



FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA DE UBERABA
PROCESSO SELETIVO

Edital 003/2018

003 - 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, 18 DE NOVEMBRO DE 2018.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. Quando a prescrição de medicamentos indica o início e fim do tratamento, sendo amplamente usada para prescrição de antimicrobianos em meio ambulatorial, classifica-se como:

- A) Prescrição de urgência.
- B) Prescrição ambulatorial.
- C) Prescrição baseada em protocolos.
- D) Prescrição padrão como data de fechamento.

02. O sistema métrico deverá ser adotado para expressar as doses desejadas. As unidades de medidas não métricas devem ser eliminadas das prescrições. É exemplo de medida não métrica:

- A) Miligrama.
- B) Mililitro.
- C) Frasco.
- D) Litro.

03. Um erro na administração de medicamento pode trazer graves consequências aos pacientes, devendo-se observar:

- I- A ação.
- II- As interações.
- III- Os efeitos colaterais.

Dos itens acima:

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens II e III estão corretos.
- C) Apenas os itens I e III estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

04. Para definir a concentração de um medicamento, o uso do zero antes da vírgula ou ponto deve ser evitado, pois pode gerar confusão e erro de:

- A) 5 vezes na dose prescrita.
- B) 10 vezes na dose prescrita.
- C) 50 vezes na dose prescrita.
- D) 100 vezes na dose prescrita.

05. Para medicamentos de uso endovenoso, intramuscular, subcutâneo e em neuroeixo e plexos nervosos, a prescrição deverá conter informações sobre a velocidade e tempo de infusão para via:

- A) Oral.
- B) Retal.
- C) Endovenosa.
- D) Subcutânea.

06. Analise o trecho e assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna:

Sobre as práticas seguras para distribuição de medicamentos, o sistema _____ é utilizado nos serviços de radiologia, endoscopia, urgência, ambulatórios, entre outros, mediante requisição.

- A) Coletivo.
- B) Individualizado.
- C) Misto.
- D) Complexo.

07. É a última barreira para evitar um erro de medicação. Trata-se da etapa de:

- A) Prescrição do medicamento.
- B) Dispensação do medicamento.
- C) Aprazamento de medicamento.
- D) Administração de medicamento

08. Sobre as etapas dos certos da administração dos medicamentos, responda verdadeiro (V) ou falso (F) com relação às verificações para o medicamento certo e assinale a alternativa que traz a sequência correta:

Conferir se o nome do medicamento que tem em mãos é o que está prescrito. O nome do medicamento deve ser confirmado com a prescrição após ser administrado;

Conhecer o paciente e suas alergias. Conferir se ele não é alérgico ao medicamento prescrito. Identificar os pacientes alérgicos de forma diferenciada, com pulseira e aviso em prontuário, alertando toda a equipe;

Todos os fatos descritos pelo paciente/cuidador ou observado pela equipe, sejam eles reações adversas, efeitos colaterais ou erros de medicação, devem ser registrados em prontuário e, notificados.

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

09. Sobre a regra dos “certos da medicação” ao verificar se o diluente (tipo e volume) foi prescrito, o profissional está se atentando a etapa desse processo denominada:

- A) Paciente certo.
- B) Via certa.
- C) Hora certa.
- D) Medicamento certo.

10. O técnico em enfermagem não deverá administrar medicamentos frente a prescrições médicas com descrição vaga de horário. Das situações apresentadas a seguir, qual delas NÃO representa um exemplo de prescrição vaga:

- A) Dipirona 500 mg 1 ampola EV - se necessário.
- B) Tramadol 50 mg 1 comprimido VO – a critério médico.
- C) Metformina 850 mg 1 comprimido VO - SOS.
- D) Omeprazol 20 mg 1 comprimido VO – antes do desjejum.

11. As ações para reduzir o risco de erros relacionados aos medicamentos potencialmente perigosos envolvem:

- I- Padronização dos procedimentos para sua prescrição, armazenamento, preparo e administração;
- II- Uso de rótulos auxiliares e alertas automáticos;
- III- Restrição na acessibilidade à informação sobre esses medicamentos.

Dos itens acima:

- A) Apenas os itens I e II estão corretos.
- B) Apenas os itens II e III estão corretos.
- C) Apenas os itens I e III estão corretos.
- D) Todos os itens estão corretos.

12. As recomendações para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos potencialmente perigosos são baseadas em três princípios, entre eles, qual dos descritos a seguir não se enquadra:

- A) Reduzir a possibilidade de ocorrência de erros.
- B) Tornar os erros visíveis.
- C) Minimizar as consequências dos erros.
- D) Simplificação e padronização de procedimentos.

13. Sobre as barreiras que reduzem, dificultam ou eliminam a possibilidade da ocorrência de erros de medicação, responda verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa que traz a sequência correta:

- Utilizar seringas adequadas para administração de soluções orais. As conexões devem ser adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa;
- Assegurar a identificação correta de seringas, utilizando etiquetas contendo nome do paciente, nome da solução, concentração e via de administração;
- Recolher as ampolas de cloreto de potássio concentrado dos estoques existentes nas unidades assistenciais. As ampolas devem ser identificadas com etiquetas de alerta.

