ofereceram-me.
- c) Quando me chamarem, entregarei-lhei as provas do crime.
- d) Não devo-lhe dizer.

---

06) Há um erro de regência em:

- a) Você aspira àquela vaga, mas eu não aspiro a ela.
- b) Aspiro a conquistas heróicas.
- c) Prefiro a viver na inércia aventuras que liberem adrenalina.
- d) O apartamento em que você assiste há drogas.

---

07) Cheguei \_\_\_\_\_ clube.

Completa corretamente a lacuna:

- a) no
- b) à o
- b) ao
- d) em o

---

08) O acento indicativo de crase está colocado incorretamente em:

- a) Chegamos **à** noite.
- b) Refiro-me **àquele** rapaz.
- c) **Àquela** revista fala sobre moda.
- d) Esta boneca é igual **à** que ganhei no natal passado.

---

09) Estão corretamente separadas todas as palavras expostas em:

- a) Fei-a; joi-a; im-bui-a;ba-la-io;
- b) co-le-tâ-nea; su-bli-me;sub-le-genda;sub-le-var;
- c) su-bem-pre-go; sub-mun-do; co-le-tâ-ne-a;
- d) Fe-ia; su-bes-ti-ma; se-quoi-a; co-le-tâ-nea.

---

10) Complete corretamente as lacunas.

- I. A palavra \_\_\_\_\_ os cavalos e partir imediatamente. (arrear- arriar)
- II. O navio \_\_\_\_\_ após bater em uma pedra e toda carga

se perdeu no fundo do mar. (imersiu- emergiu)

- III. A menina \_\_\_\_\_ o aroma das flores com muita alegria. (absolvía- absorvia).
- IV. Há três situações de uso do \_\_\_\_\_ (') a considerar. (apóstrofe – apóstrofo)

A sequência correta é:

- a) arrear; emergiu; absolvía; apóstrofe;
- b) arriar; emergiu; absorvia; apóstrofe;
- c) arriar; imergiu; absolvía; apóstrofo;
- d) arrear; imergiu; absorvia; apóstrofo.

### PROVA Nº 09 - MATEMATICA

11) Uma pirâmide quadrangular regular cujo apótema da base é 2m, tem volume igual a  $60m^3$ . Reduzindo-se esse volume para  $\frac{2}{5}$ , a altura dessa pirâmide ficará reduzida de:

- a) 4,5m;
- b) 6,75m;
- c) 5,4m;
- d) 6,7m.

---

12) Num triângulo ABC marca-se um ponto D em AC. Se  $\hat{A} = 30^\circ$ ,  $AB = \sqrt{3}cm$ ,  $DC = 1cm$ ,  $BC = AD$  e  $\cos 30^\circ = \frac{\sqrt{3}}{2}$ , então os triângulos ABD e DBC são, respectivamente:

- a) Equilátero e isósceles;
- b) Isósceles e Isósceles;
- c) Escaleno e Isósceles;
- d) Equilátero e Equilátero.

---

13) A intersecção e a união, nesta ordem, dos conjuntos A e B são  $[0, 1]$  e  $[-2, 2]$ , então:

- a)  $A = [0, 1]$  e  $B = [-2, 2]$

- b)  $A = [0, 1]$  e  $B = [-2, 2]$   
c)  $A = [0, 2]$  e  $B = [-2, 1]$   
d)  $A = [-2, 1]$  e  $B = [0, 2]$

---

14) Para encher uma caixa d'água de dimensões, aproximadamente, iguais a 1,666...m, 36,999...dm e 2,4m, uma torneira gasta 5 horas. Em quanto tempo a mesma torneira encherá um reservatório com  $\frac{2}{5}$  abaixo da capacidade desta caixa?

- a) 1h;  
b) 2h;  
c) 2,5h;  
d) 3h.

---

15) Na construção de um reservatório de volume igual a  $40m^3$ , uma certa quantidade de homens levaria o triplo do tempo que  $\frac{3}{7}$  desses, com agilidade triplicada, levariam para construir um com capacidade de X litros. Nestas condições, podemos afirmar que:

- a)  $X > 18000$ ;  
b)  $X < 17000$ ;  
c)  $17000 < X < 18000$ ;  
d)  $X = 17000$ .

