

NOME:	
<b>CPF:</b>	

#### Leia as instruções:

- 1. A prova escrita terá duração de 2:30 (duas horas e meia) horas. Iniciando-se às 12:00 horas e encerrando-se às 13:30 horas, horário local.
- 2. O Caderno de Questões deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- 3. Serão anuladas as questões rasuradas ou em uso de corretivos e outros.
- **4.** Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas, classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E), só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar UMA ALTERNATIVA PARA CADA QUESTÃO.
- **5.** As questões são identificadas pelo número que se situa à esquerda de seu enunciado.
- **6.** SERÁ EXCLUÍDO DO CONCURSO o candidato que:
- a) se utilizar, durante a realização da prova, de máquinas e/ou relógios de calcular, bem como de rádios gravadores, "headphones", telefones celulares ou fontes de consulta dequalquer espécie;
- b) se ausentar da sala em que realiza a prova levando consigo o Caderno de Questão.
- **7.** Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se do recinto de prova depois de decorrido 30 (trinta) minutos do início da mesma e os 3 (três) últimos candidatos só poderão entregar as respectivas provas e retirarem-se do local de prova, simultaneamente.
- **8.** Será permitida a ida ao toalete, porém o candidato não poderá levar consigo o Caderno de Questão e nenhum material utilizado durante a mesma.
- 9. A Comissão Organizadora deseja a todos **BOA SORTE!**

# PROVA - ENFERMEIRO

- **01.** Acerca do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, é incorreto o que se afirma em:
- (a) É direito do profissional de enfermagem abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- (b) É direito do profissional de enfermagem suspender as atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional e/ou desrespeitar a legislação vigente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo formalizar imediatamente sua decisão por escrito e/ou por meio de correio eletrônico à instituição e ao Conselho Regional de Enfermagem.
- (c) É dever do profissional de enfermagem apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional.
- (d) É dever do profissional de enfermagem recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica

na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, exceto em situação de urgência e emergência.

- (e) É vedado ao profissional de enfermagem posicionar-se contra o Conselho Regional de Enfermagem, exceto quando houver risco de danos decorrentes de imperícia, negligência e imprudência ao paciente, visando a proteção da pessoa, família e coletividade.
- **02.** A Resolução COFEN Nº 736, de 17 de janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Acerca do Processo de Enfermagem, leia as sentenças a seguir:
- I. O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas, sendo elas: avaliação de enfermagem; diagnósticos de enfermagem; planejamento de enfermagem; implementação de enfermagem e evolução de enfermagem.
- II. A Avaliação de Enfermagem compreende a coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico) inicial e contínua, realizada mediante auxílio de técnicas (laboratorial e de imagem, testes clínicos, escalas de avaliação validadas, protocolos institucionais e outros) para a obtenção de informações sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem.
- III. O Planejamento de Enfermagem deverá envolver: Priorização de Diagnósticos de Enfermagem; Determinação de resultados (quantitativos e/ou qualitativos) esperados e exequíveis de enfermagem e de saúde e Tomada de decisão terapêutica, declarada pela prescrição de enfermagem das intervenções, ações/atividades e protocolos assistenciais.
- IV. A Evolução de Enfermagem compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade e grupos especiais. Esta etapa permite a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.

 $\acute{E}(s\~{a}o)$  o(s) item(ens) correto(s):

- (a) Apenas I e II.
- (b) Apenas II e III.
- (c) Apenas III.
- (d) Apenas IV.
- (e) Todos os itens.
- **03.** O Exame Físico, etapa relevante para o planejamento do cuidado do enfermeiro, busca avaliar o paciente através de sinais e sintomas, procurando por anormalidades que podem sugerir problemas no processo de saúde e doença. Este exame deve ser realizado de maneira sistematizada, no sentido céfalo-caudal, através de uma avaliação minuciosa de todos os segmentos do corpo utilizando as técnicas propedêuticas. Acerca dessa temática, assinale a alternativa incorreta:
- (a) A ausculta torácica avalia o movimento do ar através da árvore traqueobrônquica e detecta a

presença de muco ou vias aéreas obstruídas. São sons respiratórios adventícios identificados na ausculta do tórax: crepitações, roncos e sibilos.

- (b) Ao realizar a ausculta cardíaca e se identificar um ritmo cardíaco irregular, deve-se comparar as frequências de pulso apical e radial simultaneamente para determinar se existe déficit de pulso.
- (c) A palpação abdominal deve ser realizada após a inspeção da área do abdome de forma a detectar áreas de sensibilidade, distensão ou massas abdominais. Deve-se inicialmente usar a palpação superficial sobre cada quadrante abdominal para detectar áreas de sensibilidade.
- (d) Deve-se palpar a pulsação aórtica abdominal da seguinte maneira: palpe profundamente com o polegar e o dedo indicador de uma das mãos na parte superior do abdome à esquerda da linha mediana.
- (e) No que diz respeito à palpação do sistema musculoesquelético é importante a realização da palpação suavemente de todos os ossos, articulações e músculos circundantes durante um exame completo. Para uma avaliação específica, deve-se examinar somente a área envolvida, estando atento à presença de qualquer aquecimento, sensibilidade, edema ou resistência à pressão.
- **04.** Leia as sentenças a seguir que tratam da Insuficiência Renal e dos métodos dialíticos:
- I. Às vezes, a insuficiência renal aguda (IRA) não causa sinais ou sintomas, sendo detectada através de testes laboratoriais realizados por outra razão.
- II. A insuficiência renal crônica pode ser organizada em 6 estágios (1, 2, 3a, 3b, 4 e 5), sendo a diálise uma terapia necessária para as condições de saúde a partir do 2º estágio da doença.
- III. São terapias renais substitutivas: hemodiálise, diálise toracoabdominal e transplante renal.
- IV. A presença de frêmito em fístula arteriovenosa é indicativo de baixo fluxo e isquemia distal do membro.
- V. São orientações de cuidado de cateteres de curta e longa permanência para hemodiálise: não forçar a infusão ou retorno de sangue em um cateter que se apresenta obstruído e não reinserir um cateter que se apresenta exteriorizado.

