



EN10

Governo do Estado do Pará
Secretaria Executiva de Estado de Saúde Pública - SESP

ENFERMEIRO - CLÍNICA CIRÚRGICA

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - Um *caderno de questões* contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha da Prova Objetiva;
 - Um *cartão de respostas* personalizado para a Prova Objetiva;
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que o nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado em seu *cartão de respostas*.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no *caderno de questões* se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do *cartão de respostas*.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea a).
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, entregar o seu *cartão de respostas*, e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu *caderno de questões* ao final da prova, desde que o candidato permaneça em sua sala até este momento (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea d).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no *cartão de respostas* (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea e).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o *cartão de respostas* devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no *cartão de respostas*. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no *cartão de respostas* a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O *cartão de respostas* **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no *cartão de respostas* é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

Atividade	Data	Local
Divulgação dos gabaritos das Provas Objetivas	05/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	06 e 07/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos ou fax até as 17 horas
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	19/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar o Manual do Candidato ou o endereço eletrônico www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

Por que o Budismo encanta o Ocidente?

Frei Betto

O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características que correspondem às tendências da pós-modernidade neoliberal. Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios fundamentalistas, o budismo apresenta-se como uma não-religião, uma filosofia de vida que não possui hierarquias, estruturas nem códigos canônicos. No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado. Centrado no indivíduo e baseado na prática da yoga e da meditação, o budismo não exige compromissos sociais de seus adeptos, nem submissão a uma comunidade ou crença em verdades reveladas. Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas.

Nessa cultura do elixir da eterna juventude, em que o envelhecimento e morte são encarados, não como destinos, mas como fatalidades, o budismo oferece a crença na reencarnação. Acreditar que será possível viver outras vidas além dessa é sempre consolo e esperança para quem se deixa seduzir pela idéia da imortalidade e não se sente plenamente realizado nessa existência.

Outro aspecto do budismo que o torna tão palatável no Ocidente é a sua adequação a qualquer tendência religiosa. Pode-se ser católico ou protestante e abraçar o budismo como disciplina mental e espiritual, sem conflitos. Mesclar diferentes tradições religiosas é uma tendência crescente para quem respira a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado, segundo a qual cada um de nós pode ser seu próprio papa ou pastor, sem necessidade de referências objetivas.

Como método espiritual, o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar, sem angústia, com o sofrimento; a limpar a mente de inquietações; a adotar atitudes éticas; a esvaziar o coração de vaidades e ambições desmedidas; a ir ao encontro do mais íntimo de nós mesmos, lá onde habita aquele Outro que funda a nossa verdadeira identidade.

01 - Considerando a pergunta presente no título do texto – *Por que o Budismo encanta o Ocidente?* – pode-se dizer que o texto:

- (A) evita respondê-la de forma direta;
- (B) indica várias razões que a respondem;
- (C) não a responde por tratar-se de tema polêmico;
- (D) mostra somente probabilidades de respostas;
- (E) em lugar de respondê-la, propõe outras perguntas.

02 - A alternativa abaixo que mostra, segundo o texto, uma oposição INADEQUADA entre o budismo e outras religiões é:

- (A) centrado no indivíduo X não exige compromissos sociais;
- (B) estruturas autoritárias X não possui hierarquias;
- (C) crença em verdades reveladas X não-religião;
- (D) morte encarada como destino X a crença na reencarnação;
- (E) desvios fundamentalistas X mesclar diferentes tradições.

03 - “pós-modernidade neoliberal”; em vocábulos como *neoliberal*, *neocapitalismo* etc. o elemento NEO indica algo:

- (A) que se repete de forma exagerada;
- (B) que é completamente novo na história das idéias;
- (C) que se opõe ao tradicional;
- (D) que se reapresenta com novos aspectos;
- (E) que propõe algo revolucionário.