---

16) O número de raízes reais da equação  $x^2(x^2 - x) + x(x^2 - x^3) = x^2 + 25$  é:

- a) 0;  
b) 1;  
c) 2;  
d) 3.

---

17) Qual o valor de m na equação  $3mx^2 - 4m - m - 4 = 0$  para que as raízes sejam inversas?

- a) - 1;  
b) 1;

- c) 0;  
d) - 2.

---

18) Um grupo A recebeu 43 questões e acertou 5 e um grupo B recebeu 60 e acertou 7. A porcentagem do menos eficiente em relação ao mais eficiente é de aproximadamente:

- a) 66,99;  
b) 71,42;  
c) 80,66;  
d) 99,66.

---

19) Qual o tempo necessário para que um capital de R\$10.000,00, à uma taxa de 1,333...% ao mês, acumule um montante de R\$16.000,00?

- a) 40meses;  
b) 45meses;  
c) 50meses;  
d) 55meses.

---

20) Qual o valor da expressão:

$$2^0 - 2^{-1} + \frac{1}{2} - 0,2 + 0,222... ?$$

- a) 1;  
b)  $\frac{1}{45}$ ;  
c) 0;  
d)  $\frac{46}{45}$ .

**PROVA Nº 11 – ESPECÍFICA  
INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO**

21) Instrumento que possibilita a vinculação dos procedimentos executados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) ao usuário, ao profissional que os realizou e também à unidade de saúde onde foram realizados. Para tanto, é necessária a construção de cadastros de usuários, de profissionais de saúde e de unidades de saúde.

- a) Cartão Nacional de Saúde;
- b) Cadastro Municipal de Saúde;
- c) Prontuário;
- d) Carteira do Plano de Saúde.

---

22) Conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade). As principais áreas que compõem a alta complexidade do SUS, e que estão organizadas em "redes", são: EXCETO

- a) portador de doença renal crônica (por meio dos procedimentos de diálise);
- b) assistência ao paciente oncológico; cirurgia cardiovascular; cirurgia vascular;
- c) cirurgia cardiovascular pediátrica;
- d) assistência Farmacêutica, integrando, assim, o Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica de alta complexidade.

---

23) Considerada prioritária no âmbito do SUS, a atenção às urgências em Saúde tem sido orientada, a partir de 2003, pela Política Nacional de Atenção às Urgências (Portaria nº 1.863 de 2003), fundamentada nos seguintes objetivos: EXCETO

- a) garantir a universalidade, equidade e a integralidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos não intencionais, violências e suicídios);
- b) consubstanciar as diretrizes de regionalização da atenção às urgências, mediante a adequação criteriosa da distribuição dos recursos assistenciais, conferindo concretude ao dimensionamento e implantação de sistemas estaduais, regionais e

municipais e suas respectivas redes de atenção;

c) promover de forma provisória a inserção das unidades hospitalares na rede de serviços de saúde.

d) desenvolver estratégias promocionais da qualidade de vida e saúde capazes de prevenir agravos, proteger a vida, educar para a defesa e a recuperação da saúde, protegendo e desenvolvendo a autonomia e a equidade de indivíduos e coletividades;

---

24) Condição de segurança alcançada por meio de um conjunto de ações destinadas a prevenir, controlar, reduzir ou eliminar riscos inerentes a atividades que possam comprometer a saúde humana, animal, vegetal e o meio ambiente:

- a) Bioética;
- b) Biossegurança;
- c) Biotecnologia;
- d) Análise de Risco.

---

25) Destina-se ao custeio de ações de atenção básica à saúde cujos recursos são transferidos mensalmente, de forma regular e automática, do Fundo Nacional de Saúde (FNS) aos fundos de Saúde dos municípios e do Distrito Federal:

- a) PAB Fixo;
- b) PAB Variável;
- c) Assistência Farmacêutica;
- d) Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec).

---

26) São doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes:

- a) Doenças de Notificação Expressa;
- b) Doenças de Notificação Compulsória
- c) Doenças de Notificação Imediata;
- d) Doenças de Notificação Negativa.

