



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO



FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA PARA O VESTIBULAR



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL HU Nº 47/2022****Instruções**

1. Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.
2. Verifique se o seu nome está correto na capa deste caderno e se corresponde à área profissional em que você se inscreveu. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
3. Verifique se o caderno está completo. Ele deve conter 40 questões de múltipla escolha, compostas da raiz da questão e quatro alternativas. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
4. Durante a prova, são **vedadas** a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta, eletrônico ou impresso, e de aparelhos de telecomunicação.
5. Preencha a folha de respostas com cuidado, utilizando caneta esferográfica de **tinta azul**.
6. Duração da prova: **2h30**. Tempo mínimo de permanência obrigatória: **1h00**. Não haverá tempo adicional para transcrição de respostas.
7. Uma foto sua será coletada para fins de reconhecimento facial, para uso exclusivo da FUVEST, nos termos da lei.
8. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução da folha de respostas acompanhada deste caderno de questões.

**Declaração**

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa desta prova, na folha de respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelo fiscal de sala.

---

ASSINATURA

O(a) candidato(a) que não assinar a capa da prova será considerado(a) ausente da prova.

**01**

Qual o volume em mililitros infundido de uma solução, com gotejamento de 200 gotas/minuto, após uma hora de infusão?

- (A) 200
- (B) 600
- (C) 2000
- (D) 6000

**02**

A Adenosina pertence a qual grupo farmacológico?

- (A) Antidepressivos.
- (B) Anticonvulsivantes.
- (C) Anti-helmínticos.
- (D) Antiarrítmicos.

**03**

Foi prescrita dexametasona 0,8mg EV. Na unidade, está disponível frasco ampola desse medicamento de 4mg/mL. Quantos mililitros do medicamento se deve aspirar para administrar a dose prescrita?

- (A) 0,32
- (B) 3,2
- (C) 0,4
- (D) 0,2

**04**

No frasco de Insulina NPH (100 UI/mL) quantas Unidades Internacionais (UI) correspondem ao volume de 0,4mL?

- (A) 0,04
- (B) 4,0
- (C) 0,4
- (D) 40

**05**

Foram prescritos 10 mL de solução de NaCl a 6% via inalatória. Estão disponíveis ampolas de 10 mL de água destilada e ampolas de 10 mL de NaCl 20%. Os volumes em mililitros de NaCl a 20% e de água destilada, para o preparo de 10 mL solução de NaCl a 6%, são respectivamente:

- (A) 5,0 e 5,0
- (B) 6,0 e 4,0
- (C) 4,0 e 6,0
- (D) 3,0 e 7,0

**06**

Foi prescrito 0,4 mg de atropina EV. A unidade possui ampolas de 1 mL/0,25 mg de atropina. Qual a quantidade mínima de ampolas necessárias para administrar a dose prescrita?

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 4
- (D) 6

**07**

Uma criança de 3 anos, em observação na unidade de emergência pediátrica para investigação de quadro respiratório, em uso de máscara de oxigênio não reinalante, estava estável, com saturação de 98% de O<sub>2</sub>. Subitamente ela se agita, sua frequência respiratória começa a aumentar e sua saturação cai para 84%. Considerando a situação descrita, quais ações devem ser realizadas imediatamente pelo técnico de enfermagem?

I-Verificar se o oxímetro está conectado à criança.

II-Checar a rede de O<sub>2</sub> e as conexões da máscara de oxigênio.

III-Observar o padrão respiratório, a coloração e a reatividade da criança.

IV-Aumentar a oferta de oxigênio por meio de ajuste no fluxômetro.

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

**08**

Considere as veias listadas:

I- Basílica mediana.

II- Cefálica.

III- Antebraquial mediana.

IV-Jugular.

As mais indicadas para coleta de exames laboratoriais em membros superiores de crianças são:

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

**09**

Diante de uma crise convulsiva de uma criança de 3 anos, assinale a intervenção adequada:

- (A) Abrir a boca e puxar a língua para fora para evitar sufocamento.
- (B) Manter decúbito lateral para evitar broncoaspiração.
- (C) Colocar algo sólido entre os dentes para evitar mordida da língua.
- (D) Imobilizar os membros superiores para controlar os tremores.

