



# EN09

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

## ENFERMEIRO-UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO

### 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](http://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) prensença;
- (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) sanitaria.

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 - Em relação ao paciente submetido à cirurgia gástrica, avalie as afirmativas:

- I- o jejum no pós operatório tem como objetivo favorecer o repouso do sistema digestório;
- II- a sondagem nasogástrica deverá permanecer aberta em frasco (sifonagem) por aproximadamente 5 dias consecutivos;
- III- cirurgias gástricas podem evoluir com complicações do tipo fístula entero cutânea;
- IV- cirurgias gástricas podem evoluir com complicações do tipo distensão abdominal por gases devendo ter intervenção cirúrgica imediata;
- V- deve ser avaliada a presença peristalse antes de iniciar a dieta.

Assinale:

- (A) somente III e IV estão corretas;
- (B) somente II e V estão corretas;
- (C) somente I, II e III estão corretas;
- (D) somente I, III e V estão corretas;
- (E) somente a V está correta.

32 – Em relação à drenagem de tórax é correto afirmar que :

- (A) preencher o frasco de drenagem com água esterilizada ou soro fisiológico 0,9%, até que ocorra completa imersão do tubo interno formando o selo d'água;
- (B) manter o frasco sempre acima do tórax, para facilitar a drenagem e impedir o escoamento do líquido para o espaço pleural;
- (C) orientar o paciente para evitar inspirações profundas e tosse para evitar atelectasia pulmonar ;
- (D) evitar a ordenha do dreno, e a mudança de decúbito para manter o posicionamento adequado do dreno;
- (E) manter o clamp do dreno aberto ao mobilizar o paciente com finalidade de mobilizar as secreções.

33 - Um paciente é recebido no pronto atendimento após ter feito a ingestão acidental de substâncias tóxicas. A enfermeira realizará a lavagem gástrica e solicita após a introdução da sonda, que você posicione o paciente adequadamente em:

- (A) decúbito lateral esquerdo com cabeceira elevada em 30°;
- (B) posição de Trendelenburg ;
- (C) decúbito ventral com a cabeceira rebaixada em 15°;
- (D) decúbito dorsal com cabeceira rebaixada em 30°;
- (E) decúbito dorsal com cabeceira a 0°.

34- A paciente SPG deu entrada na sua unidade em uso de oxigenoterapia por cateter de O<sub>2</sub> nasal. O cuidado que a enfermagem deve ter para evitar obstrução do cateter nasal é:

- (A) remover o cateter durante a alimentação;
- (B) realizar a substituição periódica do cateter ;
- (C) aumentar a concentração de O<sub>2</sub> durante a alimentação;
- (D) orientar o paciente a tossir adequadamente;
- (E) manter o paciente com as mãos com contenção mecânica.

35 - Durante o preparo do paciente que será submetido à punção lombar, para facilitar a entrada da agulha nos espaços intervertebrais e penetração no espaço subaracnóideo, o paciente deverá ser colocado na posição:

- (A) supina com hiperextensão;
- (B) Trendelenburg invertida;
- (C) supina com elevação de quadril;
- (D) lateral com joelhos flexionados sobre o peito;
- (E) Sims com cabeça em hiperextensão.

36- Complicações pulmonares são as complicações mais sérias e frequentes no pós-operatório, principalmente nos clientes obesos, fumantes, idosos e naqueles com outros agravos clínicos. As ações da equipe de enfermagem que priorizam a prevenção das complicações pulmonares são:

- (A) aspirar frequentemente o conteúdo gástrico;
- (B) incentivar a hidratação e o reflexo da tosse;
- (C) favorecer a movimentação das articulações;
- (D) incentivar a eliminação de gases;
- (E) manter o paciente restrito ao leito.