04 - Para o entendimento de um texto é indispensável conhecermos o significado dos vocábulos nele presentes; a alternativa em que o significado do vocábulo destacado está ERRADAMENTE indicado é:

- (A) “apresentam desvios fundamentalistas” – que serve de fundamento, de base;
- (B) “muitos budistas engajados em lutas sociais” – que participam;
- (C) “que o torna tão palatável no Ocidente” – aceito;
- (D) “Mesclar diferentes tradições religiosas” – misturar;
- (E) “não possui hierarquias” – escala de autoridade num grupo.

05 - “No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado”; uma forma de reescrever-se essa mesma frase que altera o seu sentido original é:

- (A) Não há, no budismo, a idéia de Deus, nem de pecado;
- (B) A idéia de Deus e a de pecado não existem no budismo;
- (C) No budismo, as idéias de Deus e de pecado não existem;
- (D) No budismo não há a idéia de pecado e nem a de Deus;
- (E) As idéias de pecado além de Deus não existem no budismo.

06 - A alternativa abaixo em que ocorre a presença de um só adjetivo que se refere a um só substantivo é:

- (A) “hierarquias, estruturas nem códigos canônicos”;
- (B) “lutas sociais e políticas”;
- (C) “disciplina mental e espiritual”;
- (D) “diferentes tradições religiosas”;
- (E) “vaidades e ambições desmedidas”.

07 – “Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas”; uma conjunção adversativa, como a que está sublinhada nesse segmento do texto, opõe idéias. As idéias opostas nesse caso são:

- (A) budistas X não-budistas;
- (B) engajados X indiferentes;
- (C) individualismo X lutas sociais;
- (D) lutas sociais X lutas políticas;
- (E) pacifismo X conflitos sociais e políticos.

08 – A palavra *engajado* aparece comumente grafada erradamente com um N a mais: *enganjado*; o vocábulo abaixo cuja grafia está correta é:

- (A) mortandela;
- (B) mendingo;
- (C) contença;
- (D) prenseça;
- (E) ingnorante.

09 - No último parágrafo do texto aparecem casos de utilização de ponto-e-vírgula(;); a regra que justifica esse emprego é:

- (A) separar blocos de orações que se opõem pelo sentido;
- (B) separar orações coordenadas, quando pelo menos uma delas já tem elementos separados por vírgula;
- (C) indicar ordem inversa de termos;
- (D) destacar elementos sumamente importantes no texto;
- (E) separar orações coordenadas não unidas por conjunção.

10 - A alternativa em que o valor semântico do conectivo destacado está corretamente indicado é:

- (A) “O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características...” – consequência;
- (B) “a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado segundo a qual cada um de nós...” – posterioridade;
- (C) “o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar...” – conclusão;
- (D) “se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios...” – alternância;
- (E) “são encarados não como destinos, mas como fatalidades” – conformidade.

11 - A alternativa que mostra uma correspondência ERRADA entre substantivo e verbo correspondente é:

- (A) submissão / submeter;
- (B) autoridade / autorizar;
- (C) tendência / tender;
- (D) mente / mentalizar;
- (E) providência / provir.

12 - “Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias...”; a frase abaixo em que o emprego do pronome relativo *que* precedido de preposição está ERRADO é:

- (A) Esse é um pensamento de que todos discordam;
- (B) A crença em que todos se baseiam é falsa;
- (C) O budismo é uma não-religião sobre que todos discutem;
- (D) Tais crenças são aquelas de que todos apreciam;
- (E) Essas são as lutas a que todos se dedicam.

13 - Pela estrutura e conteúdo, a melhor definição para esse tipo de texto é:

- (A) narrativo didático, pois ensina e mostra diferentes aspectos em ordem cronológica;
- (B) expositivo preditivo, pois antecipa situações futuras das relações entre as crenças;
- (C) argumentativo polêmico, pois apresenta idéias que defendem uma posição contra outras possíveis;
- (D) descritivo informativo, pois informa características novas sobre o budismo, que são de interesse geral;
- (E) dissertativo normativo, pois visa dar normas de conduta aos leitores.