**10**

Considere a lista de equipamentos de proteção individual (EPI):

- I-Luvas de procedimento.
- II-Máscara cirúrgica.
- III-Avental de proteção.
- IV-Óculos de proteção.

Durante a verificação dos sinais vitais de uma criança, observa-se que ela apresenta escabiose. Quais equipamentos de proteção individual (EPI) deverão ser utilizados?

- (A) I e III.
- (B) II e IV.
- (C) II e III.
- (D) I e II.

**11**

Está disponível na unidade frasco ampola de Penicilina de 5.000.000 UI/ 10 mL e foram prescritos 60.000 UI de Penicilina endovenosa. Para administrar essa dose, foi necessário realizar a rediluição. Foi aspirado 1mL do medicamento na apresentação disponível e acrescentado 4 mL de SF 0,9%. Qual o volume em mililitros da solução rediluída que deverá ser aplicado?

- (A) 0,12
- (B) 0,17
- (C) 0,4
- (D) 0,6

**12**

Foi prescrita Fenitoína 60mg EV. O setor possui frasco ampola de 5mL a 5%. Qual o volume em mililitros que deve ser administrado?

- (A) 0,63
- (B) 6,3
- (C) 1,2
- (D) 12,6

**13**

Qual a velocidade de infusão, em gotas por minuto, para que a administração de 150 mL de SF 0,9% ocorra em 15 minutos?

- (A) 150
- (B) 200
- (C) 30
- (D) 15

**14**

A sequência ideal de ações para avaliação primária de pacientes vítimas de trauma para identificar fatores de risco à vida segue o mnemônico "A, B, C, D, E", no qual cada letra indica algo a ser avaliado. A alternativa que descreve corretamente aquilo que deve ser avaliado na referida sequência de ações é:

- (A) A-vias aéreas; B-respiração; C- nível de consciência; D- disfunção neurológica; E- evolução.
- (B) A-vias aéreas; B-batimentos cardíacos; C-nível de consciência; D-distúrbios hemorrágicos; E-exposição.
- (C) A-vias aéreas; B-respiração; C-circulação/hemorragias; D- disfunção neurológica; E-exposição.
- (D) A-vias aéreas; B-batimentos cardíacos; C-circulação; D- distúrbios hemorrágicos; E-evolução.

**15**

A administração da dieta enteral pode gerar complicações se os cuidados durante a infusão não forem realizados pela equipe de enfermagem. Assinale a alternativa com a relação correta entre o cuidado e a complicação:

- (A) Para evitar a pneumonia aspirativa, manter o paciente em decúbito elevado a 10° ou sentado.
- (B) Infusão lenta de fórmulas enterais ocasionam distúrbios abdominais e flatulência.
- (C) A dieta enteral deve ser administrada em temperatura ambiente para evitar diarreia.
- (D) Náusea e vômitos podem ocorrer se houver infusão lenta de fórmulas enterais.

**16**

Durante o atendimento ao paciente em parada cardiorrespiratória (PCR) na sala de emergência, cada profissional deve saber qual o seu papel, garantindo assim a otimização do tempo e melhores resultados. O técnico de enfermagem deve conhecer os medicamentos mais utilizados no atendimento ao paciente em PCR para poder colaborar com a equipe de maneira eficiente. Dessa forma, os medicamentos mais utilizados no atendimento ao paciente em PCR são:

- (A) Epinefrina, atropina e amiodarona.
- (B) Epinefrina, amiodarona e lidocaína.
- (C) Atropina, AAS e lidocaína.
- (D) Epinefrina, AAS e noradrenalina.

**17**

No pós-parto imediato, a observação da puérpera é essencial devido ao risco elevado de:

- (A) Tromboflebite.
- (B) Infecção puerperal.
- (C) Hemorragia.
- (D) Depressão pós-parto.