27) Podemos destacar quatro dimensões inerentes à prática de vigilância sanitária. Quanto à dimensão Política podemos afirmar:

a) distingue a vigilância das demais práticas coletivas de saúde, conferindo-lhe importantes prerrogativas expressas pelo seu papel de polícia e pela sua função normatizadora. A atuação da Vigilância Sanitária tem implicações legais na proteção à saúde da população, desde sua ação educativa e normativa, estabelecendo obrigações ou recomendações, até seu papel de polícia, na aplicação de medidas que podem representar algum tipo de punição. Assentada no Direito Sanitário, sua atuação se faz no plano do jurídico, o que significa que qualquer tomada de decisão afeta esse plano. Para isso suas ações devem estar corretamente embasadas em leis. Torna-se imprescindível para aquele que exerce a ação o conhecimento dos instrumentos processuais, das atribuições legais e responsabilidades;

b) refere-se à necessidade de suporte de várias áreas do conhecimento científico, métodos, técnicas, que requerem uma clara fundamentação epidemiológica para seu exercício. Nessa dimensão está incluída sua função de avaliadora de processos, de situações, de eventos ou agravos, expressa através de julgamentos a partir da observação ou cumprimento de normas e padrões técnicos e de uma conseqüente tomada de decisão;

c) significa que a vigilância deverá responder às necessidades determinadas pela população, mas enfrenta os atores sociais com diferentes projetos e interesses;

d) como uma prática de saúde coletiva, de vigilância da saúde, instrumento de defesa do cidadão, no bojo do Estado e voltada para responder por problemas, situa-se em campo de conflito de interesses, pois prevenir ou eliminar riscos significa interferir no modo de

produção econômico-social. Essa dimensão se relaciona ao propósito de transformação ou mudança desses processos em benefício, a priori, da população. Contudo, os entraves serão maiores ou menores dependendo, de um lado, do grau de desenvolvimento tecnológico dos setores produtores e prestadores, de suas consciências sanitárias ou mercantilistas, e, de outro, da concreta atuação e consciência dos consumidores.

---

28) Etapa do processo de descentralização das ações de saúde, e constitui subsídio importante para o planejamento, gerenciamento e qualidade dos serviços de assistência médica, para a garantia da saúde ambiental e ocupacional e para o controle de qualidade de produtos e serviços de saúde e da vida da população.

- a) Estatização da Vigilância Sanitária;
- b) Municipalização da Vigilância Sanitária;
- c) Privatização da Vigilância Sanitária;
- d) Descompatibilização da Vigilância Sanitária.

---

29) A definição atual da vigilância sanitária, torna seu campo de abrangência vasto e ilimitado, pois poderá intervir em todos os aspectos que possam afetar a saúde dos cidadãos.

Para facilitar a exposição, seu campo de abrangência é composto por dois subsistemas:

Referem-se ao subsistema de Bens e serviços de saúde: EXCETO

- a) As tecnologias de alimentos, referentes aos métodos e processos de produção de alimentos necessários ao sustento e nutrição do ser humano;

b) As tecnologias de produção industrial e agrícola, referentes à produção de outros bens necessários à vida do ser humano, como produtos agrícolas, químicos, drogas veterinárias, etc.;

c) As tecnologias da educação e convivência, referentes aos processos e espaços de produção, englobando escolas, creches, asilos, orfanatos, presídios, cujas condições das aglomerações humanas interferem na sua saúde.

d) As condições dos locais de trabalho, geralmente resultantes de modelos de processos produtivos de alto risco ao ser humano. O controle sanitário se dirige a esse ambiente, onde freqüentemente encontra cidadãos que são obrigados a dedicar grande parte de seu tempo ao trabalho em condições desagradáveis, em ambientes fechados e insalubres, em processos repetitivos, competitivos e sob pressão, o que altera e põe em risco a saúde física e psicológica e a vida dos indivíduos e da comunidade.;

---

30) Representa o conjunto de relações e variáveis que produzem e condicionam o estado de saúde e doença de uma população, que varia nos diversos momentos históricos e do desenvolvimento científico da humanidade.

- a) Sistema Único de Saúde;
- b) Sistema de Informações em Saúde - SIOPS;
- c) Processo Saúde-Doença;
- d) Vigilância em Saúde Pública.

