

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE APOIO À
SAÚDE / CP-CSM-S/2016)*

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

ENFERMAGEM

1) Durante a lavagem gástrica, o enfermeiro deve estar atento ao posicionamento do paciente, possibilitando que o conteúdo gástrico se acumule e diminua a passagem do líquido para o duodeno. Sendo assim, qual o posicionamento adequado do doente no momento dessa lavagem?

- (A) Decúbito dorsal.
- (B) Posição semi-fowler.
- (C) Decúbito lateral direito.
- (D) Posição de Sims.
- (E) Decúbito lateral esquerdo.

2) Com relação às fases da cicatrização, analise as afirmativas abaixo.

I - Na Fase inflamatória, ocorre presença de edema, calor, eritema e dor.

II - Na Fase proliferativa, ocorre separação das camadas da pele e tecido.

III- Na Fase de maturação, ocorre reorganização das fibras de colágeno, remodelação e amadurecimento.

Assinale a opção correta.

- (A) I e III estão corretas.
- (B) I, II e III estão corretas.
- (C) I e II estão corretas.
- (D) II e III estão corretas.
- (E) II está correta.

3) Coloque verdadeiro (V) ou falso (F) acerca dos cuidados de enfermagem frente à terapia de nutrição parenteral (NP) e assinale, a seguir, a opção correta.

- () A NP deve ser infundida por bomba de infusão com equipo apropriado e em temperatura ambiente.
- () Trocar o equipo de infusão da NP a cada 72h, registrando em formulário a data da troca.
- () Manter acesso venoso exclusivo para infusão da NP.
- () Interromper a administração da NP se o paciente apresentar pirogenia.
- () Instalar soro glicosado a 5%, acima de 120ml/hora na primeira hora de infusão da NP.

- (A) (V) (F) (V) (V) (F)
- (B) (V) (F) (V) (F) (F)
- (C) (F) (F) (V) (F) (V)
- (D) (V) (V) (F) (V) (F)
- (E) (V) (F) (V) (V) (V)

4) Segundo Brunner e Suddarth (2009), os indicadores de possíveis lesões pulmonares em pacientes queimados são:

- (A) rouquidão, tosse seca e escarro com fuligem.
- (B) eritema e formação de bolhas em membros inferiores.
- (C) tosse seca, constipação e desidratação.
- (D) anúria, expectoração espumosa com sangue.
- (E) hiperestesia e dor refratária à analgesia.

5) Segundo o Guia de Bolso de Doenças Infecto-Parasitárias do Ministério da Saúde (2010), qual dos seguintes acidentes causados por animais peçonhentos é o de maior interesse médico pela sua frequência e gravidade?

- (A) Bigeminismo.
- (B) Araneísmo.
- (C) Ofidismo.
- (D) Erucismo.
- (E) Botulismo.

- 6) Como se denomina a quimioterapia de dose alta administrada no transplante de medula óssea alogênico?
- (A) Ablativa.
 - (B) Autóloga.
 - (C) Não Ablativa.
 - (D) Abrasiva.
 - (E) Singênica.
- 7) De acordo com Woods (2005), assinale a opção que apresenta os cuidados adequados de enfermagem, após a realização do cateterismo cardíaco com acesso femoral.
- (A) Manter o paciente em repouso no leito por 6 horas, com cabeceira elevada a 45°.
 - (B) Instruir o paciente a fletir e hiperestender a articulação do quadril na perna afetada por 12 horas.
 - (C) Avaliar o local do cateterismo para verificar sangramento, formação de hematoma e edema.
 - (D) Liberar a pressão do curativo 30 minutos após o retorno da unidade de hemodinâmica e reaplicar curativo oclusivo.
 - (E) Avaliar sinais vitais a cada 6 horas e relatar ao médico sinais de hipotensão, após liberação da dieta.
- 8) Segundo Brunner e Suddarth(2009), dentre as complicações da terapia com insulina, podemos citar:
- (A) fenômeno da alvorada, efeitos Somogyi e febre.
 - (B) lipodistrofia, hiperglicemia matinal e reações alérgicas locais.
 - (C) lipodistrofia, cefaleia do entardecer e rubor em membros superiores.
 - (D) rubor em membros superiores, febre e lipoatrofia.
 - (E) hiperglicemia matinal, hipotensão arterial e cefaleia do entardecer.

