

PROVA Nº 51
ESPECÍFICA – ENFERMEIRO DE
UTI

11) A enfermagem, respeitados os respectivos graus de habilitação, é exercida privativamente:

I - pelo Enfermeiro;

II – pelo Técnico de Enfermagem;

III - pelo Auxiliar de Enfermagem;

IV - pela Parteira.

Indique a alternativa correta:

- a) Apenas a afirmativa I está correta;
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas;
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

12) O planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem é uma atribuição do de caráter:

- a) Privativo do enfermeiro;
- b) Comum aos profissionais da enfermagem;
- c) Comum ao enfermeiro e ao técnico de enfermagem apenas;
- d) Privativo do médico.

13) Indique a alternativa em que não está descrita uma das atividades atinentes ao enfermeiro como integrante da equipe de saúde:

- a) participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde;
- b) consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem;

- c) participação na elaboração, execução e avaliação dos planos assistenciais de saúde;
- d) prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde;

14) exerce atividades de nível médio, de natureza repetitiva, envolvendo serviços auxiliares de enfermagem sob supervisão, bem como a participação em nível de execução simples, em processos de tratamento:

- a) Técnico em enfermagem;
- b) Auxiliar de Enfermagem;
- c) Parteiras;
- d) Auxiliar de serviços gerais de enfermaria.

15) Profissionais titulares de diploma ou certificados de Obstetiz ou de Enfermeira Obstétrica, EXCETO:

- a) prestação de assistência à parturiente e ao parto normal;
- b) identificação das distocias obstétricas e tomada de providências até a chegada do médico;
- c) realização de episiotomia e episiorrafia, sendo vedada a aplicação de anestesia local, mesmo quando necessária;
- d) execução e assistência obstétrica em situação de emergência e execução do parto sem distocia.

16) Registrar no prontuário do paciente as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar, representa, em relação ao profissional de enfermagem:

- a) Um direito;
- b) Uma faculdade;
- c) Um dever e uma responsabilidade;
- d) Uma proibição.

17) O profissional de enfermagem pode recusar-se a executar prescrição medicamentosa e terapêutica, nas seguintes situações, EXCETO:

- a) Quando não conste a assinatura do responsável;
- b) Quando não conste o número de registro do profissional do responsável;
- c) No caso de identificação de erro ou ilegibilidade;
- d) Por não concordar com o tratamento prescrito.

18) Acerca das responsabilidades e deveres relacionados ao sigilo profissional, são hipóteses em que o profissional de enfermagem não precisa manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional, EXCETO:

- a) quando o fato seja de conhecimento público;
- b) casos previstos em lei;
- c) Por ordem judicial;
- d) com o consentimento escrito da pessoa envolvida.

19) Com relação ao segredo profissional referente ao menor de idade, EXCETO:

- a) A sua manutenção é uma das responsabilidades do profissional de enfermagem;
- b) pode ser revelado caso seja solicitado por pais ou responsáveis, em qualquer hipótese;
- c) Não pode ser revelado quando o menor menor tenha capacidade de discernimento, mesmo quando solicitado pelos responsáveis;
- d) Pode ser revelado nos casos em que possa acarretar danos ou riscos ao menor.

20) Penalidade prevista no código de ética do profissional de enfermagem e que consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem e em jornais de grande circulação:

- a) Advertência verbal;
- b) Multa;
- c) Censura;
- d) Suspensão do exercício profissional.

21) Com relação a cálculo e diluição de medicamentos, podemos afirmar que, 1 ml equivale a aproximadamente:

- a) 20 gotas;
- b) 100 gotas;
- c) 60 gotas;
- d) 1 gota.

22) Avalie as afirmativas abaixo:

I – Soluto – substância a ser dissolvida;

II – Solvente – é o líquido ao qual o soluto será dissolvido;

III – Solução – É uma mistura heterogênea composta de duas partes distintas.

Está (ao) Correta(s):

- a) Apenas as afirmativas I e II;
- b) Apenas a afirmativa I;
- c) Apenas a afirmativa III;
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

23) Utilizando as regras de Young: Se a dose adulta de determinado

medicamento é 50 mg. Qual a dose indicada a uma criança de três anos?

- a) 15 mg;
- b) 5 mg;
- c) 40 mg;
- d) 10 mg.