São os itens FALSOS:

- (a) I, II e III.
- (b) II, III e IV.
- (c) II, III, IV e V.
- (d) IV e V.
- (e) Todas as sentenças.
- 05. Acerca da Segurança do Paciente e do Gerenciamento de Risco, leia as sentenças a seguir:
- I. A cultura de segurança trata-se do conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.

- II. A gestão de riscos diz respeito à aplicação sistêmica e contínua de políticas, procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.
- III. Evento adverso trata-se do evento ou da circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
- IV. O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) é a instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente.

 $\acute{E}(s\~{a}o)$  o(s) item(ens) correto(s):

- (a) I, II, III e IV.
- (b) Apenas I, II e IV.
- (c) Apenas I e IV.
- (d) Apenas III e IV.
- (e) Apenas I.
- **06.** Assinale a alternativa que descreve uma doença, um agravo ou um evento de saúde pública de notificação compulsória de periodicidade semanal:
- (a) Acidente de trabalho com exposição a material biológico.
- (b) COVID-19.
- (c) Óbitos por Dengue.
- (d) Doença de Chagas Aguda.
- (e) Raiva Humana.
- **07.** A. M. C., 55 anos, admitida no Serviço de Emergência da Santa Casa de Misericórdia de Sobral após parada cardiorrespiratória (PCR) revertida no ambiente pré-hospitalar. Acerca dos cuidados pósreanimação cardiopulmonar (RCP), é incorreto o que se afirma em:
- (a) É importante assegurar que as vias aéreas estejam pérvias, com suporte ventilatório adequado. Logo, a hiperventilação deve ser evitada, pois reduz o débito cardíaco e promove redução da perfusão cerebral.
- (b) Após o retorno da circulação espontânea a paciente deve ser mantida sob monitorização cardíaca contínua e o acesso venoso deve ser reavaliado.
- (c) Recomenda-se que a monitoração glicêmica deva ser realizada de forma frequente e a hipoglicemia deve ser evitada. As estratégias de controle e os níveis que requerem o uso de insulina devem ser instituídos de acordo com protocolo institucional.
- (d) Medidas profiláticas para prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica, profilaxia para prevenção de úlceras de estresse e profilaxia para tromboembolismo venoso devem ser

realizadas, a depender do julgamento clínico do caso em questão.

(e) Deve-se manter uma faixa de 35 a 38 °C quando o controle da temperatura for indicado, buscando pouca variação da temperatura alvo durante a modulação.

### **08.** Para ser considerado um doador de órgãos é necessário:

- (a) Avisar aos familiares, tendo em vista que a lei brasileira exige o consentimento da família para a retirada de órgãos e tecidos para transplante.
- (b) Registrar vontade expressa em cartório.
- (c) Registrar vontade expressa em cartório ou a partir de outra estratégia documental oficial.
- (d) Registrar-se, a partir dos 18 anos de idade, em banco de dados oficial do Ministério da Saúde.
- (e) Sofrer de morte encefálica em ambiente hospitalar.
- **09.** No que diz respeito aos acidentes ofídicos, é incorreto o que se afirma em:
- (a) As serpentes peçonhentas possuem dentes inoculadores de veneno, localizados normalmente na região anterior do maxilar superior.
- (b) Toda serpente com padrão de coloração que inclua semi-aneis coloridos deve ser considerada perigosa.
- (c) As serpentes não peçonhentas têm, geralmente, hábitos diurnos, vivem em todos os ambientes, particularmente próximos às coleções líquidas, têm coloração viva, brilhante e escamas lisas.
- (d) Os acidentes com jararacas correspondem aos acidentes ofídicos de maior importância epidemiológica no país.
- (e) A ação do veneno da cascavel pode ser neurotóxica, miotóxica e coagulante.
- **10.** As pontuações mínima e máxima da Escala de Coma de Glasgow são, respectivamente:
- (a) 0 a 15.
- (b) 0 a 14.
- (c) 1 a 15.
- (d) 2 a 15.
- (e) 3 a 15.

## ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO DO GABARITO

O gabarito deverá ser preenchido de acordo com o exemplo descrito abaixo. Exemplo

GABARITO						
Nº da questão	Α	В	С	D	Е	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

## IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO:	 	
CPF:	_	

Destacar somente com autorização do fiscal

ASSINATURA DO FISCAL:

01	02	03	04	05	06	07	80	09	10