- 9) Considerando os conhecimentos do enfermeiro com relação ao pênfigo, pode-se afirmar que
- (A) o pênfigo foliáceo afeta principalmente trabalhadores de áreas urbanas, de ambos os sexos, em regiões como Sudeste e Sul.
 - (B) o pênfigo vulgar é uma doença comum, ocorrendo com frequência em crianças.
 - (C) o pênfigo vulgar é a forma menos comum e ocorre nas camadas mais superficiais da pele.
 - (D) o pênfigo foliáceo ocorre na porção superior da epiderme e são lesões superficiais com raro acometimento de mucosas.
 - (E) é contra indicado o uso de corticoide como tratamento do pênfigo vulgar.
- 10) A técnica de disposição de resíduos sólidos urbanos no solo, sem causar danos à saúde pública e sua segurança, minimizando os impactos ambientais é a definição de:
- (A) resíduos orgânicos
 - (B) impacto ambiental
 - (C) aterro ambiental
 - (D) aterro sanitário
 - (E) resíduos de saúde
- 11) Segundo dados do Manual de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa e Envelhecimento do Ministério da Saúde (2006), qual doença sexualmente transmissível praticamente dobrou sua incidência nos últimos 10 anos, na população idosa?
- (A) Gonorréia.
 - (B) Sífilis.
 - (C) Cancro Duro.
 - (D) Pênfigo.
 - (E) AIDS.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16

- 12) O processo por meio do qual um grande número de pacientes é liberado de hospitais psiquiátricos públicos de volta para a comunidade, a fim de receber tratamento ambulatorial, é denominado
- (A) atenção primária.
 - (B) prevenção.
 - (C) hospital dia.
 - (D) institucionalização.
 - (E) desinstitucionalização.
- 13) Paciente do sexo masculino, 56 anos, foi admitido em Pronto Socorro, referindo cefaleia intensa de início súbito, acompanhada de sintomas neurológicos, como paraestésias, alterações do campo visual e dislalia. De acordo com o Manual de Acolhimento do Programa HumanizaSUS, esse paciente recebe a classificação de risco
- (A) Vermelho.
 - (B) Amarelo.
 - (C) Verde.
 - (D) Azul.
 - (E) Roxo.
- 14) Segundo Araújo (2012), a Síndrome de HELLP é caracterizada por:
- (A) disúria, elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
 - (B) coagulação intravascular disseminada, elevação das lipases e hipertensão.
 - (C) hemólise, elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
 - (D) coagulação intravascular disseminada, disúria e hipertensão.
 - (E) hemólise, elevação das enzimas hepáticas e disúria.
- 15) São complicações da diverticulite, EXCETO:
- (A) peritonite.
 - (B) cefaleia.
 - (C) sangramento.
 - (D) formação de fístula.
 - (E) abscesso local.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16

- 16) Assinale a opção que apresenta a ação básica do enfermeiro para avaliar o déficit de volume de líquidos (DVL) ou hipovolemia.
- (A) Observar o turgor da pele a cada 48 horas.
 - (B) Monitorar e medir o balanço hídrico, pelo menos, a cada 8 horas.
 - (C) Controlar a glicemia capilar horária.
 - (D) Controlar a bomba de sódio e potássio diariamente.
 - (E) Instalar sonda nasogástrica em sintonagem para controle do débito.
- 17) Como é denominado o Modelo de Abordagem Integrada do Comportamento Humano e da Doença, que utiliza o sistema biológico, o sistema psicológico e o sistema social para promover a assistência do paciente psiquiátrico?
- (A) Paternalista.
 - (B) Informativo.
 - (C) Biopsicossocial.
 - (D) Interpretativo.
 - (E) Deliberativo.
- 18) Segundo Brunner e Suddarth (2009), são intervenções de enfermagem no pós-operatório imediato:
- (A) avaliar nível de consciência e treinar o paciente para o cuidado domiciliar.
 - (B) monitorar sinais vitais e encaminhar o paciente para redes de apoio comunitário.
 - (C) monitorar sinais vitais, avaliar nível de consciência e características da dor e do curativo.
 - (D) observar características da dor e marcar o retorno do paciente.
 - (E) avaliar nível de consciência e encaminhar o paciente para redes de apoio comunitário.

