



INSTITUTO DE ATENÇÃO BÁSICA E AVANÇADA À SAÚDE – IABAS
Programa da Estratégia de Saúde da Família (ESF)

Processo Seletivo Público para
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CÓDIGO DA PROVA

T01 T

Verifique se o código da Prova é o mesmo do seu cartão de respostas. De acordo com o edital, o candidato que fizer prova com código diferente será eliminado.

TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DE TALES DE MILETO PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

“A felicidade do corpo consiste na saúde, e a do espírito, na sabedoria.”

ATENÇÃO:

Duração da prova: 4 horas.

Este caderno contém 40 questões de múltipla escolha, cada uma com 5 alternativas de resposta – A, B, C, D e E – conforme disposição abaixo.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Língua Portuguesa	10	1
Sistema Único de Saúde - SUS	10	2
Conhecimentos Específicos	20	2

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do Cartão de Respostas.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio. Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.

Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas. O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

Seja homem!

Diariamente, concepções distorcidas sobre o que e como é ser homem são reforçadas e reproduzidas. Introduzidas nos meninos desde a mais tenra idade, isolam e denigrem o que está associado ao feminino. Os conceitos e comportamentos machistas não afetam apenas as mulheres e não são apenas os homens que os reproduzem. Através de uma visão deturpada, significados equivocados sobre o que é ser másculo são propagados, sufocando e adoecendo garotos e homens que sofrem em silêncio tentando se encaixar nos ideais sociais masculinos.

A cobrança e o esforço em provar a masculinidade iniciam cedo e se perpetuam por toda a vida. Ainda crianças, meninos são repreendidos ao chorar, aprendendo que demonstrar vulnerabilidade não é permitido, afinal, homens não choram. Incentiva-se a defesa através da força física. Ensina-se que prestígio social está atrelado à situação financeira, estimulando uma obsessão com o sucesso profissional; que homens são emocionalmente contidos, mas agem por impulso se forem ofendidos e que a objetificação da mulher é algo esperado de um homem viril, que jamais pode dispensar uma chance de fazer sexo.

Ao contrário das meninas, que têm mais facilidade para expressar seus sentimentos com as amigas, os meninos não se sentem tão confortáveis para falar de questões íntimas, temendo rótulos pejorativos como “fracote”, “mulherzinha” ou “gay” ao não sustentar o estereótipo de homem destemido e autossuficiente. Assim, se isolam emocionalmente e reprimem sentimentos, além de se sentirem aterrorizados com a menor possibilidade de não serem heterossexuais, nutrindo a homofobia.

Insegurança, tristeza, medo e até afabilidade sugerem inferioridade. Necessidade de cuidados e afeto, expressão de emoções e outros aspectos associados ao contexto feminino são considerados negativos, indicam fragilidade e são repelidos com veemência. Isso reflete na displicência com a própria saúde, afinal, homem de verdade deve ser forte e inabalável, conforme os preceitos do machismo.

A pressão e imposição destes padrões masculinos, juntamente com a repressão das emoções, deixam os homens mais suscetíveis à dependência química, depressão e aumento da agressividade que desencadeia atos violentos, visto que a única emoção autorizada a eles é a raiva. Ou seja, a masculinidade se vincula à morte prematura através de condutas de risco, doenças ocasionadas por negligência à saúde, suicídio e assassinatos.

Machistas não são criados em outro planeta, são pessoas comuns criadas por pessoas comuns que, na maioria das vezes, não têm a intenção consciente de disseminar opressão e ignorância. A aversão a

alguns traços naturalmente humanos é transmitida aos meninos por homens e mulheres, que produzem e reproduzem estereótipos de gênero. A transmissão dessa cultura avassaladora só será interrompida se revirmos os enraizados padrões e conceitos sobre o que é esperado para cada sexo. Independente da sexualidade de cada um, desconstruir concepções errôneas acerca do que é ser um homem de verdade beneficia e libera todos das garras asfixiantes do machismo.