---

31) Representa instrumento cirúrgico de diérese:

- a) Kelly;
  - b) Rochester;
  - c) Halsted;
  - d) Bisturi.
- 

32) A hemostasia é realizada pelas pinças com anéis e cremalheira, inventadas para ocluir vasos sanguíneos nos atos de hemostasia definitiva, ou seja, após o pinçamento segue ligadura com fio ou eletrocoagulação. Está indicada para pinçamento em massa para hemostasia:

- a) Kelly;
- b) Rochester;
- c) Halsted;
- d) Kocher.

---

33) Os afastadores dinâmicos são manuseados pelo auxiliar, tendo a possibilidade de mudar de posição sempre que necessário. Já os afastadores auto estáveis mantêm abertos em posição por si só. Representa um afastador auto estático?

- a) Balfour;
- b) Válvula de Doyen;
- c) Válvula supra-púbica;
- d) Deaver.

---

34) Sobre a disposição e posicionamento da equipe no centro cirúrgico, qual o correto posicionamento do instrumentador em cirurgia no andar inframesocólico em que o cirurgião encontra-se a esquerda do paciente?

- a) Do lado direito do paciente;
- b) Na cabeça do paciente;
- c) Ao lado do cirurgião;
- d) Nos pés do paciente.

---

35) A montagem da mesa cirúrgica tem o objetivo de facilitar e organizar o trabalho do cirurgião. É uma forma de racionalizar o ato cirúrgico tornando-o mais eficiente. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta:

- a) A mesa de instrumentos cirúrgicos deve ser protegida com uma folha de borracha que serve tanto para amortecer o choque dos instrumentos

com o tampo metálico, como impermeabilizar a cobertura da mesa;  
b) Para a montagem da mesa, o auxiliar e a instrumentadora não precisam estar paramentados;  
c) A mesa de instrumentos cirúrgicos tem uma posição pré-determinada, independentemente da posição do cirurgião perante o paciente;  
d) A mesa de instrumentos cirúrgicos, mesmo com a folha de borracha, se molhada inadvertidamente por soro ou secreções, perde seu poder de barreira antibacteriana, com possibilidade de contaminação dos objetos sobre ela colocados.

---

36) É o primeiro material a sair da mesa do instrumentador, usado na antissepsia da pele do paciente, no início do ato cirúrgico:

- a) Pinça de Baukhous;
- b) Pinça de Cheron;
- c) Campo cirúrgico;
- d) Farabeuf.

---

37) A síntese objetiva o auxílio à cicatrização cirúrgica, devendo o cirurgião utilizar-se de instrumentos adequados e técnica para que se possa efetivar tal procedimento, tais como as pinças e os fios. Qual dos fios abaixo é considerado monofilamentar?

- a) Algodão;
- b) Seda;
- c) Dacrón;
- d) Prolene.

---

38) É papel do instrumentador cirúrgico:

- I. Conhecer os instrumentos por seus nomes e colocá-los sobre as mesas auxiliares;
- II. Ser responsável pela assepsia, limpeza e acomodação ordenada e metódica dos instrumentos;
- III. Receber e fazer a admissão do paciente na sala de cirurgia.

IV. Entregar o instrumento com presteza antes mesmo do pedido verbal do cirurgião, colocando-o em sua mão de forma precisa e exata para uso imediato;

V. Intervir eventualmente, no campo operatório, como segundo auxiliar;

- a) I, II, III e IV ;
- b) I, II, IV e V;
- c) I, II e V;
- d) II, III e V.

---

39) A lavagem das mãos é uma ação simples e importante na prevenção da infecção nosocomial. Estudos apontam as mãos dos profissionais como reservatório de patógenos capazes de tornarem-se grandes vilões para o paciente e para os profissionais de saúde. Sobre este tema, assinale a alternativa correta:

- a) O Manual Lavar as Mãos, redigido pelo Ministério da Saúde recomenda aos profissionais de Saúde que o tempo mínimo para a realização da técnica é de aproximadamente 5 minutos;
- b) A higienização das mãos deve ser realizada antes e depois apenas de procedimento invasivo;
- c) Na lavagem comum das mãos ocorre remoção da sujidade e remoção da flora transitória, e na antissepsia para preparo cirúrgico ocorre remoção e destruição da flora transitória e redução da flora permanente;
- d) O sabão degermante na lavagem das mãos tem ação apenas mecânica para remoção da sujidade e de microrganismos da pele.