- 19) Os recém-nascidos prematuros apresentam problemas potenciais de saúde que podem corroborar com o aumento da morbimortalidade neonatal. As alternativas abaixo apresentam os principais problemas da prematuridade, EXCETO:
- (A) eritroblastose fetal.
 - (B) icterícia neonatal.
 - (C) doença da membrana hialina.
 - (D) regulação térmica insuficiente.
 - (E) hipoglicemia neonatal.
- 20) Segundo Silva e Figueiredo (2007), o curativo ideal deve ter as seguintes características:
- (A) permitir a troca de gases, promover isolamento térmico, proporcionar proteção contra infecção e permitir a remoção sem traumas.
 - (B) promover isolamento térmico, impedir troca de gases, proporcionar proteção contra infecção e permitir a remoção sem traumas.
 - (C) retirar a umidade na interface ferida-cobertura, remover o excesso de exsudato, impedir a troca de gases e promover isolamento térmico.
 - (D) impedir a troca de gases, ser isento de partículas contaminantes, permitir remoção sem traumas, e promover o excesso de exsudato.
 - (E) apresentar cobertura seca, possuir partículas, impedir o isolamento térmico e permitir a troca de gases.
- 21) Paciente, 26 anos, portador de insuficiência renal crônica em tratamento hemodialítico, foi encaminhado à Unidade Básica de Saúde para iniciar esquema vacinal contra a hepatite B. Qual é a dose adequada que o enfermeiro deverá administrar para esse paciente?
- (A) 0,5 ml
 - (B) 1,0 ml
 - (C) 1,5 ml
 - (D) 2,0 ml
 - (E) 2,5 ml

- 22) De acordo com o Manual de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da ANVISA (2006), os materiais perfuro cortantes, como agulhas, ampolas de vidro, lâminas de bisturi e lancetas são classificadas em que grupo, para descarte de material?
- (A) Grupo A
 - (B) Grupo B
 - (C) Grupo C
 - (D) Grupo D
 - (E) Grupo E
- 23) Militar da ativa deu entrada numa emergência com quadro de confusão mental e insuficiência renal aguda, associada a lesões musculares graves. Esse quadro é sugestivo de que patologia?
- (A) Infarto agudo do miocárdio.
 - (B) Síndrome de Somogyi.
 - (C) Síndrome de Gilbert.
 - (D) Esclerose lateral amiotrófica.
 - (E) Rabdomiólise.
- 24) Com relação ao acondicionamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, pode-se afirmar que
- (A) os recipientes existentes nas salas de cirurgia e parto devem permanecer fechados durante todo o período.
 - (B) os resíduos líquidos devem ser acondicionados em recipientes constituídos de metal e com tampa flexível.
 - (C) o acondicionamento dos resíduos não deve ultrapassar 1/2 do volume dos recipientes.
 - (D) os sacos devem estar contidos em recipientes de material lavável, resistente à punctura, ruptura e vazamentos, com tampa sem contato manual.
 - (E) os resíduos perfurocortantes não precisam ser acondicionados separadamente em recipientes rígidos.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16