14 - O texto apresenta em relação ao budismo uma idéia:

- (A) de crença não adaptada ao mundo moderno;
- (B) de não-religião, não compreendida pelo Ocidente;
- (C) de uma religião antiga, oposta ao Catolicismo dominante;
- (D) de um posicionamento mais liberal e menos opressivo;
- (E) de uma atividade política contrária a revoluções.

15 - A qualidade do ser humano que NÃO aparece citada como presente na filosofia budista, segundo o último parágrafo do texto é:

- (A) tranqüilidade;
- (B) honestidade;
- (C) simplicidade;
- (D) previdência;
- (E) conformismo.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

16 - A Constituição Federal de 1988 na seção II (da saúde) preconiza em relação à iniciativa privada que:

- (A) a assistência à saúde é vedada à iniciativa privada;
- (B) as instituições privadas com fins lucrativos integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único de saúde;
- (C) as entidades filantrópicas têm preferência sobre as instituições privadas na participação de forma complementar do SUS;
- (D) a legislação complementar dispõe sobre os casos em que a comercialização de órgãos, tecidos, sangue e seus derivados é permitida;
- (E) a destinação de recursos públicos para subvenções às instituições privadas com fins lucrativos é prevista quando o sistema público não dispuser de leitos.

17 - De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal:

- (A) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde é competência exclusiva das universidades;
- (B) é competência das empresas executar as ações de vigilância sanitária e da saúde do trabalhador;
- (C) é competência do SUS participar da fiscalização da produção, guarda e utilização de produtos radioativos;
- (D) é competência da indústria farmacêutica controlar e fiscalizar a produção de medicamentos e imunobiológicos;
- (E) é competência do SUS, mediante contribuição, a cobertura dos eventos de invalidez, morte, velhice e reclusão.

18 - A lei orgânica da saúde estabelece que:

- (A) a direção do SUS deve ser exercida, em todas as esferas de governo, pelo ministério da saúde;
- (B) à direção nacional do SUS compete promover a descentralização, para os municípios, dos serviços e das ações de saúde;
- (C) à direção municipal do SUS compete definir e coordenar as redes integradas de assistência de alta complexidade no nível municipal;
- (D) a política de recursos humanos na área da saúde visa a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino;
- (E) a integralidade da assistência é garantida mediante a oferta do programa de saúde da família e de unidades básicas de saúde.

19 - A lei nº 8142/90 estabelece que:

- (A) a representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, das centrais de trabalhadores e da federação brasileira de hospitais;
- (B) a representação dos usuários nos conselhos de saúde será majoritária em relação aos demais segmentos;
- (C) os representantes dos prestadores de serviço compõem o conselho de saúde em caráter temporário;
- (D) os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura exclusiva da rede hospitalar de alta complexidade;
- (E) a Conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

20 - No programa de saúde da família, o membro da equipe que tem como atribuição específica realizar o mapeamento de sua área e cadastrar as famílias, identificando as que estão expostas à situações de risco é o:

- (A) auxiliar de enfermagem;
- (B) enfermeiro;
- (C) assistente social;
- (D) agente comunitário de saúde;
- (E) sanitarista.

21 - O Conselho Tutelar é normatizado no título V do Estatuto da Criança e do Adolescente. Sobre ele são feitas as seguintes afirmativas:

- I – O conselho tutelar é o órgão jurisdicional e temporário encarregado de julgar os casos de não cumprimento dos direitos da criança e do adolescente.
- II – É atribuição do conselho tutelar determinar que o pai agressor seja afastado da moradia comum, em caso de abuso sexual.
- III – a escolha dos membros do conselho tutelar é realizada sob a responsabilidade do conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente.

