



FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA DE UBERABA
PROCESSO SELETIVO

Edital 006/2019

002 - TÉCNICO EM ENFERMAGEM

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 01- O caderno de provas contém 30 (trinta) questões objetivas. Caso haja algum erro na impressão, o(a) candidato(a) deverá informar imediatamente ao fiscal, solicitando-lhe a substituição desse caderno.
- 02- A duração máxima da prova será de 03 (três) horas.
- 03- A interpretação das questões faz parte da prova. Desse modo, não é permitido fazer perguntas aos fiscais.
- 04- A prova é individual. Portanto, é vedada a comunicação entre os candidatos durante a sua realização. Será excluído do processo seletivo aquele que utilizar material de consultas e/ou qualquer sistema de comunicação, durante a realização da avaliação.
- 05- Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 06- Ao receber o Cartão de Respostas, o(a) candidato(a) deverá conferir seu nome, o número de inscrição, o número do documento, o cargo e assinar, à **caneta**, no espaço próprio indicado.
- 07- Ao transferir as respostas para o Cartão de Respostas, deverá ser utilizada caneta azul ou preta, preenchendo todo o espaço dentro da área reservada à letra correspondente a cada resposta, conforme o modelo:

01	A	B	C	D
02	A	B	C	D
03	A	B	C	D
04	A	B	C	D

- 08- O(A) candidato(a) não poderá deixar nenhuma questão sem resposta.
- 09- O Cartão de Respostas não deve ser dobrado, amassado ou rasurado. As questões que contenham emendas ou rasuras, ainda que legíveis, não serão consideradas. Os prejuízos advindos das marcações feitas incorretamente no Cartão de Respostas serão de inteira responsabilidade do candidato; assim, não haverá substituição em virtude de erro no preenchimento.
- 10- O(A) candidato(a) deverá deixar sobre a carteira somente documento de identidade e caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- 11- O(A) candidato (a) poderá deixar a sala após decorrida 1(uma) hora do início da prova.
- 12- Ao terminar a prova, o(a) candidato(a) deverá permanecer sentado(a) e sinalizar, com a mão, o término da avaliação, para que o fiscal possa recolher e conferir o Cartão de Respostas, bem como autorizar a saída do(a) candidato(a) da sala.
- 13- O(A) candidato(a) somente poderá se retirar, levando a prova consigo, após decorridas 02 (duas) horas do início da avaliação.
- 14- Ao término do prazo estabelecido para a prova, os três últimos(as) candidatos(a) deverão permanecer na sala, até que o último(a) candidato(a) termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala, a fim de atestar a idoneidade da fiscalização das provas, retirando-se, de uma só vez, da sala de prova.

UBERABA/MG, 05 DE JANEIRO DE 2020.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Os “9 certos” advertem fatores que podem ocasionar os erros de medicação. Dentre os 9 certos, também devem ser verificados:

- I - Ação certa.
- II - Forma farmacêutica certa.
- III - Monitoramento certo.

Sobre os itens acima, está correto o que se afirma em:

- A) I, II, III.
- B) I e II.
- C) II e III.
- D) I e III.

02. As ações para reduzir o risco de erros relacionados aos medicamentos potencialmente perigosos envolvem, **EXCETO**:

- A) Padronização dos procedimentos para sua prescrição, armazenamento, preparo e administração.
- B) Restrição ao acesso.
- C) Melhorias na qualidade e na acessibilidade à informação sobre esses medicamentos.
- D) Uso de rótulos bilíngues e alertas manuais.

03. Assinale a alternativa que apresenta uma barreira que reduza, dificulte ou elimine a possibilidade da ocorrência de erros durante a administração de medicamentos potencialmente perigosos:

- A) Utilizar seringas adequadas para administração de soluções orais, e com conexões que devam ser adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa.
- B) Assegurar a identificação correta de seringas, utilizando etiquetas contendo nome do paciente, apenas.
- C) Recolher as ampolas de cloreto de potássio concentrado dos estoques existentes nas unidades assistenciais. As ampolas devem ser identificadas com etiquetas de alerta “diluir antes de administrar”, ressaltando que o medicamento pode ser fatal se administrado sem diluir.
- D) Bolsas de infusão com preparações de vincristina não precisam ser identificadas com etiquetas de alerta.