Marciane Sossmeier. Disponível em: <www.psicologiasdobrasil.com.br/seja-homem-os-homens-e-o-machismo>. Acesso em 07 set 2017

Questão 01

De acordo com o texto, pode-se afirmar que:

- A) o conceito estereotipado de masculinidade nega aos homens a possibilidade de expressar alguns sentimentos naturalmente humanos.
- B) na família, tradicionalmente, o pai é o responsável por perpetuar nos filhos um conceito equivocado de masculinidade.
- C) a inferioridade emocional das mulheres se expressa através de sentimentos como insegurança, tristeza e medo.
- D) a transmissão da cultura machista, que oprime tantos indivíduos, tem origem nas orientações maternas.
- E) a facilidade em expressar seus sentimentos faz com que a saúde mental das mulheres seja comprovadamente superior à dos homens.

Questão 02

O verbo da frase: “significados equivocados sobre o que é ser másculo SÃO PROPAGADOS” foi empregado na voz passiva analítica. Em uma nova redação em que se empregasse a passiva sintética correspondente, o verbo deveria assumir a forma:

- A) propagaram-se.
- B) propagou-se.
- C) propagar-se-á.
- D) propagar-se-ia.
- E) propagam-se.

Questão 03

A conjunção destacada em: “A transmissão dessa cultura avassaladora só será interrompida SE revirmos os enraizados padrões e conceitos” expressa ideia de:

- A) comparação.
- B) condição.
- C) concessão.
- D) conformidade.
- E) tempo.

Questão 04

Em: “Os conceitos e comportamentos machistas não afetam apenas AS MULHERES...”, o termo destacado exerce função sintática de:

- A) objeto direto.
- B) adjunto adnominal.
- C) predicativo do sujeito.
- D) complemento nominal.
- E) objeto indireto.

Questão 05

Assinale a opção em que a concordância nominal segue as regras da norma culta, como em: “demonstrar vulnerabilidade não é permitido”.

- A) É necessária segurança para se viver bem.
- B) Compreensão dos pais é necessária para a saúde mental de uma criança.
- C) Era necessária a entrada de acompanhantes.
- D) Foi necessário sua ajuda neste trabalho.
- E) É necessária denúncia no tribunal.

Questão 06

A oração destacada em: “A cobrança e o esforço em provar a masculinidade iniciam cedo E SE PERPETUAM POR TODA A VIDA.” classifica-se como:

- A) subordinada substantiva apositiva.
- B) subordinada adjetiva restritiva.
- C) coordenada sindética aditiva.
- D) subordinada substantiva predicativa.
- E) coordenada sindética explicativa.

Questão 07

Em: “Os conceitos e comportamentos machistas não afetam apenas as mulheres e não são apenas os homens que OS reproduzem.”, o pronome destacado funciona como elemento de coesão e, no contexto, retoma o termo:

- A) machistas.
- B) apenas as mulheres.
- C) os homens.
- D) conceitos e comportamentos machistas.
- E) reproduzem.

Questão 08

No segundo parágrafo do texto, a oração “que a objetificação da mulher é algo esperado de um homem viril” está subordinada à oração:

- A) Ensina-se.
- B) mas agem por impulso.
- C) que jamais podem dispensar.
- D) se forem ofendidos.
- E) homens não choram.

Questão 09

Em “que os reproduzem” (primeiro parágrafo), o pronome oblíquo foi corretamente posicionado antes do verbo. Assinale a opção em que o oblíquo também foi empregado de acordo com a norma culta.

- A) Ninguém os encontrou ali.
- B) Não procurei-o para pedir favores.
- C) Tudo falou-se sobre doenças contagiosas.
- D) Em tratando-se de dinheiro, não fale comigo.
- E) Isso deixa-me transtornado.

Questão 10

Assinale a opção em que a palavra destacada pertence à mesma classe gramatical da destacada em: “e denigrem O que está associado ao feminino.”.

- A) “meninos não se sentem TÃO confortáveis”
- B) “afinal, homens NÃO choram”.
- C) “iniciam cedo E se perpetuam por toda a vida.”
- D) “ISSO reflete na displicência com a própria saúde.”
- E) “Insegurança, tristeza, medo e ATÉ afabilidade sugerem inferioridade”.

Questão 11

Do ponto de vista da resolutividade, a atenção básica deve:

- A) receber todas as pessoas que procuram os seus serviços para realizar os encaminhamentos pertinentes.
- B) minorar danos e sofrimentos já que a cura é responsabilidade dos níveis mais complexos do sistema de saúde.
- C) ter como função central acolher e escutar para promover um cuidado centrado em procedimentos.
- D) ser capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população.
- E) estar voltada para o tratamento de determinadas patologias de alta incidência.