37- São cuidados de enfermagem com o paciente durante crise convulsiva em ambiente hospitalar:

- (A) proteção do cliente, restrição mecânica e proteção mecânica da língua;
- (B) manutenção de vias aéreas permeáveis e observação das características da crise;
- (C) restrição mecânica, puncionar acesso venoso periférico, remoção das roupas e proteção mecânica da língua;
- (D) manutenção de vias aéreas permeáveis, remoção das roupas e proteção mecânica da língua;
- (E) ) proteção do cliente em posição de semi fowler e contenção mecânica.

38 – São cuidados de enfermagem a um cliente que foi submetido a um cateterismo cardíaco, **EXCETO**:

- (A) incentivar a ingestão de líquidos para aumentar o débito urinário;
- (B) avaliar cor, temperatura e queixas de dor na extremidade afetada;
- (C) incentivar a deambulação precoce e mobilização ativa do membro afetado;
- (D) avaliar pulsos periféricos e monitorização cardíaca;
- (E) observar o local da punção ou dissecação quanto à presença de sangramento ou hematomas.

39 – Ao realizar a aspiração de vias respiratórias por cânula endotraqueal a enfermagem deve adotar o seguinte cuidado:

- (A) retirar a sonda com sucção do vácuo desligada;
- (B) utilizar álcool a 70% para limpeza da sonda de aspiração nos intervalos de cada aspiração;
- (C) não interromper a aspiração enquanto estiver com presença de secreção no tubo endotraqueal;
- (D) introduzir a sonda no ponto máximo de expiração;
- (E) introduzir a sonda com a sucção desligada para evitar traumas.

40 – No atendimento ao paciente que sofreu traumatismo craniano grave, o procedimento de emergência prioritário é:

- (A) exames de RX e ressonância magnética do crânio;
- (B) repouso absoluto em ambiente silencioso;
- (C) limpeza e proteção dos ferimentos;
- (D) permeabilidade de vias aéreas e oxigenação;
- (E) iniciar infusão venosa e antibioticoterapia.

41 - A portaria interministerial nº4, de 31 de julho de 1991, estabelece normas técnicas para o uso do gás óxido de etileno como processo de esterilização. Na validação da esterilização por óxido de etileno deve-se:

- (A) utilizar equipamentos de proteção;
- (B) realizar o teste de Mitsuda;
- (C) realizar teste biológico periódico;
- (D) expor o material em contato com ar ambiente por 15 minutos;
- (E) usar o material após no mínimo uma semana da esterilização.

42 - As precauções que devem ser adotadas quando se tem um paciente com suspeita de meningite na unidade de terapia intensiva, são:

- (A) usar luva, máscara e capote ao entrar em contato com o paciente;
- (B) realizar administração de rifampicina profilática a todos os profissionais que entrarem em contato com o paciente ;
- (C) fornecer máscara apropriada aos profissionais que entrarem em contato com o paciente, que deverá ficar em quarto privativo;
- (D) aguardar o resultado da punção lombar e cultura antes de tomar qualquer atitude;
- (E) usar máscara ao entrar em contato com o paciente e após a confirmação realizar administração de rifampicina profilática a estes profissionais.

43 - De acordo com o Ministério da Saúde supervisão de enfermagem é:

- (A) o processo educativo contínuo que consiste em motivar e orientar os supervisionados na execução de atividades, com base nas normas;
- (B) o planejamento, a previsão e o provimento de recursos humanos e dos materiais necessários para prestação da assistência de enfermagem;
- (C) a prevenção, a avaliação e o controle das situações problemáticas, durante o processo de enfermagem;
- (D) o processo administrativo que visa à avaliação do desempenho nas atividades com vista à manutenção da qualidade da assistência prestada;
- (E) estabelecimento de um processo de geração de informações e avaliação do processo de enfermagem e do controle de qualidade dos profissionais.