---

40) O instrumentador é elemento fundamental na equipe cirúrgica, entretanto é importante que ele seja capaz de reconhecer as terminologias cirúrgicas. Assinale a correlação correta entre a terminologia cirúrgica e a definição:

- a) Histerectomia total – retirada total



dos ovários;

b) Hemicolectomia – retirada cirúrgica total do estômago;

c) Ooforectomia – retirada cirúrgica do útero;

d) Gastroplastia – cirurgia redutora do estômago.

---

41) Sobre as agulhas cirúrgicas, assinale a alternativa correta:

a) As agulhas retas geralmente são utilizadas para suturas mais duras, tais como aponeurose e pele;

b) As agulhas curtas do tipo cortante penetram no tecido por divulsão, de forma atraumática;

c) As agulhas curvas cilíndricas penetram nos tecidos por secção de suas fibras;

d) As agulhas curvas são utilizadas nas profundidades dos tecidos, pois, sua curvatura mais acentuada permite uma rotação mais fácil do porta agulha.

---

42) Apesar do avanço tecnológico na área do centro cirúrgico e do maior conhecimento sobre os principais fatores de risco para infecção de sítio cirúrgico, as taxas de infecção de sítio cirúrgico ainda permanecem altas. Existem os fatores de risco extrínsecos e intrínsecos, destacando-se a paramentação cirúrgica como fator de risco extrínseco. Sobre a paramentação cirúrgica, assinale a alternativa correta:

a) Sabe-se que não ocorre desgaste e perda progressiva da barreira de proteção nos materiais do tecido dos aventais de acordo com o número de reprocessamentos;

b) O avental cirúrgico tem por finalidade promover barreira de proteção, sendo considerado estéril em toda a sua extensão;

c) Os aventais cirúrgicos são dobrados de maneira padrão, aparecendo em primeiro lugar a parte dos ombros e das costas;

d) Não existe diferença na taxa de

infecção hospitalar em pacientes sem fatores de risco dos pacientes com fatores de risco.

---

43) Avental com abertura na frente utilizado em centro cirúrgico é chamado de:

a) Opa;

b) Capote;

c) Capa;

d) Avental anterior.

---

44) Sobre a anestesia, qual dos anestésicos abaixo é um anestésico local?

a) Propofol;

b) Tiopental;

c) Lidocaína;

d) Halotano.

---

45) Sobre os fios cirúrgicos, assinale a alternativa correta:

a) Quanto maior o número de zeros, maior o diâmetro do fio;

b) O diâmetro é acompanhado de aumento da força tênsil;

c) Os fios de sutura só são classificados quanto a serem absorvíveis ou não;

d) O fio multifilamentar tem menor propensão à infecção.

---

46) Qual dos órgãos abaixo tem localização pélvica?

a) Útero;

b) Estômago;

c) Duodeno;

d) Cerebelo.

---

47) Sobre a colocação dos campos operatórios, assinale a alternativa correta:

a) Os campos estéreis podem ser colocados em superfícies estéreis molhadas ainda pelo povidine;

b) Uma vez colocados os panos de campos eles podem ser movidos para

mudança de posição;

c) Campo cirúrgico grande é colocado dobrado sobre o paciente, com a janela sobre o local da incisão e a partir daí o campo é desdobrado, de maneira a cobrir o paciente e a mesa cirúrgica;

d) As pinças de campo (Backhaus) uma vez aplicadas podem ser removidas se for ser trocado o campo de posição.

---

48) Entende-se como endemia:

a) Doença de ocorrência em excesso em relação ao normal esperado;

b) Doença de ocorrência regular na comunidade;

c) Doença que ocorre em vários países de forma simultânea;

d) Doença que apresenta variação sazonal.

---

49) O SINASC representa:

a) Sistema de informação de agravos de notificação;

b) Sistema de informação de nascidos vivos;

c) Sistema de informações hospitalares;

d) Sistema de informação ambulatorial.

---

50) A notificação de uma doença representa o ato de comunicar a ocorrência de um agravo à autoridade de saúde. Quem deve notificar?

a) Apenas o médico;

b) Apenas a enfermeira;

c) Qualquer cidadão;

d) Diretor do hospital.