**18**

O choque hipovolêmico é uma condição potencialmente fatal que resulta na perfusão tecidual inadequada e aporte insuficiente de nutrientes e oxigênio para os tecidos. Para minimizar as complicações e reduzir a mortalidade, é importante a participação da equipe de enfermagem na detecção precoce das manifestações clínicas. Assinale a alternativa que apresenta sinais e/ou sintomas sugestivos de choque hipovolêmico:

- (A) Aumento do débito urinário; taquicardia; hipertensão arterial sistêmica; extremidades quentes.
- (B) Tempo de preenchimento capilar normal (< que 2 segundos); extremidades hiperemiadas; bradicardia; rebaixamento do nível de consciência.
- (C) Pele quente; seca e com coloração rósea; diminuição do débito cardíaco; aumento do débito urinário.
- (D) Sudorese; pele fria e pegajosa; palidez cutânea; diminuição do débito urinário; taquicardia.

**19**

Os recém-nascidos prematuros possuem estruturas de barreira da pele menos desenvolvidas se comparadas aos recém-nascidos de termo. Quanto à presença do vernix caseoso, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É benéfica à pele.
- (B) Atua como uma barreira epidérmica.
- (C) Reduz a perda de água transepitérmica.
- (D) Atua como meio de cultura para bactérias.

**20**

Considerando os grupos terapêuticos dos medicamentos, relacione as duas colunas e, em seguida, indique a sequência correta para a segunda coluna:

1. Varfarina	( ) Antibiótico
2. Cefalotina	( ) Anti-hipertensivo
3. Dimenidrinato	( ) Anticoagulante
4. Enalapril	( ) Antiemético

- (A) 1, 3, 2, 4.
- (B) 2, 4, 1, 3.
- (C) 3, 4, 1, 2.
- (D) 3, 4, 2, 1.

**21**

Relacione as terminologias presentes na primeira coluna com a respectiva definição apresentada na segunda coluna e, em seguida, escolha a alternativa que corresponda à sequência correta.

1. Cistoscopia	( ) Expansão incompleta ou colapso de parte dos pulmões.
2. Paracentese	( ) Retirada de líquido de uma cavidade do corpo, normalmente a abdominal.
3. Ascite	( ) Exame visual direto da bexiga, dos orifícios dos ureteres e da uretra.
4. Atelectasia	( ) Acúmulo de líquido na cavidade peritoneal.

- (A) 2, 1, 3, 4.
- (B) 3, 4, 1, 2.
- (C) 3, 4, 2, 1.
- (D) 4, 2, 1, 3.

**22**

Um aspecto importante na administração de medicamentos por via intramuscular é a seleção de um local seguro, afastado dos grandes nervos, ossos e de vasos sanguíneos. Em relação à injeção intramuscular na região Vasto Lateral, considere as seguintes afirmações:

- I. A injeção é dada no terço médio do músculo.
- II. Trata-se de um músculo fino e pouco desenvolvido.
- III. Não há nervos ou vasos grandes nas proximidades.
- IV. Não há indicação para administração de medicamento em bebês e crianças.

Está correto apenas o que se afirma em

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

**23**

As equipes assistenciais são responsáveis por manter as medidas de controle de infecção, como higiene das mãos, precauções e isolamentos, cuidados com cateteres, entre outros. Em relação ao manuseio do cateter vesical de demora, assinale a alternativa correta:

- (A) O sistema de drenagem não precisa ser fechado e estéril.
- (B) Antes da realização de exercícios ou da deambulação, é necessário drenar toda a urina do tubo para a bolsa coletora.
- (C) A bolsa coletora de urina deve ser mantida acima do nível da bexiga.
- (D) Para coleta de urocultura, coletar diretamente da bolsa coletora do sistema fechado.

**24**

A insulina é o principal hormônio de controle do metabolismo intermediário, tendo ações sobre o fígado, o músculo e a gordura. Em relação à insulina NPH, é correto afirmar:

- (A) É transparente; o pico de ação está entre 2 e 3 horas, com duração de ação entre 6 e 8 horas.
- (B) Trata-se de suspensão uniforme, branca e leitosa; o pico de ação está entre 4 e 6 horas, com duração de ação entre 12 e 20 horas.
- (C) Trata-se de suspensão uniforme branca e leitosa; o pico de ação está entre 2 e 3 horas, com duração de ação entre 6 e 8 horas.
- (D) É transparente; o pico de ação está entre 4 e 6 horas, com duração de ação entre 12 e 20 horas.

