

**ESCOLA DE ENFERMAGEM – USP****EXAME DE SELEÇÃO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE NA MODALIDADE UNIPROFISSIONAL
PARA O PERÍODO LETIVO DE 2016/2018****20/09/2015 – de 9h a 12h****Instruções**

1. Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.
2. Este caderno compõe-se de 40 questões objetivas, em forma de teste de múltipla escolha.
3. Em cada questão objetiva, há 5 alternativas, sendo correta apenas uma.
4. Assinale a alternativa que você considera correta, preenchendo o retângulo correspondente na folha óptica de respostas, utilizando caneta esferográfica com tinta azul ou preta. Exemplo:
5. Preencha a folha óptica de respostas com cuidado, pois, em caso de rasura, ela não poderá ser substituída e o uso de corretivo não será permitido.
6. Duração da prova: **3 horas**. O candidato deve controlar o tempo disponível. Não haverá tempo adicional para transcrição de gabarito para a folha óptica de respostas.
7. O candidato poderá retirar-se do prédio após 1 hora de prova.
8. 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.
9. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução deste caderno de questões e da folha óptica de respostas. Poderá ser levado somente o gabarito provisório de respostas.

Observação

A divulgação do resultado da primeira fase do processo seletivo será no dia 29 de setembro de 2015, no *site* da FUVEST (www.fuvest.br).

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____

MODALIDADE UNIPROFISSIONAL**01**

Leia a seguinte definição:

Enfermidade respiratória prevenível e tratável, caracterizada por limitações no fluxo aéreo pulmonar, parcialmente reversível e geralmente progressiva. Essa limitação é causada por uma associação entre doença de pequenos brônquios e destruição de parênquima. Sua principal causa é o tabagismo.

Essa é a definição de

- asma.
- síndrome da angústia respiratória aguda (SARA).
- bronquiectasia.
- tuberculose.
- doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).

02

O balanço hídrico do corpo humano é regulado pelos rins; esta, no entanto, não é a única função desses órgãos. Sobre a fisiologia do sistema renal, é correto afirmar que

- a urina é formada nos néfrons através de um complexo processo de três etapas: a filtração glomerular, a reabsorção glomerular e a secreção tubular.
- a regulação do volume de sódio excretado depende da aldosterona, um hormônio sintetizado e liberado pelo córtex da suprarrenal.
- a creatinina é filtrada na alça de Henle e sua depuração fornece uma boa medida para a taxa de filtração glomerular (TFG).
- os vasos retos são responsáveis pela monitorização da pressão arterial e secretam o hormônio renina quando detectam elevação da pressão arterial.
- a regulação do volume urinário é realizada pelo hormônio antidiurético (ADH), hormônio este produzido pelo córtex renal.

03

Um paciente de 57 anos chega ao serviço de emergência com queixa de vômitos há 1 dia, tendo apresentado 10 episódios nas últimas 24 horas. O paciente refere formigamento nos dedos, tontura e fraqueza. Ao ser examinado, apresenta nível de consciência preservado e sinais de desidratação. Imediatamente, iniciam-se medidas de suporte e é colhida gasometria arterial. Os valores da gasometria que apresentam compatibilidade com o quadro clínico apresentado são:

Valores de referência da gasometria arterial

pH = 7,35 - 7,45
PaCO₂ = 35 mmHg - 45 mmHg
HCO₃ = 22 mEq/L - 26 mEq/L

- pH = 7,30; PaCO₂ = 41 mmHg e HCO₃ = 17 mEq/L.
- pH = 7,30; PaCO₂ = 33 mmHg e HCO₃ = 26 mEq/L.
- pH = 7,37; PaCO₂ = 30 mmHg e HCO₃ = 25 mEq/L.
- pH = 7,48; PaCO₂ = 39 mmHg e HCO₃ = 15 mEq/L.
- pH = 7,48; PaCO₂ = 43 mmHg e HCO₃ = 28 mEq/L.