A(s) afirmativa(s) correta(s) é(são):

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

22 - De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOBSUS 96:

- (A) a transferência regular e automática fundo a fundo (Fundo Nacional de Saúde aos fundos estaduais e municipais) ocorrerá mediante convênio ou instrumento congênere;
- (B) o Piso Assistencial Básico (PAB) consiste em um montante de recursos financeiros destinado ao custeio de procedimentos e ações de assistência básica, de responsabilidade tipicamente municipal;
- (C) a transferência total do PAB não poderá ser suspensa ainda que em caso de não-alimentação, pela SMS junto à SES, dos bancos de dados de interesse nacional;
- (D) o Incentivo ao Programa de Saúde da Família (PSF) sofrerá acréscimo de 3% sobre o valor do PAB para cada 5% da população coberta, até atingir 100% da população do município;
- (E) a definição do elenco de procedimentos custeados pelo PAB deve observar o perfil de serviços disponíveis na maioria dos estados, mantendo seus valores até que a atenção integral à saúde esteja plenamente organizada em todo o país.

23 - A Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2001 tem por finalidade:

- (A) ampliar as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica e definir o processo de regionalização da assistência;
- (B) ampliar as responsabilidades dos Estados na Atenção Hospitalar e definir o processo de regionalização da assistência;
- (C) ampliar as responsabilidades do nível federal na Atenção Hospitalar e definir o processo de centralização da assistência hospitalar de alta complexidade;
- (D) instituir a estratégia de saúde da família no nível estadual;
- (E) desestimular os consórcios intermunicipais de saúde.

CONHECIMENTOS GERAIS

24 - A emergência ambiental que se caracteriza pela falência dos mecanismos corpóreos de regulação de calor, após exposição a altas temperaturas e umidade elevada, ou ainda durante atividades esportivas sob calor e umidade altas é:

- (A) desidratação;
- (B) hipertermia;
- (C) intermação;
- (D) descompressão;
- (E) hipotermia.

25 – “Para calcular o comprimento de inserção da sonda nasogástrica, o enfermeiro antes mede externamente, usando o corpo do paciente, colocando a extremidade distal da sonda na ponta do nariz do paciente, estendendo até o lóbulo da orelha e, a seguir, estendendo até _____.”.

A lacuna é corretamente preenchida por:

- (A) “a região periumbilical inferior”;
- (B) “a ponta do apêndice xifóide”;
- (C) “a cicatriz umbilical”;
- (D) “a costela inferior”;
- (E) “a clavícula”.

26 - O cateterismo vesical de demora é um procedimento necessário em muitos casos, acerca do qual é correto afirmar que:

- (A) a movimentação e mobilização do cateter, após sua inserção, é procedimento de rotina para evitar sua obstrução;
- (B) o risco de infecção urinária após o cateterismo é muito maior nos pacientes do sexo masculino que nas mulheres;
- (C) o sistema de drenagem aberto é preferível ao fechado por diminuir o risco de infecção;
- (D) para a deambulação do paciente, deve-se desconectar o equipo de drenagem no sistema fechado;
- (E) se a bolsa de drenagem tiver que ficar acima do nível da bexiga do paciente, o equipo deverá ser pinçado para evitar fluxo retrógrado.

27 – A administração de medicamentos pela técnica em Z é bastante utilizada quando o fármaco é irritante ou cáustico. Um dos cuidados mais importantes durante a execução dessa técnica é:

- (A) administrar a droga por via subcutânea;
- (B) aplicar o fármaco de preferência no deotóide;
- (C) esticar a pele e o tecido subcutâneo lateralmente;
- (D) administrar a droga por via intradérmica;
- (E) esticar a pele e administrar em um ângulo de 15°.

28 – Durante a realização de curativo simples em uma ferida cirúrgica é contra-indicado:

- (A) o uso de soluções frias, já que a troca de curativos pode baixar a temperatura da superfície em vários graus;
- (B) realizar a limpeza da ferida em movimentos unidirecionais da região menos contaminada para a mais contaminada;
- (C) secar o local da incisão com gaze estéril para evitar o acúmulo de solução de continuidade;
- (D) limpar as feridas antes da colocação de cobertura com solução fisiológica a 0,9%;
- (E) manter a ferida impermeável, para funcionar como barreira mecânica entre a ferida e o meio ambiente.