**25**

O dreno torácico permite a expansão do pulmão quando ele se encontra comprimido pela presença de líquido, sangue ou ar no espaço pleural. Em relação ao paciente em uso do dreno torácico, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É necessário pinçar a extensão do dreno durante o transporte do paciente para realização de exames fora da unidade.
- (B) O dispositivo de coleta deve estar posicionado abaixo do local da inserção do dreno para facilitar a drenagem.
- (C) Deve-se evitar comprimir o dreno para promover a drenagem, pois isso cria uma pressão negativa excessiva, capaz de danificar o tecido do pulmão.
- (D) É importante estar atento a qualquer indicação de mudança no estado respiratório.

**26**

Na cetoacidose diabética (CAD) ocorre acidose metabólica em função da produção de corpos cetônicos. Essa condição é grave e requer atendimento de urgência. Assinale a alternativa que apresenta os sinais e/ou sintomas mais comuns da CAD:

- (A) Halitose, piúria, polidipsia e hipertensão portal.
- (B) Hipotensão arterial sistêmica, anasarca, hálito cetônico e bradicardia.
- (C) Taquipneia, hálito cetônico, diminuição do débito urinário e confusão mental.
- (D) Diarreia, desidratação, halitose e anisocoria.

**27**

Em relação à terminologia técnica usada para se referir ao sistema respiratório, relacione as duas colunas e, em seguida, indique a sequência correta para a segunda coluna:

a) Taquipneia	( ) Manifestação associada à hipóxia, com manifestação periférica, perioral, facial e no tronco.
b) Ortopneia	( ) Som agudo ou musical associado ao esforço respiratório.
c) Sibilos	( ) Dificuldade para respirar, exceto na posição ereta.
d) Cianose	( ) Frequência respiratória rápida.

- (A) d, c, b, a.
- (B) d, c, a, b.
- (C) a, d, c, b.
- (D) c, a, b, d.

**28**

O cuidado seguro resulta, dentre outros fatores, das ações corretas dos profissionais da saúde.

Tais ações têm por objetivo a prevenção de eventos que poderão causar dano ao paciente. Correlacione as ações da primeira coluna com os eventos que poderão ser prevenidos na segunda coluna e assinale a alternativa correta:

I-Manter a cama em uma altura que permita ao paciente apoiar os pés no chão.	a-Lesão por pressão.
II-Conferir pulseira de identificação do paciente.	b-Erro de medicação.
III-Proteger a pele do paciente do excesso de umidade	c-Queda.
IV-Realizar marcação do local de intervenção.	d-Erro de intervenção cirúrgica.

- (A) I-c; II-b; III-d; IV-a.
- (B) I-c; II-b; III-a; IV-d.
- (C) I-a; II-b; III-d; IV-c.
- (D) I-c; II-d; III-a; IV-b.

**29**

A estratégia dos “9 certos” vem sendo preconizada para o preparo e administração seguros de medicamentos. Assinale a alternativa que descreve os 9 itens a serem observados pelo profissional para o preparo e administração de medicamentos de forma segura:

- (A) Paciente certo; medicamento certo; via certa; hora certa; dose certa; documentação certa; orientação/ação certa; forma certa; resposta certa.
- (B) Paciente certo; medicamento certo; hora certa; conferência certa; dose certa; via certa; documentação certa; prescrição certa; local certo.
- (C) Paciente certo; medicamento certo; via certa; prescrição certa; hora certa; forma certa; local certo; orientação certa; resposta certa.
- (D) Paciente certo; hora certa; via certa; local certo; prescrição certa; dose certa; resposta certa; conferência certa; registro certo.