04

A colecistite aguda está, na grande maioria dos casos, relacionada à impactação de cálculos que causam a obstrução do ducto cístico e conseqüentemente a inflamação da parede da vesícula biliar. As manifestações típicas da colecistite são:

- dor em cólica localizada no quadrante superior esquerdo do abdome, febre, vômitos e leucocitose. Em casos mais graves, o paciente pode apresentar sinais de sepse.
- febre, dor em quadrante superior direito do abdome, náuseas e vômitos. Pode haver massa abdominal palpável.
- leucopenia, febre, dor abdominal difusa em cólica, náuseas, diarreia e presença de melena.
- dor em cólica localizada em região epigástrica, febre, vômitos e leucopenia. Em casos mais graves, pode haver icterícia e alteração da função hepática.
- dor abdominal, sobretudo à descompressão brusca de fossa ilíaca direita, febre, vômitos e taquicardia.

05

De acordo com as diretrizes de 2010 da American Heart Association (AHA), ao atender um paciente em fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular no ambiente hospitalar, as condutas corretas, bem como a ordem em que devem ser realizadas são:

- 1º) aplicação de um choque; 2º) cinco ciclos de RCP; 3º) nova análise de ritmo; 4º) em caso de ritmo chocável, deve-se administrar um novo choque; 5º) reiniciar RCP.
- 1º) abertura de vias aéreas; 2º) duas ventilações; 3º) trinta compressões torácicas; 4º) administração de epinefrina; 5º) repetição deste ciclo até retorno da circulação espontânea.
- 1º) abertura de vias aéreas; 2º) três ciclos de RCP; 3º) nova análise de ritmo; 4º) em caso de ritmo chocável, deve-se administrar o primeiro choque; 5º) administração de epinefrina.
- 1º) aplicação de um choque; 2º) um ciclo de RCP; 3º) administração de epinefrina em caso de acesso venoso disponível; 4º) nova análise de ritmo; 5º) reiniciar RCP.
- 1º) dois ciclos de RCP; 2º) nova análise de ritmo; 3º) em caso de ritmo chocável, deve-se administrar o primeiro choque; 4º) administração de epinefrina; 5º) repetição deste ciclo até retorno da circulação espontânea.

06

A insuficiência cardíaca (IC) é caracterizada por uma incapacidade do coração em bombear sangue suficiente para atender às necessidades de oxigênio e nutrientes dos tecidos. Sobre essa patologia, considere as seguintes afirmações:

- A IC sistólica é caracterizada por uma rigidez do músculo cardíaco e é o tipo mais comum da doença.
- A IC resulta de condições cardiovasculares, como hipertensão, doença arterial coronária e doença valvar.
- A dispneia aos esforços, a ortopneia e a dispneia paroxística noturna são sintomas comuns na IC direita.
- O cuidado domiciliar do paciente com IC deve incluir o monitoramento dos efeitos dos medicamentos e o controle diário, ou em períodos definidos, do peso corporal.

Está correto apenas o que se afirma em

- I, II e III.
- I e III.
- I e II.
- II e IV.
- III e IV.

07

Sobre o edema agudo pulmonar, **NÃO** está correto o que se afirma em:

- Pode ocorrer de forma aguda como uma complicação do infarto do miocárdio ou estar relacionado com exacerbação da insuficiência cardíaca.
- A morfina pode ser utilizada para reduzir a resistência vascular periférica e o retorno venoso.
- O paciente pode apresentar sensação de sufocamento e cianose de extremidades.
- O escarro rosado e espumoso e a queda na saturação de oxigênio são sintomas clássicos do edema pulmonar.
- A oxigenoterapia é geralmente contraindicada, pois pode produzir hipercapnia e, conseqüentemente, depressão respiratória.