29 - As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regionais de Enfermagem, são regulamentadas conforme o que determina o art.18 da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973. A censura ao profissional de enfermagem é aplicável quando ele:

- (A) nega assistência de enfermagem em situações de urgência e emergência;
- (B) coopera com práticas ilegais de saúde tais como abortos;
- (C) omite fatos importantes de características imprescindíveis à vida do paciente em seu relato de enfermagem;
- (D) publica em seu nome trabalho científico que não tenha participado;
- (E) não garante a continuidade da assistência de enfermagem a clientes.

30 - Com base na Resolução CONAMA nº 5, de agosto de 1993, Resolução CONAMA 283, de julho de 2001, na NBR – 10004 da ABNT – Resíduos Sólidos – Classificação, de setembro de 1987 e na NBR – 12808 da ABNT, de janeiro de 1993, os resíduos podem ser classificados em:

- (A) Grupo A- recicláveis; B- não recicláveis; C- contaminados; D - potencialmente contaminados; E- infectados;
- (B) Grupo A- potencialmente infectantes; B- químicos; C- radioativos; D – comuns; E- perfuro-cortantes;
- (C) Grupo A- comuns; B- contaminados; C- potencialmente contaminados; D - infectados; E- perfuro-cortantes;
- (D) Grupo A- críticos; B- semi-críticos; C- não críticos; D - comuns; E – cortantes;
- (E) Grupo A- não críticos; B- semi-críticos; C- críticos; D - recicláveis; E – biológicos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 – A endocardite infecciosa pode ser prevenida em muitos casos, pela identificação de fatores de risco, tais como:

- (A) multiparidade;
- (B) coarctação da aorta;
- (C) pneumonias de repetição;
- (D) prolapso de válvula mitral;
- (E) trombose venosa profunda.

32 – O Ministério da Saúde preconiza a implementação de quimioprofilaxia dos contatos íntimos nos seguintes tipos de meningites:

- (A) virais e por *pseudomonas*;
- (B) meningocócica e tuberculosa;
- (C) meningocócica e por *haemophilus*;
- (D) por estafilococos e estreptococos;
- (E) meningocócica e por *salmonella*.

33 – Na ausência de contra-indicações, os cuidados de enfermagem a pacientes com problemas vasculares periféricos arteriais de membros inferiores incluem:

- (A) enfaixar os membros com ataduras elásticas;
- (B) abaixar o membro até o nível inferior ao do coração;
- (C) estimular processo de vasoconstricção com aplicação de frio;
- (D) manter os membros inferiores em repouso absoluto no leito;
- (E) recomendar a diminuição da ingestão de sódio na dieta alimentar.

34 – Sobre os pacientes submetidos a cirurgias cardíacas, em que o monitoramento pós-operatório inclui observações e mensurações que permitem a avaliação da eficácia do débito cardíaco, é correto afirmar que:

- (A) as disritmias cardíacas como taquicardia e bradicardia são consideradas normais no período pós-operatório;
- (B) um débito urinário inferior a 25 mL/h pode indicar diminuição no débito cardíaco;
- (C) a densidade urinária específica não apresenta mudanças quando o débito cardíaco está diminuído;
- (D) a cianose em áreas de intensa vascularização capilar como lóbulos das orelhas e lábios não constitui sintoma importante;
- (E) é contra-indicado o uso de opióides para o controle da dor por afetarem diretamente a eficácia do débito cardíaco.

35 - O câncer de cólon é uma condição freqüente entre os idosos. Seus sintomas mais comuns neste grupo populacional são:

- (A) hematêmese e melena;
- (B) vômitos e náuseas após a alimentação;
- (C) falta de apetite e irritabilidade aumentada;
- (D) dor abdominal, obstrução intestinal e sangramento retal;
- (E) queimação epigástrica e excesso de gases intra-abdominais.