**30**

No contexto da segurança do paciente, correlacione os termos indicados na 1ª coluna com suas respectivas definições apresentadas na 2ª coluna e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

1-Erro	( ) Fato indesejado causado por ou associado a planos ou ações realizadas durante o cuidado de saúde ao invés de relativo a uma doença de base ou lesão.
2-Dano	( ) Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
3-Incidente	( ) Redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
4-Segurança do Paciente	( ) Falha em executar um plano de ação como pretendido ou aplicação de um plano incorreto.

- (A) 1, 3, 2 e 4
- (B) 2, 3, 4 e 1
- (C) 2, 3, 1 e 4
- (D) 3, 1, 2 e 4

**31**

A lesão por pressão está localizada na pele e outros tecidos subjacentes, geralmente sobre uma eminência óssea, e decorre da pressão ou da pressão juntamente com cisalhamento e/ou fricção. Vários fatores predispõem um paciente à formação de lesão por pressão. Examine as afirmações:

- I) A força de cisalhamento ocorre quando a cabeceira do leito é elevada e se inicia o deslizamento do esqueleto, mas a pele fica fixa por causa da fricção com o leito.
- II) A força de cisalhamento ocorre quando se transfere um paciente do leito para a maca e a pele do paciente é puxada através do leito.
- III) Ocorre lesão por fricção em pacientes inquietos, que têm movimentos incontroláveis e naqueles cuja pele seja arrastada, e não elevada da superfície do leito, durante mudanças de decúbito.
- IV) Pacientes imobilizados que não conseguem realizar sua própria higiene dependem da enfermagem para manter a pele seca e intacta. Nesses casos, o cuidado adequado para manter a pele seca poderá prevenir o surgimento de lesão por pressão.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

**32**

Dentre as regras importantes para elaboração das anotações de enfermagem está a que se refere às anotações realizadas imediatamente após a prestação do cuidado. Em relação ao acesso venoso periférico, deve-se considerar nas anotações de enfermagem:

- (A) Data e hora; tipo e local de inserção; aspecto e volume de drenagem, se houver; troca e motivo da troca, se houver; material para curativo; intercorrências e providências adotadas; nome, função e número COREN.
- (B) Data e hora; condição do paciente quanto a alimentação; local da punção e desconforto decorrente; valor obtido na escala de dor; intercorrências e providências adotadas; nome, função e número COREN.
- (C) Data e hora; existência de infecção prévia ou em decurso de lesão de pele; posição e medidas de proteção adotadas; intercorrências e providências adotadas; nome, função e número COREN.
- (D) Data e hora; motivo (se inicial ou troca), local, número de punções; tipo e calibre do cateter; salinização/heparinização; intercorrências e providências adotadas; nome, função e número COREN.

**33**

A anotação de enfermagem tem por finalidade registrar informações sobre a assistência prestada a fim de comunicá-las aos membros da equipe de saúde. Quanto à anotação de enfermagem, considere as seguintes afirmações:

- I. Deve ser referente a todos os cuidados prestados, incluindo o atendimento às prescrições de enfermagem e médicas cumpridas, além dos cuidados de rotina, medidas de segurança adotadas, encaminhamentos ou transferência de setor.
- II. É realizada por todos os membros da equipe de enfermagem e deve ser registrado o momento em que ocorreu o fato pontualmente.
- III. Sintetiza a avaliação do paciente, destacando a resolubilidade ou não das respostas frente aos problemas de saúde e/ou das suas manifestações e fatores contribuintes.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

**34**

A vigilância constante e consciente na realização de práticas assépticas é necessária para reduzir o risco de contaminação e infecção das feridas cirúrgicas. Examine as afirmações quanto aos princípios básicos da técnica asséptica:

- I - Todos os materiais em contato com a ferida cirúrgica ou utilizados no campo estéril devem ser estéreis. Superfícies ou artigos estéreis podem tocar outras superfícies ou artigos estéreis e permanecer estéreis;
- II - Os aventais da equipe cirúrgica são considerados estéreis na frente do tórax até a altura do campo estéril;
- III - Utilizam-se campos grandes estéreis para criar uma área estéril. Apenas a superfície superior de uma mesa coberta é considerada estéril;
- IV - A equipe cirúrgica movimenta-se entre áreas estéreis e entre áreas não estéreis. Pessoas paramentadas e artigos estéreis entram em contato com áreas estéreis; circulantes e itens não estéreis entram em contato com áreas estéreis e áreas não estéreis, mantendo a barreira estéril.