- 25) De acordo com Brunner e Suddarth (2009), sobre a Síndrome de Stevens-Johnson, pode-se afirmar que
- (A) é uma doença eritemato-escamosa de evolução crônica que apresenta períodos indeterminados de remissão.
 - (B) em geral possui lesão única, caracterizada por úlcera circular com bordos elevados e infiltrados.
 - (C) é transmitida pelo ácaro *Sarcoptes scabiei*, parasita exclusivo da pele do homem, apresentando prurido intenso e difuso, principalmente à noite.
 - (D) as lesões são, geralmente, unilaterais, ocorre prurido, ardência, erupção vesicular dolorosa e formigamento.
 - (E) é caracterizada por sensação de queimação ou prurido conjuntival, febre, tosse, cefaleia e mialgia e é deflagrada por uma reação a medicamentos.
- 26) A manobra de Heimlich consiste em:
- (A) aplicar golpes na base dos pulmões.
 - (B) posicionar corretamente o paciente.
 - (C) avaliar posição fetal.
 - (D) aplicar golpes em região pélvica.
 - (E) aplicar golpes na região abdominal subdiafragmática.
- 27) O transtorno de ansiedade de separação tem sido denominado durante a infância, quando a criança desenvolve uma ansiedade inadequada e excessiva em relação à separação das figuras de ligação principais. Esse transtorno caracteriza-se por
- (A) sonolência diurna, recusa em se alimentar e queixas repetidas de sintomas físicos como cefaleia e diarreia.
 - (B) recusa em ir para a escola, medos e sofrimentos no momento da separação e queixas repetidas de sintomas físicos como cefaleia e dor de estômago.
 - (C) choro intenso sem motivo associado, sofrimentos no momento da separação e mutismo seletivo.
 - (D) recusa em se alimentar, mutismo seletivo e queixas repetidas de sintomas físicos como cefaleia.
 - (E) recusa em se alimentar, catatonia e choro intenso sem motivo associado.

- 28) Considerando que a situação fetal indica a relação entre o eixo longitudinal do feto com o eixo longitudinal da mãe, assinale a opção que completa corretamente as lacunas das sentenças abaixo.

Quando os dois eixos vertebrais estiverem paralelos, o feto está em uma postura _____. Quando as colunas vertebrais estiverem perpendiculares, o feto estará em uma postura _____.

- (A) transversal/ cefálica
- (B) longitudinal/ córmica
- (C) cefálica/ longitudinal
- (D) longitudinal/ transversal
- (E) transversal/ córmica

- 29) Que cuidados básicos o enfermeiro deve ter ao aspirar uma traqueostomia ou tubo orotraqueal do paciente internado?

- (A) Manter o paciente em jejum e usar máscara N95.
- (B) Usar técnica limpa e luva de procedimento.
- (C) Verificar os sinais vitais e extremidades.
- (D) Usar material estéril e técnica asséptica.
- (E) Usar máscara N95 e luvas de procedimento.

- 30) As alterações respiratórias do recém-nascido são a principal causa da internação no período neonatal. De acordo com Araújo (2012), os sinais clínicos da insuficiência respiratória no recém-nascido são:

- (A) apneia prolongada e sinais de hiperóxia tecidual.
- (B) diminuição do esforço respiratório e gemência.
- (C) apneia prolongada e vômitos.
- (D) batimento de asa de nariz e gemência.
- (E) diminuição do esforço respiratório e vômitos.

- 31) Paciente, 82 anos, apresentou uma parada cardiorrespiratória durante atendimento hospitalar. Nesse momento, o enfermeiro deve reconhecer os ritmos cardíacos que são chocáveis na desfibrilação. Sendo assim, assinale a opção que apresenta esses ritmos.
- (A) Taquicardia ventricular sem pulso e fibrilação ventricular.
 - (B) Assistolia e fibrilação ventricular.
 - (C) Fibrilação ventricular e atividade elétrica sem pulso.
 - (D) Assistolia e atividade elétrica sem pulso.
 - (E) Assistolia e taquicardia ventricular sem pulso.
- 32) A drenagem torácica está indicada quando há perda da pressão negativa no espaço intratorácico. Os procedimentos de enfermagem na manutenção do dreno de tórax incluem
- (A) manter o paciente em 0° grau e movimentá-lo a cada 2 horas para estabilizar a pressão intratorácica.
 - (B) desestimular a tosse e a respiração profunda, pois podem reduzir o conteúdo do volume drenado.
 - (C) manter o sistema de drenagem torácica sempre abaixo do tórax do paciente.
 - (D) realizar clampeamento do dreno torácico durante banho no leito e por 6 horas a cada plantão.
 - (E) não é necessário manter técnica asséptica durante manipulação do dreno.
- 33) Sabe-se que o risco para desenvolvimento de trombose venosa ou tromboflebite durante a gravidez e período puerperal é aproximadamente 5 vezes maior, quando comparado a mulheres da mesma idade que não estejam grávidas. Sendo assim, qual sinal está presente durante o exame físico no qual o enfermeiro, ao realizar movimentos de dorsiflexão do pé, avalia se a paciente refere dor na panturrilha?
- (A) Sinal de Homans.
 - (B) Sinal de Haller.
 - (C) Sinal de Leopold.
 - (D) Sinal de Delee.
 - (E) Sinal de Hodge.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16