Questão 12

A adscrição dos usuários na Estratégia de Saúde da Família é um processo de vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes de saúde que visa garantir a:

- A) inovação assistencial mantendo a impessoalidade na relação profissional – usuário.
- B) disponibilização da oferta de serviços bem como a vulnerabilidade da comunidade.
- C) continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- D) responsabilização do usuário sobre a sua própria saúde e condições de mantê-la.
- E) referência e contrarreferência, sem prejuízo da estrutura tradicional de suporte médico.

Questão 13

Segundo o que preconiza a Lei nº 8.142 de 1990, os Conselhos de Saúde são órgãos:

- A) deliberativos cujas decisões podem ser vetadas pela administração municipal.
- B) que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.
- C) avaliam a situação de saúde da instância governamental a que estão vinculados e executam ações de assistência.
- D) que têm sua convocação definida pelo poder executivo quando necessário.
- E) paritários por serem compostos por representantes dos profissionais de saúde e dos usuários.

Questão 14

Constitui um dos princípios do SUS a(o):

- A) equidade da oferta.
- B) cuidado aos portadores de patologias graves.
- C) universalidade das políticas preventivas.
- D) integralidade das ações.
- E) humanização da assistência.

Questão 15

Segundo o que prevê a Portaria nº 2.488 de 2011, a Atenção Básica:

- A) determina a gravidade do risco sanitário individual e coletivo.
- B) deve ser ofertada próximo à residência das pessoas que vivem nas áreas periféricas.
- C) orienta-se pela humanização, equidade e acesso à rede de serviços conforme legislação local.
- D) abrange a promoção e a proteção à saúde, com ênfase nas ações curativas.
- E) é o primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema de saúde.

Questão 16

A descentralização político-administrativa prevista na Lei nº 8.080 de 1990 preconiza:

- A) a regionalização do sistema de saúde em função da insuficiência de recursos humanos.
- B) um novo pacto federativo em que o ente estadual tem a função de gestor do sistema.
- C) que cada ente federado deve arcar com os custos da saúde de seus municípios.
- D) o fortalecimento do Ministério da Saúde na gestão do SUS.
- E) a direção única da rede de serviços em cada esfera de governo.

Questão 17

A equipe de saúde da família tem uma composição multidisciplinar na qual há a presença de profissionais com diferentes formações. Esta diversidade na composição visa:

- A) coordenar a rede de atenção de forma mais compartilhada.
- B) diminuir os riscos de uma medicalização excessiva.
- C) aumentar a corresponsabilização entre usuários e profissionais ao longo do tempo.
- D) promover a autonomia dos indivíduos e coletividades assistidas.
- E) ampliar a capacidade de cuidado da equipe junto aos usuários.

Questão 18

A Lei nº 8.080 de 1990 regulamenta a participação da iniciativa privada no SUS, que deverá se dar em caráter:

- A) voluntário.
- B) substitutivo.
- C) complementar.
- D) exclusivo.
- E) assessorio.

Questão 19

O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica tem como um de seus requisitos:

- A) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- B) ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, ainda que não atue no SUS.
- C) estar a prescrição em conformidade com os protocolos clínicos definidos pela unidade de saúde.
- D) pautar-se pelas diretrizes terapêuticas estabelecidas pelos laboratórios farmacêuticos.
- E) ter a dispensação ocorrido em um estabelecimento de saúde.