04. Assinale a alternativa que não apresenta um fator de risco para pneumonia relacionada à assistência à saúde:

- A) Fatores que diminuam a colonização da orofaringe e estômago por microrganismos (administração de agentes antimicrobianos, admissão em UTI ou presença de doença pulmonar crônica de base).
- B) Condições que favorecem aspiração do trato respiratório ou refluxo do trato gastrointestinal (intubação endotraqueal ou intubações subsequentes; utilização de sonda nasogástrica; posição supina; coma; procedimentos cirúrgicos envolvendo cabeça, pescoço, tórax e abdome superior; imobilização devido a trauma ou outra doença).
- C) Condições que requerem uso prolongado de ventilação mecânica com exposição potencial a dispositivos respiratórios e contato com mãos contaminadas ou colonizadas, principalmente de profissionais da área da saúde.
- D) Fatores do hospedeiro como: extremos de idade, desnutrição, condições de base graves, incluindo imunossupressão.

05. Assinale a alternativa correspondente a uma indicação do uso do cateter urinário:

- A) Pacientes com possibilidade de micção espontânea.
- B) Paciente estável hemodinamicamente sem necessidade de monitorização de débito urinário.
- C) Pós-operatório, pelo menor tempo possível, com tempo máximo recomendável de até 24 horas, exceto para cirurgias urológicas específicas.
- D) Tratamento de pacientes do sexo masculino com lesão por pressão grau II sem cicatrização comprometida pelo contato pela urina.

06. Sobre a estabilização de cateteres vasculares, assinale a alternativa correta:

- A) Estabilizar o cateter significa preservar a integridade do acesso, prevenir o deslocamento do dispositivo e sua perda.
- B) A estabilização dos cateteres deve interferir na avaliação e monitoramento do sítio de inserção ou dificultar/impedir a infusão da terapia.
- C) A estabilização do cateter não deve ser realizada utilizando técnica asséptica.
- D) Deve-se utilizar fitas adesivas e suturas para estabilizar cateteres periféricos.

07. Assinale a alternativa que não apresenta uma indicação básica de oxigenoterapia, segundo a “American Association for RespiratoryCare” (AARC):

- A) $PaO_2 > 60$ mmHg ou $Sat O_2 > 90\%$ (em ar ambiente).
- B) $Sat O_2 < 88\%$ durante a deambulação, exercício ou sono em portadores de doenças cardiorrespiratórias.
- C) IAM.
- D) Envenenamento por cianeto.

08. Assinale a alternativa que apresenta uma manifestação clínica grave de hipoxemia:

- A) Palidez.
- B) Agitação.
- C) Confusão mental/tempo de reação lenta.
- D) Vasoconstrição periférica.

09. Sobre a ventilação não invasiva (VNI), é correto afirmar que:

- A) A ventilação não invasiva (VNI) consiste em um suporte ventilatório somente com utilização de pressão positiva empregado em pacientes que estejam fazendo uso de qualquer tipo de via aérea artificiais (tubo endotraqueal ou cânula de traqueostomia).
- B) A conexão entre o dispositivo ventilatório e o paciente é realizada através de uma máscara nasal ou facial.
- C) Não é necessário que se estabeleçam critérios de inclusão para a seleção de pacientes, assim como dispositivos, interfaces e modos ventilatórios.
- D) Tecnicamente, qualquer ventilador mecânico pode ser utilizado para a administração de VNI, desde que o seu funcionamento seja prejudicado pela presença de vazamento.

10. Assinale a alternativa correspondente ao modo de ventilação regulada por pressão e ciclada a fluxo:

- A) PAV – Ventilação Proporcional Assistida.
- B) Pressão de Suporte.
- C) Bilevel (Pressão Positiva Bifásica).
- D) CPAP (Continuous Positive Airway Pressure).

11. É uma contraindicação de transporte intra-hospitalar de clientes:

- A) Incapacidade de manter oxigenação, ventilação e performance hemodinâmica durante o transporte ou permanência no local de destino pelo tempo necessário.
- B) Admissão do cliente.
- C) Realização de exames diagnósticos e de procedimentos terapêuticos e cirúrgicos.
- D) Encaminhamento às atividades de recreação.

12. Em relação ao transporte intra-hospitalar de clientes, assinale a alternativa que apresenta uma responsabilidade do técnico de enfermagem:

- A) Avaliar a necessidade do transporte para a realização da intervenção diagnóstica ou terapêutica.
- B) Estabilizar o cliente hemodinamicamente antes de ser transportado.
- C) Reunir e testar a integridade/funcionamento dos materiais e dos equipamentos.
- D) Realizar o planejamento do transporte: meio de locomoção; trajeto, tempo de permanência fora da unidade, materiais e equipamentos necessários, cuidados específicos e número e categoria dos profissionais envolvidos.