- 34) O processo educativo e contínuo, que consiste fundamentalmente em motivar e orientar os supervisionados na execução das atividades com base em normas, a fim de manter elevada a qualidade dos serviços prestados é a definição de:
- (A) regimento
 - (B) liderança
 - (C) supervisão
 - (D) regulamento
 - (E) avaliação
- 35) Em áreas de isolamento para aerossóis estão indicadas as máscaras de proteção respiratória tipo N95. Em qual patologia o uso dessa máscara é indicado?
- (A) Dengue hemorrágica.
 - (B) Herpes simples.
 - (C) Chikungunya.
 - (D) Sarampo.
 - (E) Tuberculose bacilífera.
- 36) A consequência esperada da quimioterapia e que, com frequência, serve como um guia na determinação de sua dosagem apropriada é
- (A) o aumento do leucograma e das células de defesa.
 - (B) a supressão da medula óssea e do sistema imune.
 - (C) a supressão da tosse e estabilidade do sistema imune.
 - (D) o aumento da produção de células de defesa e do sistema complemento.
 - (E) a supressão da medula óssea e tosse.
- 37) Qual é a via de administração da vacina da febre amarela?
- (A) Intramuscular.
 - (B) Intradérmica.
 - (C) Intratecal.
 - (D) Subcutânea.
 - (E) Oral.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16

- 38) De acordo com Woods (2005) a síndrome patológica que resulta na formação indiscriminada de coágulos de fibrina por toda ou pela maior parte da microvasculatura, resultando em sangramento difuso, indicativo de consumo de fatores de coagulação e plaquetas é chamada de:
- (A) Wolf-Parkinson-White
 - (B) coagulação intravascular disseminada
 - (C) hemofilia
 - (D) tromboembolismo venoso
 - (E) Stevens-Johnson
- 39) Das penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, assinale aquela que consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem, por um período não superior a 29 (vinte e nove) dias.
- (A) multa.
 - (B) advertência verbal.
 - (C) advertência escrita.
 - (D) cassação do direito ao exercício profissional.
 - (E) suspensão do exercício profissional.
- 40) Segundo Brunner e Suddarth (2009), em relação aos distúrbios que ocorrem na vesícula biliar é correto afirmar que
- (A) os sintomas clássicos da colecistite incluem vômitos em jato e *delirium*.
 - (B) na colecistite aguda, o paciente pode apresentar dor abdominal superior direita excruciante, febre, e vômitos.
 - (C) a icterícia é um achado incomum, já que, a obstrução do ducto biliar não se caracteriza como distúrbio.
 - (D) a arteriografia do eixo celíaco é o exame de escolha para visualização da vesícula e ducto biliar.
 - (E) os níveis de colesterol nos distúrbios biliares geralmente encontram-se diminuídos.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16