36 - No pós operatório de cirurgias de médio e grande porte, os riscos de desenvolvimento de atelectasia pulmonar podem estar presentes, tais como a longa duração da anestesia e mudanças no padrão ventilatório, entre outros. As ações de enfermagem que visam prevenir esta condição NÃO incluem:

- (A) orientar o paciente a evitar a tosse e a respiração profunda;
- (B) efetuar drenagem postural e percussão torácica, se necessário;
- (C) administrar os sedativos prescritos cuidadosamente a fim de evitar a depressão respiratória;
- (D) realizar mudança de decúbito freqüente, sobretudo da posição supina para a posição ereta;
- (E) encorajar a mobilização precoce do leito para a cadeira seguida pela deambulação precoce.

37 – Em relação à oxigenoterapia em pacientes portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), é correto afirmar que:

- (A) a indicação da oxigenoterapia intermitente está vinculada apenas à idade do paciente;
- (B) a longo prazo, não representa melhora na qualidade de vida dos pacientes;

- (C) está indicada somente em nível hospitalar, sendo contra-indicada para uso domiciliar, a não ser em pacientes terminais;
- (D) a oxigenoterapia noturna só é utilizada quando o paciente encontra-se inconsciente;
- (E) em DPOC de longa duração, a elevação da taxa de O₂ no sangue pode levar à depressão do reflexo respiratório.

38 – Pacientes com comprometimento neurológico que resulte em aumento da pressão intracraniana podem apresentar alteração do estado de consciência, e com o agravamento, a resposta aos estímulos táteis e dolorosos inclui postura característica de inconsciência, rotação externa dos membros superiores e flexão plantar dos pés. Esta condição é denominada:

- (A) descerebração;
- (B) paralisia flácida;
- (C) coma superficial;
- (D) catatonía;
- (E) torpor.

39 – Em relação à insulino-terapia, considere as afirmativas a seguir:

- I – Os pacientes devem ser orientados a observar o rodízio nos locais de aplicação, devido ao risco de reações locais como a lipodistrofia.
- II – A região abdominal, por ser rica em tecido adiposo, é considerada adequada para a aplicação, com preferência para a área periumbilical.
- III – A insulina humana provoca menos reações alérgicas sistêmicas, mas aumenta o risco de lipotrofia.

Assinale a alternativa correta:

- (A) apenas a afirmativa I está correta;
- (B) apenas a afirmativa III está correta;
- (C) as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) todas as afirmativas estão corretas.

40 – Dificuldade respiratória e disfonia são sinais indicativos da seguinte complicação pós tireoidectomia total:

- (A) bronquiectasia pós-operatória;
- (B) lesão de glândulas paratireóides;
- (C) ansiedade e psicose pós-cirúrgica;
- (D) excesso de secreções brônquicas;
- (E) lesão no nervo laríngeo recorrente.

41 – A terapia heparínica em pré operatório de pacientes com fratura de ossos longos tem como finalidade a prevenção das seguintes complicações pós operatórias:

- (A) trombose venosa profunda e embolia pulmonar;
- (B) endocardite bacteriana e hemorragia;
- (C) flebite séptica e endocardite bacteriana;
- (D) hemorragia e embolia pulmonar;
- (E) flebite séptica e trombose venosa profunda.

42 – A tração cutânea de buck é utilizada como medida temporária para proporcionar imobilidade a pacientes adultos com fraturas de quadril antes da fixação cirúrgica. A complicação potencial da tração cutânea é:

- (A) choque hipovolêmico;
- (B) rompimento da integridade da pele;
- (C) atelectasia;
- (D) infecção;
- (E) retenção urinária.

43- A osteoporose, comum em idosos, é um distúrbio em que há a redução da massa total do osso, podendo gerar fraturas espontâneas no fêmur que necessitem de implantação de próteses femoral e acetabular. Os cuidados pós-operatório específicos de cirurgias ortopédicas são **EXCETO**:

- (A) avaliar a resposta de enchimento capilar dos artelhos;
- (B) avaliar sinal de Homans periodicamente;
- (C) avaliar os pulsos poplíteo, *pedis dorsalis* e tibial posterior;
- (D) monitorar pressão venosa central e tônus vascular;
- (E) avaliar dor à flexão passiva do pé quando essa for possível.