44- Um paciente semanas antes de sofrer um acidente automobilístico e ser diagnosticado morte cerebral, expressou verbalmente a amigos não ser doador de órgãos e tecidos. A equipe de enfermagem informou à equipe responsável por captação de órgãos desse hospital o acontecido, e ela resolveu abordar a família para possível doação de órgãos. A família autorizou a doação. Dessa forma, a conduta a ser tomada é:

- (A) não aceitar a doação autorizada pela família respeitando o desejo do falecido;
- (B) aguardar autorização judicial para retirada dos órgãos para evitar processos futuros dos amigos do falecido;
- (C) aceitar parcialmente a doação autorizada pela família, e retirar apenas as córneas após parada cardíaca;
- (D) obter a autorização dos amigos presentes para doação de órgãos e tecidos;
- (E) aceitar a doação autorizada pela família, após constatação de morte cerebral.

45- Em relação à autorização para permanência de acompanhante em ambiente hospitalar a legislação garante direito a acompanhante:

- (A) crianças, adolescentes até 21 anos e idosos com idade acima de 65 anos;
- (B) idosos com idade acima de 60 anos e deficientes físicos;
- (C) idosos com idade acima de 65 anos;
- (D) crianças, idosos com idade acima de 59 anos e deficientes visuais;
- (E) crianças e idosos com idade acima de 65 anos.

46- Com relação à prevenção de infecções relacionadas à prótese de ventilação mecânica, NÃO é correto afirmar:

- (A) deve-se estar atento às condições clínicas do paciente para substituir, assim que possível, a ventilação invasiva pela não invasiva;
- (B) deve incentivar o paciente para a realização da fisioterapia respiratória, para abreviar o tempo da ventilação invasiva;
- (C) a técnica de aspiração deve ser estéril sendo necessária paramentação com óculos, máscara e luva;
- (D) o tubo orotraqueal deve ser trocado a cada 24 horas para evitar acúmulo de secreções;
- (E) as vias aéreas superiores também deverão ser aspiradas e realizada higiene oral periódica.

47 - A dor anginosa provocada por *stress* físico e emocional pode ser tratada com drogas sedativas, tranquilizantes e antidepressivas como adjuvantes ao tratamento. O uso da amitriptilina, tem obtido bons resultados porém a administração dessa droga requer muita atenção do corpo de enfermagem devido aos efeitos colaterais que pode causar. Dentre esses efeitos colaterais podemos ressaltar:

- (A) diaforese e hipotensão;
- (B) taquicardia e crises hipertensivas;
- (C) sonolência e diaforese;
- (D) sonolência e perda da consciência;
- (E) arritmias e bradicardia.

48 - A limpeza prévia do material que será esterilizado visa remover qualquer material orgânico que seja capaz de impedir a ação dos agentes esterilizantes. No caso de artigos tubulares, o enxágue deve ser realizado com:

- (A) água destilada;
- (B) água corrente;
- (C) álcool iodado;
- (D) soro glicosado;
- (E) iodoform aquoso.

49 - Um paciente oriundo da emergência foi admitido na UTI, com insuficiência respiratória importante e suspeita de tuberculose pulmonar. De acordo com as Normas Técnicas do Ministério da Saúde um doente de tuberculose é considerado pulmonar positivo quando:

- (A) duas baciloscopias diretas negativas e uma cultura positiva;
- (B) uma cultura positiva e imagem radiológica suspeita;
- (C) duas baciloscopias diretas positivas;
- (D) uma bacilosopia positiva e imagem radiológica suspeita;
- (E) uma cultura de escarro positiva.

50 - A leptospirose é uma doença transmissível muito comum no verão devido à contaminação das águas da chuva pela urina do rato infectado. São sinais e sintomas do diagnóstico diferencial da leptospirose:

- (A) febre, náuseas e vômitos;
- (B) diarreia, vômito e dor retro-orbital;
- (C) manchas de Koplick, febre e cefaléia;
- (D) coriza, febre e anorexia;
- (E) febre, icterícia, artralgia e dor em panturrilha.



## 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](http://www.nce.ufrj.br/concursos)