08

Sobre o monitoramento hemodinâmico, relacione corretamente as duas colunas:

I. Pressão venosa central	A. Apresenta medidas diretas e contínuas de pressão arterial
II. Pressão arterial pulmonar	B. Reflete a pressão no átrio direito e também a pressão de enchimento do ventrículo direito
III. Monitoramento intra-arterial de pressão arterial sistêmica	C. Avalia a função ventricular esquerda

Relacionam-se com I, II e III, respectivamente,

- C; A; B.
- A; C; B.
- B; A; C.
- C; B; A.
- B; C; A.

09

O tratamento da hipertensão arterial inclui diversas classes de medicamentos com diferentes mecanismos de ação. Com relação à terapia medicamentosa para a hipertensão, é correto afirmar que

- os diurético tiazídicos depletam o sódio e o excesso de líquido intracelular.
- os betabloqueadores atuam no sistema nervoso parassimpático, produzindo vasodilatação periférica e redução da pressão arterial.
- os inibidores da enzima conversora de angiotensina inibem a reabsorção das angiotensinas I e II e reduzem a resistência vascular periférica.
- os diuréticos de alça depletam volume e inibem a reabsorção de sódio e água nos rins.
- os bloqueadores de canais de cálcio reduzem a pré-carga e aumentam a velocidade de condução do impulso cardíaco.

10

Considere o seguinte relato de caso:

Sra. MLS, 85 anos, internada na clínica médica por acidente vascular encefálico e apresentando como seqüela hemiparesia à esquerda; negra, viúva, aposentada; diabética dependente de insulina, obesa, hipertensa em uso de anti-hipertensivos e acamada. Ao exame físico está sonolenta, bradicárdica, descorada e desidratada. À ausculta pulmonar, apresenta murmúrios vesiculares presentes. O abdome está distendido e tenso, a evacuação, ausente há cinco dias. Tem boa perfusão periférica. Faz uso de fralda devido a incontinência urinária e está em jejum há mais de 24 horas.

Segundo a Escala de Braden, as seguintes condições apresentadas pela Sra. MLS estão relacionados com fatores de risco para úlcera por pressão:

- idade avançada, bradicardia, sonolência, hipertensão, distensão abdominal.
- diabetes, jejum, bradicardia, idade avançada, acamada.
- incontinência urinária, sonolência, desidratação, acamada, hemiparesia.
- hemiparesia, incontinência urinária, obesidade, evacuação ausente, diabetes.
- incontinência urinária, hipertensão, obesidade, hemiparesia, acamada.

11

Em relação à deambulação precoce no período pós-operatório, **NÃO** é correto afirmar que

- possui efeito significativo sobre a recuperação e a prevenção de complicações como atelectasia, pneumonia hipostática, desconforto gastrointestinal e problemas circulatórios.
- aumenta a distensão abdominal pós-operatória, ao aumentar o tônus das vias gastrointestinais e da parede abdominal e ao estimular a peristalse.
- impede a estase do sangue e reduz a frequência de eventos tromboembólicos.
- auxilia no controle da dor e torna a internação mais curta e menos dispendiosa.
- deve ocorrer de forma assistida, quando realizada pela primeira vez após a cirurgia.

12

Tendo em vista que a insulinoterapia é o tratamento para o diabetes mellitus por meio da administração exógena de insulina, é correto afirmar:

- A lipodistrofia é uma complicação da terapia com insulina, que ocorre no local das injeções de insulina, na forma de lipoatrofia e lipo-hipertrofia.
- As principais regiões para a injeção da insulina por via subcutânea são o abdome, face posterior dos braços, coxas e panturrilhas.
- As seringas de 1 ml comportam 150 unidades de insulina.
- As insulinas de ação curta e intermediária podem ser administradas por via endovenosa.
- As insulinas de ação muito longa apresentam pico de ação 12 horas após a administração e evitam episódios de hipoglicemia.