13. De acordo com a American Heart Association – Atualização das Diretrizes de RCP e ACE 2015, assinale a alternativa incorreta sobre a identificação de gasping pelo atendente/operador:

- A) As vítimas de PCR podem apresentar atividade semelhante a convulsão ou gasping, o que pode confundir os possíveis socorristas.
- B) Para ajudar as pessoas presentes no local a reconhecer a PCR, os atendentes devem perguntar sobre a ausência de resposta da vítima e a qualidade da respiração (normal ou anormal).
- C) Se a vítima responder e respirar, e apresentar respiração anormal, o socorrista e o atendente devem presumir que a vítima esteja sofrendo uma PCR.
- D) Os atendentes devem ser treinados para identificar a ausência de resposta com gasping ou respiração agônica em várias apresentações e descrições clínicas.

14. Segundo, a American Heart Association – Atualização das Diretrizes de RCP e ACE 2015, durante a RCP manual, os socorristas devem aplicar compressões torácicas até uma profundidade de, pelo menos, _____ para um adulto médio, evitando excesso na profundidade das compressões torácicas.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto:

- A) 2 polegadas (5 cm).
- B) 3 polegadas (7 cm).
- C) 4 polegadas (10 cm).
- D) 5 polegadas (12 cm).

15. Assinale a alternativa correspondente a um antitrombótico potencialmente perigoso e utilizado em hospitais:

- A) Nadroparina.
- B) Amidarona.
- C) Lidocaína.
- D) Propranolol.

16. Analise as afirmativas a seguir sobre o número de compressões aplicadas, afetadas pela frequência de compressão e por interrupções durante a PCR, segundo a American Heart Association – Atualização das Diretrizes de RCP e ACE 2015, coloque V para verdadeiro e F para falso. Posteriormente assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- () O número total de compressões aplicadas durante a ressuscitação é um fator determinante importante da sobrevivência em PCR.
- () O número de compressões aplicadas é afetado pela frequência (das compressões (por minuto) e pela fração das compressões (a porção do tempo total da RCP durante o qual as compressões são realizadas).
- () Qualquer aumento na frequência e na fração das compressões gera um aumento no número total de compressões aplicadas. Para melhorar a fração das compressões, deve-se reduzir o número e a duração das interrupções das compressões.
- () Durante uma RCP, os socorristas precisam aplicar compressões eficazes a uma frequência (100 a 120/minuto) e profundidade apropriadas, minimizando o número e a duração das interrupções nas compressões torácicas. Outros componentes de uma RCP de alta qualidade compreendem obter o retorno total do tórax após cada compressão e evitar ventilação excessiva.

- A) V-V-V-F.
- B) V-V-F-F.
- C) F-V-V-F.
- D) V-V-V-V.

17. Assinale a alternativa correspondente à milrinona:

- A) Bloqueador neuromuscular.
- B) Inibidor direto da trombina.
- C) Inotrópico endovenoso.
- D) Hipoglicemiante oral.

18. Assinale a alternativa correspondente ao dispositivo que cobre completamente a face do paciente, com excelente adaptabilidade, e apresenta a vantagem de diminuir o vazamento e possibilitar o uso de maiores pressões inspiratórias:

- A) Full Face.
- B) Sistema Helmet.
- C) Máscara PAV.
- D) Cateter nasal.

19. No atendimento da via aérea e controle da cervical, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A via aérea é rapidamente checada para garantir que esteja permeável e que não existe perigo de obstrução. Em caso de comprometimento da via aérea, esta precisa ser aberta por métodos manuais como a elevação do mento no trauma ou tração da mandíbula no trauma.
- B) Próteses, dentes, aparelhos ortodônticos, materiais orgânicos, dentre outros corpos estranhos não devem ser removidos.
- C) Caso haja necessidade e disponibilidade de equipamento, uma via aérea avançada pode ser instalada.
- D) Quando se permeabiliza a via aérea, existe a possibilidade de lesionar a coluna cervical, pois o movimento excessivo pode tanto causar quanto agravar lesões neurológicas. A solução é ter certeza que de que o pescoço foi manualmente mantido em posição neutra durante a abertura da via aérea e a realização de ventilação necessária.

20. O controle da hemorragia inicia-se durante a avaliação primária e deve ser mantido durante o transporte. O socorrista, geralmente, precisa de ajuda para manter a ventilação e controlar a hemorragia simultaneamente. Pode-se controlar a hemorragia de acordo com as seguintes etapas, **EXCETO**:

- A) Pressão direta: aplicar pressão no local da hemorragia por meio de um curativo com uma gaze ou uma compressa cirúrgica sobre a lesão e aplicando pressão manual.
- B) Torniquetes: são sempre utilizados e extremidades como primeiro recurso.
- C) Caso não exista pessoal suficiente, o socorrista deve lançar mão de um curativo compressivo (bandagem elástica ou atadura).
- D) Pode-se obter uma avaliação geral do estado circulatório da vítima ao se verificar: Pulso, presença, qualidade e regularidade; Pele, coloração (cianose indica oxigenação incompleta), temperatura (pele fria indica hipoperfusão), umidade (pele úmida indica hipoperfusão) e tempo de enchimento capilar (> 2 segundos indica que os leitos capilares não recebem perfusão adequada).