Questão 20

A responsabilidade pelo financiamento do SUS é:

- A) da União.
- B) da União, dos Estados, Distrito Federal e Municípios.
- C) do governo central.
- D) dos Municípios.
- E) dos Estados e Distrito federal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

A etapa de administração é a última barreira para evitar um erro de medicação derivado dos processos de prescrição e dispensação, aumentando, com isso, a responsabilidade do profissional que administra os medicamentos. A intervenção utilizada pela enfermagem para evitar que esse tipo de erro ocorra é seguir todos os itens de verificação para administração segura de medicamentos, que hoje são compostos pelos:

- A) 7 certos - paciente certo; medicamento certo; via certa; hora certa; dose certa; armazenamento certo e forma certa.
- B) 9 certos - paciente certo; medicamento certo; via certa; hora certa; dose certa; identificação certa dos medicamentos; prontuário certo; forma certa e razão.
- C) 7 certos - paciente certo; medicamento certo; via certa; hora certa; dose certa; registro certo e ação certa.
- D) 9 certos - paciente certo; medicamento certo; via certa; hora certa; dose certa; registro certo; ação certa; forma certa e resposta certa.
- E) 5 certos - paciente certo; medicamento certo; via certa; hora certa e dose certa.

Questão 22

A chikungunya após a fase inicial pode evoluir em duas etapas subsequentes: fase subaguda e crônica. Com relação à fase crônica assinale a alternativa correta.

- A) A fase crônica tem duração de até 3 meses.
- B) É considerada fase crônica se os sintomas persistirem por mais de um mês.
- C) Os principais fatores de risco para a cronificação são: idade acima de 45 anos, significativamente maior no sexo feminino, desordem articular preexistente e maior intensidade das lesões articulares na fase aguda.
- D) A fase crônica é caracterizada principalmente por febre início súbito, e surgimento de intensa poliartralgia.
- E) Os principais fatores de risco para a cronificação são: idade acima de 45 anos, significativamente maior no sexo masculino, desordem articular preexistente e maior intensidade das lesões articulares na fase aguda.

Questão 23

Segundo a Lista Nacional de Notificação Compulsória, são doenças de notificação semanal:

- A) dengue, poliomielite e tétano.
- B) esquistossomose, hanseníase e hepatites virais.
- C) botulismo, cólera e tuberculose.
- D) AVC, febre amarela e HIV/AIDS.
- E) tracoma, varíola e difteria.

Questão 24

De modo geral, as vacinas inativadas necessitam de mais de uma dose para uma adequada proteção, enquanto as vacinas virais atenuadas, geralmente necessitam apenas de uma dose para uma adequada proteção. Sabendo disso, assinale a alternativa correta.

- A) A vacina tetra viral necessita de apenas uma dose para uma adequada proteção.
- B) A vacina hepatite A, como recomendação do PNI, necessita de mais de uma dose para uma adequada proteção.
- C) A BCG necessita de mais de uma dose para uma adequada proteção.
- D) A VORH necessita de apenas uma dose para uma adequada proteção.
- E) A vacina VIP necessita de apenas uma dose para uma adequada proteção.

Questão 25

Um dos objetivos da avaliação do estado nutricional da gestante e do ganho de peso gestacional é identificar as gestantes em risco nutricional (baixo peso, sobrepeso e obesidade). Para isso é importante que o profissional de saúde faça a medição de peso e altura da gestante conforme as recomendações, que são:

- A) o peso deve ser aferido em todas as consultas e a estatura da gestante adulta (>19 anos) deve ser aferida trimestralmente.
- B) o peso deve ser aferido em todas as consultas e a estatura da gestante adolescente, pelo menos, trimestralmente.
- C) o peso e a estatura devem ser aferidos trimestralmente.
- D) o peso e a estatura devem ser aferidos em todas as consultas.
- E) o peso deve ser aferido em todas as consultas e a estatura da gestante adolescente apenas na primeira consulta.

Questão 26

O trabalho de parto é estabelecido quando há contrações uterinas:

- A) dolorosas e há alguma modificação cervical, incluindo apagamento e dilatação até 4 cm.
- B) dolorosas, amniorrexe e dilatação cervical progressiva a partir dos 2 cm.
- C) regulares e há dilatação cervical progressiva a partir dos 4 cm.
- D) regulares e há dilatação cervical de até 2 cm.
- E) irregulares e há dilatação cervical de 2 cm.

Questão 27

O tratamento da tracoma preconizado pelo Ministério da Saúde é com:

- A) penicilina.
- B) lamivudina.
- C) vitamina A.
- D) azitromicina.
- E) cloranfenicol.