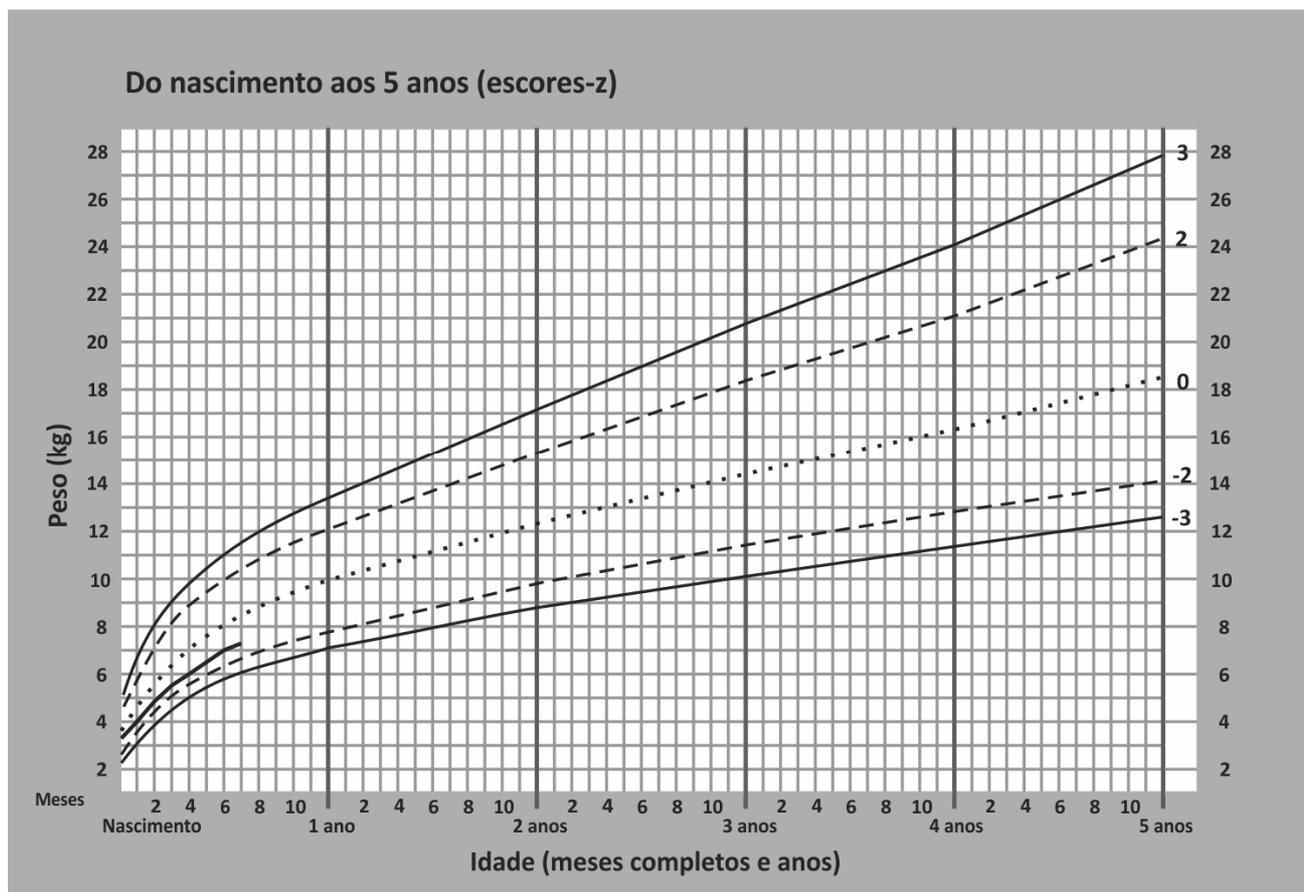
TEXTO PARA AS QUESTÕES DE 13 A 15

Leia o texto e examine o gráfico.

Relato de Caso

Andreia e Ricardo, pais de Eduardo, de 8 meses de idade, vão à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta de puericultura. Eduardo possui dois irmãos, Maria, com 3 anos, e João, com 20 meses. Após a verificação do peso e da altura de Eduardo, constata-se que seu peso atual é de 7,9 kg. Na avaliação de desenvolvimento, verifica-se que ele se senta sem apoio, brinca com uma bola, passando-a de uma mão para a outra, consegue encontrar objetos escondidos e, quando escuta a voz da mãe, procura-a.