44 - Os cuidados de enfermagem em centro cirúrgico são de fundamental importância para a segurança do procedimento a ser realizado. Em relação ao uso do bisturi elétrico, a placa neutra deverá ser posicionada:

- (A) preferencialmente em áreas de proeminências ósseas;
- (B) preferencialmente em áreas com grande quantidade de pelo;
- (C) preferencialmente na região glútea após ser tricotomizada e umedecida;
- (D) sob a panturrilha ou outra região de grande massa muscular;
- (E) nos membros superior ou inferior direito após ser umedecido.

45 – De acordo com a Portaria nº 2.616/98, de 12/5/98, do Ministério da Saúde, as cirurgias são classificadas de acordo com o grau de contaminação. Uma cirurgia de apendicite supurada pode ser considerada do tipo:

- (A) contaminada;
- (B) infectada;
- (C) potencialmente contaminada;
- (D) potencialmente infectada;
- (E) limpa.

46 - Para a desinfecção do ambiente hospitalar, o produto que contem como contra-indicações, evitar contato com a pele ou mucosas, sofrer inativação na presença de matéria orgânica, ser tóxico e poluente ambiental é/são:

- (A) o álcool isopropílico;
- (B) o cloro inorgânico;
- (C) o compostos fenólicos;
- (D) o cloro orgânico;
- (E) o mercurial orgânico.

47- Após a ocorrência de acidente com material perfuro-cortante com um membro da sua equipe do turno da noite, o enfermeiro deve:

- (A) fazer desinfecção com álcool a 70% e iniciar antibioticoterapia com vancomicina;
- (B) aplicar anti-séptico e fazer curativo oclusivo no local da lesão;
- (C) espremer o local da lesão lavando com água e sabão;
- (D) preservar o funcionário mantendo sigilo sobre a situação;
- (E) notificar imediatamente e coletar sangue do funcionário e da fonte contaminante.

48- Geralmente o plasma de peróxido de hidrogênio é utilizado em clínicas de pequeno porte, em vista de sua fácil instalação, ter um tempo de esterilização de 1 hora e ocupar menor área física. Os materiais esterilizados por este processo são:

- (A) cânulas siliconizadas de baixa pressão;
- (B) os metais, vidros, acrílicos, borrachas e plásticos;
- (C) os marca-passos, próteses e fibras óticas;
- (D) instrumentais de hemodinâmica;
- (E) acessórios de respiradores e próteses ortopédicas.

49- Uma mulher dá entrada na unidade de emergência com sinais e sintomas indicativos de meningococemia, tais como febre alta, lesões púrpuras extensas, náuseas e vômitos e rigidez na nuca. Enquanto a equipe de enfermagem aguarda a confirmação do diagnóstico, a enfermeira da unidade deverá utilizar precauções e isolamento do tipo:

- (A) de contato;
- (B) sangüíneo;
- (C) respiratório;
- (D) entérico;
- (E) reverso.

50- A assistência de enfermagem prestada ao paciente em diálise peritonial, é extremamente minuciosa no que diz respeito à observações e aos controles. Dentre os cuidados que antecedem a instalação da diálise temos:

- (A) massagens nas áreas de compressão;
- (B) controle de diurese horária;
- (C) aquecimento dos banhos;
- (D) troca de curativos;
- (E) pesagem do paciente.



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Núcleo de Computação Eletrônica
Divisão de Concursos

Endereço: Prédio do CCMN, Bloco C
Ilha do Fundão - Cidade Universitária - Rio de Janeiro/RJ

Caixa Postal: 2324 - CEP 20010-974

Central de Atendimento: 0800 7273333 ou (21) 2598-3333

Informações: Dias úteis, de 9 h às 17 h (horário de Brasília)

Site: www.nce.ufrj.br/concursos