Está correto apenas o que se afirma em:

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

**35**

A posição do paciente na mesa cirúrgica depende do procedimento cirúrgico a ser realizado. Quanto ao posicionamento cirúrgico, é correto afirmar:

- (A) Na posição Trendelenburg, o paciente é mantido parcialmente sentado, por meio da elevação da cabeceira a um ângulo entre 45° e 60°. É utilizada para obter uma boa exposição pelo deslocamento dos intestinos para o abdome superior.
- (B) Na posição de litotomia, o paciente é posicionado em decúbito ventral, o que favorece a distribuição mais uniforme do estresse e da tensão pulmonar.
- (C) Na posição de Sims, o paciente é colocado sobre o lado não operado, com um travesseiro de ar de 12,5 a 15 cm de espessura sob a parte lombar da coluna vertebral, ou em uma mesa com elevação da parte renal ou lombar.
- (D) Na posição prona, o paciente é posicionado em decúbito dorsal, com as pernas e coxas fletidas. A posição é mantida por meio da colocação dos pés ou panturrilhas em estribos.

**36**

Os cuidados de enfermagem para promover a cicatrização de feridas também incluem o manejo dos drenos cirúrgicos cujo princípio é possibilitar o extravasamento de líquidos que poderiam servir como meio de cultura para bactérias. Um dos motivos das trocas de curativos subsequentes no período pós-operatório quando há presença de drenos é

- (A) promover a epistaxe em alguns casos.
- (B) absorver o conteúdo drenado.
- (C) evitar a saída do exsudato.
- (D) mobilizar a ferida.

**37**

A aferição da pressão arterial (PA) realizada por um profissional deve ser uma medida confiável, pois trata-se de parâmetro clínico que poderá nortear diversas ações terapêuticas. Dessa forma, atentar para uma técnica adequada é fundamental. Sobre as afirmações que seguem, está correto o que se afirma apenas em:

- I- A braçadeira do esfigmomanômetro deve ser proporcional ao tamanho do cliente. Uma braçadeira muito pequena para o tamanho do cliente resulta em medida de PA mais baixa que a real.
- II- O esfigmomanômetro deve ser calibrado rotineiramente.
- III- O tamanho da braçadeira deve apresentar a largura de, no mínimo, 40% da circunferência do membro no qual se realiza a aferição.

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

**38**

Na observação da mamada do recém-nascido, considere-se que a pega está correta quando:

- (A) O bebê abocanha somente o mamilo durante toda a mamada.
- (B) As bochechas do bebê formam covinhas durante a sucção.
- (C) O bebê abocanha o mamilo com os lábios virados para dentro.
- (D) O bebê abre a boca o suficiente para abocanhar o mamilo e a região da aréola.

**39**

Diversos estudos apontam os benefícios do leite humano aos recém-nascidos. Em relação à composição do leite humano, é correto afirmar:

- (A) O leite maduro produzido na primeira fase da lactogênese é rico em imunoglobulinas.
- (B) Durante a mamada, o leite materno varia em sua composição, sendo o leite posterior com maior aporte de gordura.
- (C) O leite humano possui elevado teor de caseína, diminuindo a absorção do ferro.
- (D) O colesterol presente no leite humano é essencial na mineralização óssea.

**40**

Com relação aos sinais vitais em pacientes adultos, é correto afirmar:

- (A) A taquicardia é uma frequência cardíaca elevada, acima de 120 batimentos/minuto.
- (B) A bradipneia é uma respiração regular, porém anormalmente lenta (abaixo de 8 respirações/minuto).
- (C) O pico máximo da pressão no momento em que a ejeção cardíaca ocorre é a pressão diastólica.
- (D) A hiperpneia é a respiração difícil, com profundidade e frequência aumentadas (superior a 20 respirações/minuto).

RASCUNHO

NÃO SERÁ

CONSIDERADO NA

CORREÇÃO