Questão 28

A realização periódica do exame citopatológico continua sendo a estratégia mais adotada para o rastreamento do câncer do colo do útero (WHO, 2010). Atingir alta cobertura da população definida como alvo é o componente mais importante no âmbito da atenção primária para que se obtenha significativa redução da incidência e da mortalidade por câncer do colo do útero. Para a coleta adequada do material, é necessário que o profissional de saúde ofereça recomendações prévias ao exame. Uma recomendação para a realização do exame é:

- A) a realização de exames intravaginais, como ultrassonografia, deve ser evitada nas 48 horas anteriores.
- B) não pode ser realizado no período menstrual. Deve-se aguardar o oitavo dia após o término da menstruação.
- C) no caso de sangramento vaginal anormal, o exame ginecológico e a coleta não podem ser realizados.
- D) a abstinência sexual é exigida nas 48 horas anteriores ao exame, principalmente quando não for utilizado preservativo com lubrificantes ou espermicidas.
- E) a abstinência sexual é exigida nas 24 horas anteriores ao exame, principalmente quando não for utilizado preservativos com lubrificantes ou espermicidas.

Questão 29

A complicação aguda do Diabetes *Mellitus* que é uma emergência endocrinológica decorrente da deficiência absoluta ou relativa de insulina, que acomete, principalmente, pacientes com DM tipo I, e que geralmente é precipitada por condições infecciosas ou omissão da administração de insulina, é:

- A) Síndrome hiperosmolar hiperglicêmica não cetótica.
- B) Retinopatia diabética.
- C) Nefropatia diabética.
- D) Cetoacidose diabética.
- E) Hipoglicemia.

Questão 30

A tricomoníase é uma doença sexualmente transmitida causada pelo *T. vaginalis*, tendo como reservatório o colo uterino, a vagina e a uretra. Seu diagnóstico é realizado por:

- A) exame clínico que pode ser confirmado por biópsia.
- B) cultura do gonococo em meio seletivo, a partir de amostras endocervicais.
- C) ultrassonografia transvaginal.
- D) bacterioscopia, com a visualização de leveduras e/ou pseudo-hifas.
- E) meio da visualização dos protozoários móveis em material do ectocérvice, por exame bacterioscópico a fresco ou pela coloração de Gram, Giemsa, Papanicolau, entre outras.

Questão 31

São atribuições comuns a todos os profissionais de saúde das equipes de Atenção Básica:

- A) participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS.
- B) planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe.
- C) realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- D) realizar atenção à saúde aos indivíduos sob sua responsabilidade.
- E) realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.

Questão 32

A notificação é a comunicação da ocorrência de determinada doença ou agravo à saúde, feito à autoridade sanitária por profissionais de saúde, para fins de adoção de medidas de intervenção pertinentes. Os parâmetros para inclusão de doenças e agravos na lista de notificação compulsória seguem alguns critérios, são estes:

- A) identificação de fonte de infecção e modo de transmissão; identificação de grupos expostos a maior risco; confirmação do diagnóstico e determinação das principais características epidemiológicas.
- B) magnitude, potencial de disseminação, transcendência, vulnerabilidade, compromissos internacionais e ocorrência de emergências de saúde pública, epidemias e surtos.
- C) magnitude, sistema sentinela, transcendência, e vulnerabilidade.
- D) magnitude, potencial de disseminação, levantamento epidemiológico, vulnerabilidade, compromissos internacionais e ocorrência de emergências de saúde pública, epidemias e surtos.
- E) identificação de fonte de infecção e modo de transmissão; identificação de grupos expostos a maior risco; confirmação do diagnóstico; determinação das principais características epidemiológicas e determinação da abrangência da transmissão.

Questão 33

O hospedeiro intermediário do *S. mansoni*, agente etiológico da esquistossomose é:

- A) carrapatos do gênero *Amblyomma*.
- B) o caramujo gastrópode aquático.
- C) o homem.
- D) roedores sinantrópicos.
- E) mosquito *anopheles*.

Questão 34

A infecção neonatal é uma síndrome clínica caracterizada por resposta inflamatória sistêmica e inespecífica, correlacionada à presença de bactérias nos fluidos estéreis do corpo. Pode ser iniciada por componentes localizados e/ou secretados por bactérias, vírus e leveduras. Dependendo do tempo de manifestação, a infecção pode ocorrer de forma precoce ou de forma tardia. Sabendo disso assinale a alternativa correta.