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

14. Bolsas de infusão com preparações de Vincristina devem ser identificadas com etiquetas de alerta, pois é uma medicação fatal se for administrada por outra via se não for a endovenosa. Vincristina é um medicamento classificado como:

- A) Antirretroviral.
- B) Antineoplásico.
- C) Vasodilatador central.
- D) Analgésico narcótico.

15. Sobre medicamentos potencialmente perigosos utilizados em hospitais, considere a alternativa que apresente como exemplo um antagonista adrenérgico endovenoso:

- A) Metoprolol.
- B) Cetamina.
- C) Dabigatrana.
- D) Alteplase.

16. Dos medicamentos potencialmente perigosos utilizados em serviços hospitalares, a dexmederomidina é um desses medicamentos classificado como:

- A) Solução cardioplégica.
- B) Quimioterápico de uso parenteral.
- C) Trombolítico.
- D) Sedativo endovenoso de ação moderada.

17. Dos medicamentos potencialmente perigosos de uso ambulatorial, azatioprina, ciclosporina e tacrolimus são medicamentos do tipo:

- A) Hipoglicemiantes orais.
- B) Imunossupressores.
- C) Antirretrovirais.
- D) Insulinas.

18. Para preparação de uma solução sedativa, foi acrescentado 5 ampolas de midazolan 50mg/10ml em 150 ml de solução fisiológica 0,9%. A solução foi prescrita para infusão de 6 ml/hora. Após 4h30 de infusão, qual a dosagem de midazolan recebida pelo paciente?

- A) 27 mg.
- B) 33,75 mg.
- C) 36,5 mg.
- D) 41,25 mg.

19. A ampola de cloreto de potássio tem apresentação comercial na concentração de 19,1%. Podemos afirmar então que 2 ml dessa solução tem a dosagem de:

- A) 150 mg.
- B) 225 mg.
- C) 314 mg.
- D) 382 mg.

20. Uma ampola de ampicilina de 1g foi diluída em 50 ml de solução fisiológica a 0,9%. Qual volume deverá ser infundido para criança receber 350mg de ampicilina?

- A) 10 ml.
- B) 15 ml.
- C) 17,5 ml.
- D) 22,5 ml.

21. A insulina é sempre medida em unidades internacionais. Baseado nessa relação, podemos afirmar que 20 U de insulina equivalem a:

- A) 0,1 ml.
- B) 0,2 ml.
- C) 1 ml.
- D) 2 ml.

22. Na unidade de pediatria, foi prescrito 21 mg de aminofilina por via endovenosa. Temos disponível na unidade ampolas de 240mg/10ml. A recomendação é que se faça o cálculo de rediluição em 20 ml. Rediluído, o volume a ser administrado é de:

- A) 11,5 ml.
- B) 15,2 ml.
- C) 17,5 ml.
- D) 18,3 ml.

23. Os sistemas de baixo fluxo fornecem oxigênio suplementar às vias aéreas diretamente com fluxos de:

- A) 3 L/minuto ou menos.
- B) 5 L/minuto ou menos.
- C) 8 L/minuto ou menos.
- D) 10 L/minuto ou menos.

24. Um dos cuidados na passagem do cateter nasal de oxigênio é instalar de modo que o cateter alcance a:

- A) Narina.
- B) Traqueia.
- C) Língua.
- D) Úvula.

25. Sobre as máscaras de Venturi, para se obter uma concentração de oxigênio de 50%, utiliza-se o pino de cor:

- A) Laranja.
- B) Rosa.
- C) Verde.
- D) Branco.

26. Sobre a autonomia dos cilindros de oxigênio, se o paciente possui um cilindro de 600 litros e vai utilizar um cateter de O₂ a 3L/minuto, o resultado de duração do cilindro será de:

- A) 80 minutos.
- B) 120 minutos.
- C) 200 minutos.
- D) 250 minutos.

27. São funções do técnico em enfermagem durante o transporte intra-hospitalar, **EXCETO**:

- A) Acompanhar o cliente no transporte de baixo, médio e de alto risco.
- B) Preparar o cliente.
- C) Registrar a alta hospitalar ou a transferência para outra unidade de internação no sistema hospitalar.
- D) Realizar a limpeza e desinfecção do veículo de transporte e dos equipamentos da unidade.

28. Paciente em uso de droga vasoativa e/ou assistência ventilatória mecânica são classificados em transporte intra-hospitalar como de:

- A) Baixo risco.
- B) Risco intermediário.
- C) Médio risco.
- D) Alto risco.

29. As prioridades para as mulheres grávidas em Parada Cardiorrespiratória (PCR) são a administração de reanimação cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade e alívio da compressão:

- A) Intra-abdominal.
- B) Aortocava.
- C) Torácica.
- D) Pulmonar.

30. Sobre a ventilação durante a RCP com via aérea avançada, o socorrista deve administrar:

- A) Uma ventilação a cada 6 segundos.
- B) Uma ventilação a cada 10 segundos.
- C) Duas ventilações a cada 6 segundos.
- D) Duas ventilações a cada 10 segundos.

