

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

## GABARITO

## PROCESSO 004-2018

## Instruções de preenchimento do gabarito

- Você recebeu um cartão de resposta, contendo 20 questões objetivas.
- Leia atentamente as questões e escolha a resposta que você considerar correta.
- Procure responder a todas as questões.
- Marque apenas uma alternativa para cada questão. Caso o candidato marque mais de uma alternativa, será automaticamente anulada a questão, mesmo que uma das alternativas esteja correta.
- Assinale no cartão de resposta a alternativa que considerar CORRETA, preenchendo a lacuna totalmente com caneta de tinta preta ou azul, não sendo ACEITO o preenchimento feito à LAPIS.
- Não é permitido nenhum tipo de instrumento eletrônico como aparelho celular, calculadoras, relógio ou qualquer outra fonte de consulta.
- Ao terminar a prova, você entregará ao fiscal o caderno de prova, a folha de resposta.
- Será autorizado levar apenas a folha de resposta do CANDIDATO.
- Cada candidato terá direito apenas um gabarito, não será concedido outro em caso de erro de preenchimento.

1	A	B	C	D	E	F	6	A	B	C	D	E	F	11	A	B	C	D	E	F	16	A	B	C	D	E	F
2	A	B	C	D	E	F	7	A	B	C	D	E	F	12	A	B	C	D	E	F	17	A	B	C	D	E	F
3	A	B	C	D	E	F	8	A	B	C	D	E	F	13	A	B	C	D	E	F	18	A	B	C	D	E	F
4	A	B	C	D	E	F	9	A	B	C	D	E	F	14	A	B	C	D	E	F	19	A	B	C	D	E	F
5	A	B	C	D	E	F	10	A	B	C	D	E	F	15	A	B	C	D	E	F	20	A	B	C	D	E	F

**1)** Ao passarmos uma SNG (sonda nasogástrica), é necessário realizar os seguintes testes:

- (A) introduzir ar na sonda; se borbulhar, está no estômago.
- (B) aspirar com seringa para verificar a presença de secreção gástrica;
- (C) colocar a ponta da sonda em um copo de água, caso borbulhe, está no estômago.
- (D) aspirar com seringa para verificar a presença de secreção respiratória.
- (E) nenhuma das alternativas.

**2)** Quando há uma situação que não pode ser adiada, que deve ser resolvida rapidamente, pois se houver demora, corre-se o risco até mesmo de morte; na enfermagem, esse é o conceito de:

- (A) Trauma
- (B) Emergência
- (C) Urgência
- (D) Síncope
- (E) PCR

**3)** Marque a alternativa cuja penalidade não é imposta pelo sistema COREN - Conselho Regional de Enfermagem.

- (A) Advertência Verbal
- (B) Multa
- (C) Censura
- (D) Suspensão do exercício parcial
- (E) Cassação ao direito do exercício profissional

**4)** Para administrar 500 ml de soro fisiológico com 30 ml de cloreto de sódio e 8 ml de cloreto de potássio em 12 horas, o cálculo em gotas por minuto deverá ser de:

- (A) 11 gotas/min
- (B) 12 gotas/min
- (C) 13 gotas/min
- (D) 14 gotas/min
- (E) 15 gotas/min

**5)** A Sra. ALM, 58 anos está internada na enfermaria de clínica médica consciente, orientada, contactuando, recebendo dieta leve, com sonda vesical de demora. Os cuidados necessários para essa paciente são:

- (A) Avaliar e realizar o controle hídrico.
- (B) Manter decúbito elevado e fazer a higiene íntima 2 vezes ao dia.
- (C) Trocar bolsa coletora a cada 24 horas e fazer a higiene íntima.
- (D) Manter a bolsa coletora no nível da bexiga e avaliar a coloração da urina.
- (E) Controlar a temperatura de 2/2 horas para avaliar sinais de infecção urinária.

**6)** A estimativa da pressão arterial sistólica é realizada na técnica auscultatória por meio da:

- (A) Insuflação do manguito até 300 mmHg.
- (B) Ausculta do primeiro som durante a deflação do manguito.
- (C) Palpação da artéria radial.
- (D) Ausculta do último som durante a deflação do manguito.
- (E) Palpação da artéria carótida.

**7)** Assinale a alternativa INCORRETA nos cuidados com PICC (Cateter Central de Inserção Periférica):

- (A) A troca do curativo deve ser realizada a cada sete dias, ou antes, desse período, se apresentar sangramento ou sujidade.
- (B) Salinização: utilizar 10ml de solução fisiológica 0,9% antes e após o término de infusões de medicamentos.
- (C) Pode utilizar qualquer seringa para infusão no cateter.
- (D) Nunca aferir pressão arterial ou garrotear o membro onde está inserido o PICC.
- (E) A desobstrução e retirada, se necessário, deverão ser feitas por Enfermeiro capacitado na passagem do cateter, devendo sempre ser comunicada ao médico a ocorrência.

**8)** Assinale a alternativa que NÃO corresponde uma medida para Segurança do Paciente:

- (A) Identificação do paciente, através ou não do dispositivo pulseira de identificação.
- (B) Envolver o paciente e seu familiar nos cuidados, esclarecendo todas as dúvidas.
- (C) Comunicação efetiva.
- (D) Aprazamento de prescrições.
- (E) Realizar os nove certos, somente em pacientes com cuidados intensivos.