- A) A infecção recente ocorre em até 48 horas após o nascimento e geralmente é decorrente da contaminação do RN por microrganismos da microbiota própria de cada serviço.
- B) A infecção precoce ocorre em até 48 horas após o nascimento e é decorrente da contaminação do RN por bactérias do canal do parto, ou secundária a bacteremias maternas.
- C) A infecção tardia, com aparecimento após 48 horas de vida é decorrente a bacteremias maternas.
- D) A infecção precoce ocorre em até 24 horas após o nascimento e é decorrente da contaminação do RN por bactérias do canal do parto.
- E) A infecção tardia ocorre em até 72 horas após o nascimento e é decorrente da contaminação do RN por bactérias do canal do parto.

Questão 35

O dispositivo intrauterino, conhecido popularmente como DIU, é um método contraceptivo que atua impedindo a fecundação porque torna mais difícil a passagem do espermatozoide pelo trato reprodutivo feminino, reduzindo a possibilidade de fertilização do óvulo. Sua taxa de falha e complicação é bem pequena, no entanto pode ocorrer. Assinale a alternativa em que o DIU deve ser removido, por indicação clínica.

- A) Alterações do ciclo menstrual.
- B) Doença inflamatória pélvica aguda.
- C) Cólicas de maior intensidade ou dor durante a menstruação.
- D) Sangramento e manchas (spotting) no intervalo entre as menstruações.
- E) Sangramento menstrual prolongado e volumoso.

Questão 36

Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, capítulo IV, seção I, artigo 15, uma das atribuições comuns a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios, é:

- A) elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde (SUS) e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- B) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- C) normatizar e coordenar nacionalmente o Sistema Nacional de Sangue, Componentes e Derivados.
- D) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- E) acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.

Questão 37

Conforme a VI Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2010), Sociedade Brasileira de Hipertensão (2007) e OMS, a hipertensão para ser considerada em estágio 1 deve apresentar os seguintes valores:

- A) PAS \geq 180 ou PAD \geq 110.
- B) PAS 130 - 139 ou PAD 85 – 89.
- C) PAS 140 – 159 ou PAD 90- 99.
- D) PAS < 130 e PAD < 85.
- E) PAS 160 – 179 ou PAD 100- 109.

Questão 38

Para feridas agudas ou crônicas como úlceras por pressão, úlceras venosas, feridas traumáticas, deiscências, pé diabético e queimaduras; infectadas ou com alto risco de infecção e exsudato de moderado a alto, o curativo mais indicado é de:

- A) Gaze com Soro Fisiológico 0,9%.
- B) Ácido Graxo Essencial-AGE.
- C) Hidroalginato de cálcio com prata.
- D) Hidrocoloide em Placa.
- E) Papaína creme 10%.

Questão 39

Existem regras que o profissional de enfermagem deve conhecer para a elaboração das anotações e evoluções de enfermagem. Sabendo disso, assinale a alternativa correta.

- A) O uso do carimbo de enfermagem é obrigatório.
- B) É proibido o uso de qualquer abreviatura.
- C) A evolução não deve conter termos que deem conotação de valor (bem, mal, muito, pouco, etc).
- D) Quando o cuidado prestado é realizado em momentos diferentes de um mesmo plantão é importante deixar espaço entre as anotações.
- E) Deve-se efetuar as anotações imediatamente antes do cuidado prestado.

Questão 40

Os momentos indicados para que ocorra a higiene das mãos são:

- A) 4 momentos - antes de tocar no paciente, após tocar no paciente, após contato com superfícies próximas ao paciente e após conversar com o paciente e seus familiares.
- B) 3 momentos - após tocar o paciente, após conversar com o paciente e após contato com superfícies próximas ao paciente.
- C) 2 momentos - antes de tocar no paciente e depois de tocar no paciente.
- D) 5 momentos - antes de tocar no paciente, após tocar no paciente, antes da realização de procedimentos, após contato de superfícies próximas ao paciente e após exposição a sangue e quaisquer outros líquidos corpóreos.
- E) 5 momentos - após conversar com o paciente, após tocar no paciente, antes de realizar procedimentos, após contato de superfícies próximas ao paciente e após exposição a sangue e quaisquer outros líquidos corpóreos.