Peso por Idade MENINOS



13

Considerando-se, no gráfico acima, o peso de Eduardo verificado no momento da consulta, a interpretação correta de sua curva de peso é:

- $-3 < z < -2$, retificada.
- $-2 < z < 0$, ascendente.
- $0 < z < 2$, decrescente.
- $2 < z < 3$, retificada.
- $z > 3$, ascendente.

14

As áreas do desenvolvimento infantil que estão sendo avaliadas em Eduardo são:

- motora geral, de linguagem, motora distinto-adaptativa e pessoal social.
- pessoal social, de linguagem, estágio de latência e motora geral.
- motora distinto-adaptativa, pessoal social e pré-operacional.
- de linguagem, de vocalização, de operações formais e autonomia.
- de vocalização, motora geral, da autonomia e motora distinto-adaptativa.

15

Considerando o genograma familiar, a pessoa índice do caso relatado é

- a) Ricardo.
- b) Maria.
- c) Andreia.
- d) João.
- e) Eduardo.

16

A enfermeira, ao realizar o exame físico de admissão numa unidade de pediatria, observou que uma criança de 4 meses de idade apresentava sinais de desconforto respiratório e hipóxia, que podem ser assim descritos:

- a) cianose central, tiragem de intercostais e bradicardia.
- b) cianose central, batimento de asa de nariz e bradicardia.
- c) hipotensão, bradicardia e tiragem subdiafragmática.
- d) dedos em baqueta de tambor, febre e cianose de extremidades.
- e) tiragem de intercostais e subdiafragmática, cianose de extremidades.

17

Considerando as características de desenvolvimento de cada faixa etária infantil, a que possibilita que a criança frequentemente localize, mensure e descreva a dor é a de

- a) lactente.
- b) *toddler*.
- c) infante.
- d) pré-escolar.
- e) escolar.

18

Para promover o suporte à família que não pode permanecer durante todo o tempo de hospitalização de um filho pequeno, a enfermeira deve

- a) orientar os pais a saírem quando ele estiver distraído ou dormindo.
- b) explicar aos pais que é normal que ele apresente reações de protesto e assegurar a eles que a criança será bem cuidada.
- c) deixá-lo apenas no leito e em seu quarto para não provocar desconforto a ele.
- d) não permitir a saída da criança para recreação ou para a brinquedoteca, uma vez que ela está desacompanhada e poderá sofrer alguma queda.
- e) deixar que os pais expliquem ao filho o motivo por que precisou sair e não se envolver na situação.

19

A Integralidade da Assistência, como princípio do Sistema Único de Saúde (SUS), é

- a) um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) a preservação da autonomia da pessoa na escolha do serviço de saúde que melhor atenda a sua necessidade.
- c) o direito a todas as informações sobre seu estado de saúde.
- d) um conjunto de ações articuladas, contínuas, preventivas e curativas, executado em todos os níveis de complexidade do sistema.
- e) o estabelecimento de prioridades a partir da utilização da epidemiologia, com ênfase nas ações de promoção da saúde.

20

No Brasil, a Atenção Básica é a principal porta de entrada dos usuários do sistema de saúde,

- a) caracterizada por serviços de média e alta complexidade.
- b) orientando-se por princípios como o da acessibilidade.
- c) apenas quando o território dispõe de ampla Rede de Atenção.
- d) sendo vedado outro tipo de acesso.
- e) orientando-se pelo princípio da integralidade mas não pelo da universalidade.