24) Quantos gramas de glicose tem na solução de Soro Glicosado 5%, em frascos de 1000 mililitros?

- a) 500 g;
- b) 5 g;
- c) 50 g;
- d) 10 g.

25) Uma solução de glicose com 5g de glicose dissolvida em 100 ml de água é uma solução com concentração de:

- a) 50%;
- b) 500%;
- c) 5%;
- d) A glicose não pode ser dissolvida em água.

26) Avalie as afirmativas abaixo:

I - A Sistematização da assistência de Enfermagem (SAE), é uma atividade privativa do enfermeiro que norteia as atividades de toda a equipe de Enfermagem, já que técnicos e auxiliares desempenham suas funções a partir da prescrição do enfermeiro.

II - A SAE é a organização e execução do processo de Enfermagem, com visão holística e é composta por etapas inter-relacionadas, segundo a Lei 7498 de 25/06/86 (Lei do

Exercício Profissional). É a essência da prática da Enfermagem, instrumento e metodologia da profissão, e como tal ajuda o enfermeiro a tomar decisões, prever e avaliar conseqüências.

III - A SAE foi desenvolvida como método específico para aplicação da abordagem científica ou da solução de problemas na prática e para a sua aplicação enfermeiras e enfermeiros precisam entender e aplicar conceitos e teorias apropriados das ciências da Saúde, incluídas aí a própria Enfermagem, as ciências físicas, biológicas, comportamentais e humanas, além de desenvolver uma visão holística do ser humano. Esse conjunto de conhecimentos proporciona justificativas para tomadas de decisão, julgamentos, relacionamentos interpessoais e ações.

Está(ao) Correta(s):

- a) Apenas a afirmativa I,
- b) Apenas as afirmativas I e II
- c) Apenas as afirmativas II e III,
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

27) Representam diretrizes para as anotações de enfermagem: EXCETO

- a) É competência exclusiva dos enfermeiros;
- b) Deve responder as prescrições de Enfermagem- PE;;
- c) Deve ter nome, função e número do COREN.;
- d) As anotações são subsídios para todas as etapas da SAE.

28) A SAE - Sistematização da Assistência de Enfermagem, ou o PE (Processo de Enfermagem) é constituído por:

- a) 3 etapas;
- b) 5 etapas;
- c) 2 etapas;
- d) 8 etapas;

29) Podemos identificar como propósitos do SAE: EXCETO:

- a) permite utilizar o conhecimento e habilidade de forma organizada e orientada;
- b) viabiliza a comunicação do enfermeiro com outros profissionais e colegas de todas as especialidades, a cerca dos problemas vigentes no cotidiano do cuidado
- c) é essencial na provisão de um cuidado abrangente e de qualidade para o paciente;
- d) vem intensificando a idéia de que a prática de enfermagem é baseada apenas na realização das prescrições médica.

30) Representam exemplos de vias de administração de medicamentos - tópica:

- a) Inalável;
- b) Epidérmica;
- c) Enema;
- d) Intradérmica.

31) Sobre a detecção precoce de emergências de saúde pública, surtos e epidemias é correto afirmar, EXCETO:

- a) Resulta de sistema de vigilância epidemiológica local está bem estruturado;
- b) Requer o acompanhamento constante da situação geral de saúde e da ocorrência de casos de cada doença e agravo sujeito à notificação;

- c) Tem como resultado a constatação de qualquer situação de risco ou indício de elevação do número de casos de uma patologia;
- d) Não há possibilidade de detectar a introdução de outras doenças não incidentes no local e, conseqüentemente, não permite o diagnóstico de uma situação epidêmica inicial.

32) "É a exigência que um indivíduo busca no atendimento, ou quando surge um problema de impacto coletivo sobre a saúde, o serviço correspondente deve estar capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo".

O texto acima retrata a:

- a) Descentralização;
- b) Hierarquização;
- c) Informatividade;
- d) Resolutividade.

33) A garantia constitucional de que a população através de suas entidades representativas, poderá participar do processo de formulação das políticas de saúde e do controle de sua execução, em todos os níveis desde o federal até local refere-se ao:

- a) controle vinculado;
- b) auto-controle;
- c) controle jurídico;
- d) Controle social.

34) A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange, EXCETO:

- a) o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde;
- b) a prevenção de agravos;

- c) controle e a garantia de qualidade de medicamentos e insumos farmacêuticos;
- d) a promoção e a proteção da saúde.