- 41) Qual é o cuidado que o enfermeiro deve ter no atendimento a uma pessoa vítima de intoxicação por monóxido de carbono?
- (A) Manter o paciente com a temperatura resfriada.
 - (B) Evitar o resfriamento, envolvendo o paciente em cobertores.
 - (C) Manter o paciente acordado, mexendo-se o máximo possível.
 - (D) Oferecer leite ao paciente o mais rápido possível.
 - (E) Manter o paciente em decúbito lateral direito.
- 42) Segundo Knobel (2006), quais são os marcadores sistêmicos da hipoperfusão tecidual avaliados no choque?
- (A) CK-MB elevada e lactato arterial.
 - (B) Bilirrubinas e saturação venosa de oxigênio.
 - (C) Lactato arterial e saturação venosa de oxigênio.
 - (D) Bilirrubinas e CK-MB elevada.
 - (E) CK-MB elevada e saturação venosa de oxigênio.
- 43) De acordo com o manual de Normas e Procedimentos para Vacinação (2014), com relação aos resíduos produzidos na sala de vacinas, é correto afirmar que
- (A) a segregação é a união dos resíduos infectantes no momento e local de sua geração.
 - (B) o resíduo infectante deve receber cuidados especiais somente na fase de segregação.
 - (C) a inativação dos resíduos infectantes, ocorre por autoclavagem, durante 15 minutos, em temperaturas entre 121-127°C.
 - (D) as caixas coletoras de materiais perfurocortantes podem ser esvaziadas e reaproveitadas.
 - (E) os processos de limpeza das superfícies em serviços de saúde, envolvem a limpeza ascendente e a limpeza terminal.

- 44) A remoção de líquido da cavidade peritoneal por meio de uma punção ou pequena incisão cirúrgica através da parede abdominal sob condições estéreis é denominada
- (A) videotoracoscopia.
 - (B) tamponamento por balão.
 - (C) endoscopia.
 - (D) paracentese.
 - (E) ventriculostomia.
- 45) Segundo Brunner e Suddarth (2009), a tríade de Cushing, que pode manifestar-se em paciente com pressão intracraniana elevada, caracteriza-se por
- (A) ortopneia, bradicardia e hipotensão.
 - (B) bradicardia, hipertensão e bradipneia.
 - (C) ortopneia, taquicardia e hipotensão.
 - (D) bradicardia, hipertensão e ortopneia.
 - (E) taquicardia, hipertensão e taquipneia.
- 46) Segundo Kurcgant (1991), o método proposto para o dimensionamento de pessoal de enfermagem, compreende:
- (A) recrutamento, seleção de pessoal, cálculo de pessoal e clientela.
 - (B) reconhecimento da situação, cálculo de pessoal, distribuição do pessoal e avaliação.
 - (C) avaliação, gráfico de Gantt, aperfeiçoamento e análise de pessoal.
 - (D) reconhecimento da situação, avaliação, planejamento e clientela.
 - (E) recrutamento, análise de pessoal, distribuição do pessoal e gráfico de Gantt.
- 47) A parada cardíaca é frequentemente associada a qual distúrbio hidroeletrólítico?
- (A) Hipocalcemia.
 - (B) Hipernatremia.
 - (C) Hipocalemia.
 - (D) Hipercalemia.
 - (E) Hiperfosfatemia.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16

- 48) No pós-operatório imediato de colostomia, o enfermeiro deve monitorar o estoma quanto às seguintes características, EXCETO:
- (A) cor.
 - (B) tamanho.
 - (C) infusão.
 - (D) hemorragia.
 - (E) protusão.
- 49) A dengue é uma doença infecciosa febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave, dependendo da forma como se apresenta. Segundo o Guia de Bolso de Doenças Infecto-Parasitárias do Ministério da Saúde (2010), dos casos graves de febre hemorrágica da dengue, o maior número de casos de choque ocorre entre o 3º e 7º dia de doenças, geralmente precedidos por
- (A) visão turva.
 - (B) labilidade da temperatura.
 - (C) dores abdominais.
 - (D) artralgia.
 - (E) anorexia.
- 50) Quais as ações do enfermeiro, quando há suspeita de reação transfusional?
- (A) Interromper a transfusão, manter acesso venoso com soro fisiológico a 0,9%, comunicar ao banco de sangue e reavaliar o paciente.
 - (B) Manter a transfusão, diminuindo seu gotejamento, mensurar os sinais vitais do paciente e comunicar ao banco de sangue.
 - (C) Interromper a transfusão, descartar rapidamente a bolsa em lixo comum e comunicar à equipe da anatomia patológica.
 - (D) Acionar o centro de diálise, manter a infusão e notificar os órgãos responsáveis.
 - (E) Iniciar prontamente a quelação de ferro, evitando lesão de órgão terminal e comunicar ao banco de sangue.

Prova : Amarela
Profissão : ENFERMAGEM

Concurso : CSM-S/16