21

A Estratégia Saúde da Família

- a) caracteriza-se por ser uma organização da Atenção Básica, sendo, portanto, incompatível com a concepção de Atenção Primária à Saúde.
- b) privilegia a assistência individual nas visitas domiciliares visando à transformação dos indicadores epidemiológicos.
- c) requer a reorientação do processo de trabalho e transformação do modelo de atenção à saúde.
- d) apresenta um custo médio de manutenção que justifica sua adoção em municípios com 30 mil habitantes ou mais.
- e) fundamenta-se no direito à saúde e equidade do cuidado, correspondendo ao segundo nível de atenção.

22

No funcionamento das Redes de Atenção à Saúde, **NÃO** é função da Atenção Básica

- reconhecer necessidades de saúde.
- ser resolutiva, articular tecnologias de cuidado e utilizar a clínica ampliada.
- participar do cuidado e ser a base do sistema, tendo em vista sua capilaridade.
- encaminhar usuários para atenção especializada e encerrar a gestão do cuidado.
- construir vínculos positivos e intervenções sanitariamente efetivas.

23

A Consulta de Enfermagem é um momento de encontro entre indivíduo e trabalhador da saúde. Nesse encontro, numa perspectiva de clínica ampliada, o profissional deve

- realizar um exame físico minucioso e identificar a causa biológica da dor.
- escolher entre a teoria da unicausalidade ou da multicausalidade para nortear a consulta.
- pautar-se no modelo queixa-conduta, ou seja, ser resolutivo em relação ao processo de sofrimento manifesto como sintoma ou sinal físico.
- conferir se o usuário seguiu as orientações dadas anteriormente e, se não for possível, agendar uma visita domiciliar para isso.
- buscar conhecer a maneira de viver do usuário e orientá-lo a partir dessa realidade.

24

Segundo o Ministério da Saúde, a _____, entendida como uma forma de pensar e agir, tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população e a organização e execução de práticas de saúde adequadas ao enfrentamento dos problemas existentes.

A expressão que preenche corretamente a lacuna é:

- Atenção Básica.
- Promoção da Saúde.
- Vigilância em Saúde.
- Saúde do Trabalhador.
- Vulnerabilidade Programática.

25

A data provável do parto e a idade gestacional da gestante JVS, que chega à consulta de pré-natal no dia 20/09/2015 referindo data da última menstruação em 27/05/2015 são, respectivamente,

- 03/02/2016; 16 semanas e 5 dias.
- 04/02/2016; 16 semanas e 4 dias.
- 02/03/2016; 16 semanas e 4 dias.
- 03/03/2016; 16 semanas e 4 dias.
- 03/03/2016; 16 semanas e 3 dias.

26

NVS, G1P0A0, chega ao centro obstétrico com queixa de dor no baixo-ventre. Ao exame obstétrico, apresenta 1 contração com intervalos de 3 minutos e duração de 60 segundos. Ao toque vaginal, apresenta colo pérvio para 6 cm e bolsa rota com presença de líquido claro com grumos.

O estágio e fase do trabalho de parto em que se encontra NVS são, respectivamente:

- primeiro, latente.
- primeiro, ativa.
- primeiro, de transição.
- segundo, ativa.
- terceiro, de transição.

27

JSR encontra-se no centro obstétrico no terceiro estágio do trabalho de parto e apresenta sinais desse estágio, ou seja,

- prolongamento e espiralamento do cordão, sangramento vaginal em jorro, útero com forma globosa e abdominal.
- prolongamento e espiralamento do cordão, sangramento vaginal e útero contraído intrapélvico.
- ausência de sangramento vaginal, útero contraído intrapélvico e parada dos batimentos do cordão.
- ausência de sangramento vaginal, prolongamento do cordão, útero amolecido e palpável na borda superior da sínfise púbica.
- sensação de peso no reto, sangramento vaginal discreto, útero amolecido e globoso.

28

No início do quarto estágio do trabalho de parto, a avaliação da mulher pelo enfermeiro deve priorizar:

- invólucção uterina e sangramento vaginal.
- dilatação cervical e número de contrações.
- invólucção uterina e quantidade de colostro.
- dinâmica uterina e expulsão dos anexos.
- quantidade de lóquios e saída da placenta.