35) Sobre a Assistência Médica ao Paciente é correto afirmar, EXCETO:

- a) é a primeira providência a ser tomada no sentido de minimizar as consequências do agravo para o indivíduo;
- b) Refere-se ao procedimento em que, antes mesmo da suspeita diagnóstica, adota-se as medidas de controle coletivas específicas para cada tipo de doença;
- c) Quando a doença for de transmissão pessoa a pessoa, o tratamento contribui para reduzir o risco de transmissão;
- d) A depender da magnitude do evento, a equipe de vigilância epidemiológica deve buscar articulação com os responsáveis pela rede de assistência à saúde, para que seja organizado o atendimento à população.

36) Sobre a detecção precoce de emergências de saúde pública, surtos e epidemias é correto afirmar, EXCETO:

- a) Resulta de sistema de vigilância epidemiológica local está bem estruturado;
- b) Requer o acompanhamento constante da situação geral de saúde e da ocorrência de casos de cada doença e agravo sujeito à notificação;
- c) Tem como resultado a constatação de qualquer situação de risco ou início de elevação do número de casos de uma patologia;

- d) Não há possibilidade de detectar a introdução de outras doenças não incidentes no local e, conseqüentemente, não permite o diagnóstico de uma situação epidêmica inicial.

37) Um dos métodos utilizados para a verificação de ocorrência de uma epidemia, que consiste na representação gráfica da distribuição da média mensal e desvio-padrão dos valores da frequência (incidência ou casos) observada, em um período de tempo (habitualmente 10 anos) é denominado de:

- a) Gráfico de Agravos;
- b) Tabela de Controle;
- c) Curva epidêmica;
- d) Diagrama de Controle.

38) Um dos principais tratamentos na fase aguda do Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (AVCI) é o tratamento trombolítico com o ativador plasminogênio tecidual recombinante (RT-PA). Os principais cuidados durante e após a administração do trombolítico é são:

- a) Utilizar antitrombóticos (antiagregantes, heparina ou anticoagulantes oral) nas próximas 24 horas pós-trombolítico;
- b) Realizar cateterização venosa central ou punção arterial nas primeiras 24 horas;
- c) Não realizar cateterização vesical até pelo menos 30 minutos do término da infusão do rt-PA;
- d) Introduzir sonda nasogástrica nas primeiras 24 horas após infusão do rt-PA.

39) Quanto às intervenções de enfermagem ao paciente com Acidente

vascular hemorrágico, marque a opção falsa:

- a) O paciente deverá permanecer durante 24 horas sem a realização de procedimentos invasivos após início da terapia trombolítica, devido ao risco de hemorragia;
- b) Estabelecer acessos venosos de grosso calibre, de preferência as veias localizadas na fossa antecubital e do antebraço imediatamente antes do início da terapia trombolítica;
- c) Monitoração da glicosimetria capilar digital para a avaliação dos padrões de glicemia que deverão ter intervenções se < 80 mg/dl ou > 150 mg/dl;
- d) Checar se os exames laboratoriais estão prontos e a avaliação fica por conta da equipe médica.

40) Os efeitos secundários do choque são evidenciados através de palidez cutâneo-mucosa, extremidades frias e enchimento capilar lentificado, sudorese, taquicardia, hipotensão arterial, alterações do nível de consciência, oligúria e não devem ser confundidos com os estágios presentes nos estágios do choque. Com base nos estágios do choque (compensatório, progressivo e irreversível), marque a opção verdadeira:

- a) O estágio compensatório do choque é caracterizado pela estimulação do sistema nervoso simpático e liberação de catecolaminas que resulta em uma vasoconstrição, aumento da frequência cardíaca e da contratilidade miocárdica, na

tentativa de manutenção do débito cardíaco, pele fria e oligúria;

- b) No estágio progressivo são encontrados os seguintes achados clínicos: pressão sistólica normal, frequência cardíaca $>$ que 100 bpm, frequência respiratória $>$ 20 rpm, pele pegajosa, débito urinário diminuído e confusão mental;
 - c) No estágio compensatório o paciente estar inconsciente, anúrico, icterico, em assistolia e com suporte ventilatório;
 - d) No estágio irreversível a pressão arterial estar normal, pele fria pegajosa, com confusão mental, débito urinário diminuído e frequência cardíaca $>$ 100 bpm.
-