21. A avaliação da função cerebral é uma medida indireta da oxigenação cerebral, cujo objetivo é:

- A) Determinar o nível de consciência e inferir o potencial de hipóxia.
- B) Verificar a presença ou não de hipo/hiperglicemia.
- C) Determinar a gravidade do paciente.
- D) Avaliar a necessidade de contensão mecânica.

22. Um nível de consciência diminuído deve alertar para algumas possibilidades, **EXCETO**:

- A) Oxigenação cerebral aumentada (hipoperfusão ou hipóxia).
- B) Lesão cerebral traumática.
- C) Intoxicação por álcool ou outras drogas.
- D) Distúrbio metabólico.

23. É uma ferramenta simples e de aplicação rápida para avaliar o nível de consciência, sendo preditiva da sobrevida do doente:

- A) Escala de Borg.
- B) Escala de Ramsay.
- C) Escala de Glasgow.
- D) Escala de Bristol.

24. A avaliação secundária consiste na avaliação cefalocaudal (da cabeça aos pés) da vítima, sendo somente realizada após o término da avaliação primária e tratamento de todas as lesões que ameacem a vida. Seu objetivo é:

- A) A identificação de lesões ou problemas não observados durante a avaliação primária.
- B) A identificação de lesões e problemas já observados na avaliação primária.
- C) A realização de contato com a vítima a fim de localizar seus familiares.
- D) A identificação de possíveis causas e estabelecer o mecanismo do trauma.

25. A abordagem “ver, ouvir e sentir” é utilizada para avaliar a pele e tudo que ela contém. A respeito dessa técnica, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Estar atento para qualquer hemorragia externa e sinais de hemorragia interna, como distensão abdominal, tensão exagerada em uma extremidade ou hematoma expansivo.
- B) Observe a presença de lesões de pele, como escoriações, queimaduras, contusões, hematomas, lacerações e ferimentos penetrantes.
- C) Auscultar as carótidas e em outros vasos.
- D) Mover rapidamente cada osso na região. Observar se isso produz crepitação, dor ou movimento incomum.

26. O método mnemônico SAMPLA serve como lembrança de seus componentes-chave. De acordo com o método SAMPLA, assinale a alternativa que apresenta uma afirmativa **inverídica**:

- A) “Sintomas: de que o doente se queixa?”.
- B) “Dificuldade respiratória? Dormência? Formigamento?”.
- C) “Mental: Qual o nível de consciência do doente?”.
- D) “Ambiente: eventos que levaram ao trauma.”.

27. Quaisquer lesões decorrentes de um trauma externo na região da cabeça que possa gerar alterações anatômicas do crânio, comprometimento funcional das meninges, encéfalo ou seus vasos, são denominadas:

- A) TCE.
- B) IAM.
- C) TRM.
- D) AVE.

28. Sobre os hematomas intracranianos epidurais, é correto afirmar:

- A) São lesões puramente expansivas, resultantes de lesão de baixo impacto na região temporal e laceração da artéria meníngea média, caracterizadas por um intervalo lúcido.
- B) Resulta de hemorragias venosas, possui apresentações aguda e crônica, frequentes em doentes que fazem uso de anticoagulantes e tem como manifestações clínicas: cefaleia, distúrbios visuais, alterações da personalidade, disartria e hemiparesia ou hemiplegia.
- C) Provocam insuficiência de energia, inflamação e cascatas.
- D) Se não for reconhecido e atendido adequadamente no local do trauma, pode resultar em lesão irreparável à medula espinhal e deixar o doente paralisado para sempre.

29. Assinale a alternativa correspondente à lesão decorrente do impacto ou aplicação da força que pode causar compressão medular, lesão direta (geralmente por fragmentos ósseos instáveis ou projéteis) e/ou interrupção da oferta de sangue para a medula:

- A) Lesão primária.
- B) Lesão secundária.
- C) lesão terciária.
- D) Lesão de Cushing.

30. É um fenômeno neurológico que ocorre durante um período variável e imprevisível após a lesão da medula, resultando e perda temporária de toda a função sensitiva e motora, flacidez e paralisia e perda dos reflexos abaixo do nível da lesão:

- A) Compressão da medula.
- B) Concussão medular.
- C) Choque medular.
- D) Choque hipovolêmico.