29

Após o nascimento do recém-nascido, o organismo materno reduz repentinamente as concentrações de progesterona e estrógeno circulantes, passando a produzir os hormônios relacionados à lactação. Os principais hormônios responsáveis pela produção e ejeção do leite humano são a prolactina e a ocitocina, produzidas, respectivamente,

- pela hipófise posterior e pela hipófise anterior.
- pela hipófise anterior e pela hipófise posterior.
- pelo hipotálamo e pela hipófise anterior.
- pelas células mioepiteliais e pela hipófise.
- pelos alvéolos e pela hipófise anterior.

30

No Brasil, na primeira hora após o nascimento, o recém-nascido recebe vitamina K e colírio de nitrato de prata para a profilaxia, respectivamente, de

- hemorragia e oftalmia por *treponema palidum*.
- icterícia e oftalmia por *cândida albicans*.
- hemorragia e oftalmia por gonococos.
- icterícia e oftalmia por *treponema palidum*.
- enterocolite e oftalmia por gonococos.

31

Considerando que é papel do enfermeiro, na área de saúde mental, agir de forma a resgatar a cidadania dos indivíduos, é correto afirmar:

- Uma de suas atribuições é aceitar o usuário e buscar clarificação sobre o que ele diz e vive e, finalmente restabelecer suas relações afetivas e sociais, possibilitando a reconquista de seus direitos na comunidade e seu poder e contratualidade social.
- Ele deve aconselhar os familiares a não fazer comentários sobre fatos que prejudiquem o paciente. Eventos estressores do passado, se recordados, podem causar crises psiquiátricas.
- O enfermeiro deve orientar a família a comunicar-se de forma firme com os pacientes doentes mentais. Ordens e orientações dadas pelos familiares devem ser precisas e simples, uma vez que o transtorno mental é incapacitante e dificulta a comunicação entre os indivíduos.
- É indicado que o paciente participe apenas de algumas atividades familiares, mantendo-o isolado do contexto geral para evitar episódios de agressividade, próprios de situações de crise psiquiátrica.
- Em situações de crise, é seu papel recorrer à contenção física sempre que o paciente tiver comportamento verbal heteroagressivo.

32

No que diz respeito à reforma psiquiátrica brasileira, é correto afirmar:

- Trata-se de uma política nacional que prioriza a melhoria da assistência nos hospitais. Estas instituições, no passado, causavam segregação dos pacientes e o cuidado desumano que as caracterizava promovia maus tratos aos pacientes internados.
- Trata-se de uma estratégia governamental de finalização da assistência em hospitais psiquiátricos. Atualmente, o mais indicado é que as internações sejam de longa duração em enfermarias de hospitais gerais.
- Trata-se de uma política federal que reorganiza a assistência em saúde mental por meio da implantação de ambulatorios especializados de qualidade. Os ambulatorios são serviços que atendem situações de emergência, fazem dispensação de medicação e promovem um atendimento psicossocial ao doente mental.
- É a política nacional que busca descentralizar a assistência em saúde mental. Trata-se de uma assistência em rede psicossocial intersetorial, visando à reabilitação psicossocial e à reinserção social.
- É uma política nacional que prevê a expansão da rede psiquiátrica de qualidade. Busca-se, a longo prazo, a melhoria da assistência por meio da acreditação hospitalar, priorizando a humanização assistencial nas instituições psiquiátricas.

33

Considerando o procedimento de administração de dieta enteral, em sondas entéricas, em posição entérica, o posicionamento do paciente, no momento em que estiver recebendo a dieta enteral, e a realização da avaliação do resíduo gástrico estão corretamente indicados em:

- decúbito dorsal de 30° a 45°; aspiração com seringa de 20 ml e mensuração das quantidade de dieta que ainda permanece no estômago.
- decúbito ventral de 45°; uso de seringa de 5 ml e aspiração do conteúdo gástrico.
- decúbito dorsal de 90°; verificação não é realizada nas sondas em posição entérica.
- decúbito dorsal de 30°; verificação é realizada com a sonda gástrica aberta.
- decúbito dorsal de 30°; verificação não é realizada na sonda em posição entérica.