**9)** Sobre Aspiração de Vias Aéreas é correto afirmar:

- (A) Os pacientes atendidos em Unidades de Emergência, ou demais unidades da assistência, considerados graves, mesmo que não estando em respiração artificial, deverão ter suas vias aéreas privativamente aspiradas por profissional Técnico de Enfermagem, exceto em situação de emergência.
- (B) Os pacientes graves, submetidos a intubação orotraqueal ou traqueostomia, em unidades de emergência, de internação intensiva, semi intensivas ou intermediárias, ou demais unidades da assistência, deverão ter suas vias aéreas privativamente aspiradas por profissional Enfermeiro e Fisioterapeuta.
- (C) É necessário interromper a dieta enteral no mínimo 2 horas, caso paciente esteja de sonda para realizar a aspiração das vias aéreas, evitando assim o refluxo gástrico.
- (D) Seqüência correta de aspiração em paciente com intubação orotraqueal é: Nariz, boca e tubo orotraqueal.
- (E) O procedimento de aspiração de vias aéreas conforme a nova Lei 0123/2018 este procedimento é exclusivo apenas do profissional de Fisioterapia.

**10)** São alguns sinais de reconhecimento de caso de sepse no atendimento ao paciente:

- (A) rebaixamento do nível de consciência, queda do débito urinário, queda da pressão arterial.
- (B) aumento da pressão arterial, diminuição da oxigenação, hipotermia.
- (C) bradicardia, redução da permeabilidade capilar, prostração.
- (D) agitação psicomotora, elevação da saturação, hipertensão.
- (E) hipotensão, normopneico, dispnéia.

**11)** Na administração de medicamentos, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) É necessário confirmar apenas o nome do paciente.
- (B) Pode aplicar medicamento preparado por outro profissional, quando estiver no mesmo setor.
- (C) Quando diluído o antibiótico não tem prazo de estabilidade, podendo ser administrado várias doses por vezes.

(D) A via intramuscular é mais rápida a absorção e melhor recomendada para soluções aquosas ou oleosas.

(E) Abreviações na prescrição de medicamentos são necessárias, pois facilita a compreensão da equipe de enfermagem.

**12)** Relacione a seqüência correta dos Isolamentos para cada doença:

1. Coqueluche                    ( ) gotículas
2. Influenza                    ( ) aerossóis
3. Tuberculose                ( ) contato
4. HIV                            ( ) padrão

(A) 1, 2, 3, 4.

(B) 2, 3, 4, 1

(C) 3, 2, 1, 4

(D) 4, 3, 2, 1.

(E) 1, 3, 2, 4.

**13)** Em um paciente traqueostomizado, a seqüência de aspiração das vias áreas é:

(A) nariz, boca, traqueostomia.

(B) traqueostomia, boca, nariz.

(C) traqueostomia, nariz, boca.

(D) nariz, traqueostomia, boca.

(E) nenhuma das alternativas.

**14)** Não é uma posição recomendada para a realização de drenagem de tórax:

(A) decúbito dorsal.

(B) sentado na beira do leito.

(C) decúbito ventral.

(D) decúbito lateral.

(E) nenhuma das alternativas.

**15)** A região mais suscetível ao aparecimento de lesão por pressão é:

(A) escapular

(B) trocarteriana

(C) maleolar

(D) sacrococcígea.

(E) sentada.

**16)** A Insulina de ação rápida pode ser administrada pelas seguintes vias:

(A) endovenosa e intramuscular

(B) intramuscular e subcutânea

(C) subcutânea e endovenosa

(D) endovenosa, subcutânea e intramuscular.

(E) oral e endovenosa.

**17)** A Insulina NPH só pode ser administrada pela via:

(A) endovenosa

(B) intramuscular

(C) subcutânea

(D) intratecal

(E) retal

**18)** O decúbito de SIMS é utilizado quando:

- (A) na passagem de sonda vesical de demora.
- (B) na passagem de sonda nasogástrica.
- (C) em exames ginecológicos.
- (D) nas lavagens intestinais.
- (E) na passagem de dieta parenteral.

**19)** Restrição mecânica é:

- (A) medida para a realização de exames.
- (B) medida para acalmar o paciente.
- (C) medida para deixar o paciente relaxado.
- (D) medida para limitar os movimentos do paciente.
- (E) medida que harmoniza o paciente e o meio ambiente.

**20)** O cálculo e a precisão de volume infundido são de fundamental importância tanto para o controle do balanço hídrico do paciente como da administração correta de medicamento. Assim, quantas gotas por minuto deverão correr na prescrição a seguir para que seja infundida em 6 horas:

- (A) 24 gotas/minutos.
- (B) 32 gotas/minutos.
- (C) 48 gotas/minutos.
- (D) 72 gotas/minutos.
- (E) 52 gotas/minutos.

## GABARITO DO CANDIDATO

1	A	B	C	D	E	F	6	A	B	C	D	E	F	11	A	B	C	D	E	F	16	A	B	C	D	E	F
2	A	B	C	D	E	F	7	A	B	C	D	E	F	12	A	B	C	D	E	F	17	A	B	C	D	E	F
3	A	B	C	D	E	F	8	A	B	C	D	E	F	13	A	B	C	D	E	F	18	A	B	C	D	E	F
4	A	B	C	D	E	F	9	A	B	C	D	E	F	14	A	B	C	D	E	F	19	A	B	C	D	E	F
5	A	B	C	D	E	F	10	A	B	C	D	E	F	15	A	B	C	D	E	F	20	A	B	C	D	E	F