34

Durante a organização do material para o procedimento de cateterismo urinário de demora, o enfermeiro deve testar o balonete do cateter vesical, insuflando

- 5 ml de ar para garantir que o balão esteja funcionando e não apresente vazamento.
- 10 ml de água destilada, para garantir que o balão não estoure.
- água destilada, conforme a capacidade do balonete, para garantir que o balão esteja funcionando e não apresente vazamento.
- 20 ml de ar, para garantir que o balão não estoure.
- solução fisiológica, conforme capacidade do bolonete, para garantir que o balão esteja funcionando e não apresente vazamento.

35

Em um hospital do interior, um enfermeiro foi denunciado pela família de um paciente, pelo fato de ele ter recebido alimentação enteral, por via parenteral, o que lhe causou a morte um dia depois. O motivo da morte foi a

- imprudência.
- imperícia.
- negligência.
- imprevidência.
- maleficência.

36

Você deverá administrar 55.000 UI de penicilina cristalina a um recém-nascido. A unidade possui frasco ampola de penicilina cristalina contendo 5.000.000 UI. Após diluição, quantos ml você deve aspirar do frasco ampola?

- 0,01 ml.
- 1,01 ml.
- 1,1 ml.
- 10,1 ml.
- 101,0 ml.

37

O Artigo 21 do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, que trata das Responsabilidades e Deveres diz: *Proteger a pessoa, família e coletividade contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da Equipe de Saúde.*

Com base nesse Artigo, é correto afirmar que um profissional comete imperícia quando realiza procedimentos e cuidados de enfermagem

- com falta de atenção e desleixo.
- de maneira precipitada e sem cautela.
- com menosprezo e indolência.
- sem pensar nos danos ao paciente.
- sem preparo técnico necessário para fazê-lo.

38

A farmacocinética estuda como os medicamentos entram no organismo, atingem os locais de ação, são transformados nesses locais de ação e, em seguida, excretados. Essas etapas da farmacocinética estão descritas, respectivamente, em:

- administração, eliminação, distribuição e metabolização.
- distribuição, absorção, metabolização e eliminação.
- absorção, distribuição, metabolização e eliminação.
- administração, absorção, distribuição e eliminação.
- absorção, metabolização, eliminação e distribuição.

39

Considerando o processo e as classificações de enfermagem, analise as seguintes afirmações:

- Os diagnósticos correspondem à decisão sobre quais são as necessidades de atendimento da pessoa sob cuidados de enfermagem.
- As classificações funcionam como mapas de território, trazendo benefícios para o raciocínio clínico.
- O processo de enfermagem é um instrumento que direciona um estilo de pensamento, para tomar decisões apropriadas.
- As classificações permitem comparação de dados de enfermagem entre populações de clientes.
- Os diagnósticos de enfermagem são relevantes como fonte de informações estatísticas e para formação de base de dados local e nacional sobre a enfermagem.

Está correto o que se afirma em

- I, II, III, IV e V.
- II, III e IV, apenas.
- I, III, IV e V, apenas.
- II, IV e V, apenas.
- I, II, III e IV, apenas.

Acerca do Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar:

- a) É organizado segundo as diretrizes de descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- b) A iniciativa privada não participa desse Sistema.
- c) Seu financiamento é responsabilidade dos municípios, que podem constituir consórcios para ações conjuntas.
- d) Os princípios que o regem são dois: universalidade e imparcialidade.
- e) As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite desempenham a função de reguladoras dos recursos humanos desse Sistema.

XXX.XXX.XXX.XXX DD/MM/AAAA HH:MM:SS

EE 2016

1ª Fase – Prova Objetiva – Uniprofissional (20/09/2015)

1
1/1