

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO
QUADRO DE APOIO À SAÚDE DO CORPO DE SAÚDE
DA MARINHA / CP-CSM-S /2020)*

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

ENFERMAGEM

QUESTÃO 1

Segundo Potter e Perry (2009), a nutrição parenteral (NP) é uma forma de suporte nutricional, na qual os nutrientes são fornecidos intravenosamente. Em relação à NP pode-se afirmar que:

- (A) os pacientes em estados fisiológicos altamente estressantes, como sepse, lesão de cabeça ou queimaduras não são candidatos à terapia de NP.
- (B) a administração segura depende do manejo asséptico do cateter venoso central e da infusão.
- (C) o uso de cateter venoso central com múltiplos lúmens é recomendado, pois permite a infusão concomitante da NP com outras soluções.
- (D) a NP é administrada em unidade hospitalar, sendo proibido o uso em ambiente domiciliar.
- (E) a NP é a terapia nutricional de primeira escolha em pacientes capazes de deglutir alimentos e digerir absorver nutrições enterais.

QUESTÃO 2

Segundo Brunner e Suddarth (2011), a síndrome da angústia respiratória (SARA) é uma forma grave de lesão pulmonar aguda e tem como fatores etiológicos:

- (A) o diabetes mellitus.
- (B) a gravidez.
- (C) os distúrbios hematológicos.
- (D) a obesidade.
- (E) a dermatite atópica.

QUESTÃO 3

Segundo Araújo (2012), a respeito dos períodos clínicos do parto, é INCORRETO afirmar que:

- (A) o quarto período clínico do parto ocorre após a expulsão fetal e placentária, iniciam-se vigorosas contrações na musculatura uterina na tentativa de controlar a perda de sangue.
- (B) Baudelocque - Schultze é uma forma de dequitação que ocorre em 25% dos casos e caracteriza-se pela saída do hematoma retroplacentário e pela saída da placenta. Acontece em placentas de inserção lateral.
- (C) manobra de Jacob-Dubin é um procedimento que favorece o descolamento das membranas ovulares e pode ser realizado pelo profissional quando realiza a apreensão bimanual da placenta e segue com movimento rotatório da placenta que já está fora da cavidade uterina.
- (D) o segundo período clínico do parto caracteriza-se pela dilatação completa da cérvix até a completa expulsão do feto.
- (E) em aproximadamente 85% dos casos a placenta é expulsa espontaneamente cerca de 5 a 10 minutos após a expulsão fetal. O tempo de expulsão placentária torna-se prolongado quando esta ocorre entre 10 a 30 minutos.

QUESTÃO 4

De acordo com Tannure e Gonçalves (2009), os metaparadigmas da Enfermagem são:

- (A) a enfermagem, a pessoa, o conteúdo e o processo.
- (B) o contexto, o conteúdo, o processo e o ambiente.
- (C) a enfermagem, a pessoa, o ambiente e a saúde.
- (D) o contexto, o conteúdo, o processo e a saúde.
- (E) a enfermagem, o conteúdo, o processo e a saúde.

QUESTÃO 5

De acordo com a RDC nº 222 de 28 de março de 2018, são resíduos de serviço de saúde do Grupo A:

- (A) lâminas de barbear; lâminas de bisturi; escalpes; agulhas; ampolas de vidro; tubos capilares; lancetas.
- (B) recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde, que não contenha sangue ou líquidos corpóreos na forma livre; lâminas de bisturi; lancetas.
- (C) efluentes dos equipamentos automatizados utilizados em análises clínicas; rejeito radioativo, proveniente de serviço de medicina nuclear e radioterapia, pelos de animais.
- (D) peças anatômicas (membros) do ser humano; efluentes dos equipamentos automatizados utilizados em análises clínicas; rejeito radioativo, proveniente de serviço de medicina nuclear e radioterapia.
- (E) peças anatômicas (membros) do ser humano; recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde, que não contenham sangue ou líquidos corpóreos na forma livre; bolsas transfusionais vazias ou com volume residual pós-transfusão.

QUESTÃO 6

Segundo Tannure e Gonçalves (2009), qual a primeira fase do processo de enfermagem?

- (A) Investigação.
- (B) Avaliação.
- (C) Planejamento.
- (D) Implementação.
- (E) Diagnóstico.

QUESTÃO 7

Segundo Araújo (2012), em relação às manifestações clínicas da encefalopatia bilirrubínica no período neonatal, pode-se afirmar que:

- (A) na fase II ocorre espasticidade, opistótono e febre.
- (B) na fase II ocorre hipotonia, letargia e refluxo sucção débil.
- (C) na fase III incide, geralmente, dos 2 a 3 meses de vida com sinais sugestivos de paralisia cerebral.
- (D) na fase II ocorre aparente melhora, geralmente no fim da primeira semana, com diminuição da espasticidade.
- (E) na fase IV ocorre aparente melhora, geralmente no fim da segunda semana, com diminuição da espasticidade.

QUESTÃO 8

De acordo com o Caderno de Atenção Básica: Estratégia para o cuidado da pessoa com doença crônica - Diabetes Mellitus (2013) são aspectos relevantes da história clínica da pessoa com Diabetes Mellitus (DM):

- (A) história atual, história familiar, prática de atividade física e exame dos pés.
- (B) história atual, história progressa, história familiar e prática de atividade física.
- (C) história atual, história progressa, exame dos pés e exame do fundo de olho.
- (D) medidas antropométricas, medida de PA e frequência cardíaca, história familiar e prática de atividade física.
- (E) medidas antropométricas, medida de PA e frequência cardíaca, exame dos pés e exame do fundo de olho.

QUESTÃO 9

O Sarampo é uma doença infecciosa aguda, de natureza viral, transmissível e extremamente contagiosa. Com relação a essa doença, marque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo e, em seguida, assinale a opção correta:

- () O tratamento é sintomático, podendo ser utilizados antitérmicos, hidratação oral, terapia nutricional com incentivo ao aleitamento materno e higiene adequada dos olhos, pele e vias aéreas superiores.
- () O período prodromico tem duração de 6 dias. Nas primeiras 24 horas deste período, surge, na altura dos pré-molares, o sinal de Koplik - pequenas manchas brancas com halo eritematoso, consideradas sinal patognomônico do Sarampo.
- () A vacina é a única forma de prevenir a ocorrência do Sarampo na população, sendo sua principal medida de controle.
- () A confirmação apenas clínica do Sarampo não representa uma falha grave do sistema de vigilância epidemiológica.
- () Não é uma doença de notificação compulsória nacional e de investigação epidemiológica obrigatória imediata.

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

QUESTÃO 10

Colostomia e ileostomia são, respectivamente, aberturas do cólon e do íleo na parede abdominal para eliminação do conteúdo intestinal. Com relação às ostomias pode-se afirmar que:

- (A) a bolsa coletora deve ser esvaziada somente quando for observado peso excessivo ou vazamentos.
- (B) a demarcação da ostomia deve ser realizada, preferencialmente, após o preparo intestinal.
- (C) nas ileostomias, é dispensável monitorar o débito eliminado, pois as perdas não interferem no equilíbrio hidroeletrólítico.
- (D) deve-se usar, preferencialmente, bolsa coletora transparente para melhor visualização do estoma e do efluente.
- (E) deve-se desmotivar o retorno às atividades cotidianas, no pós-operatório, esclarecendo que as limitações físicas e clínicas são permanentes.

QUESTÃO 11

De acordo com a Lei do Exercício Profissional de Enfermagem, o enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe, privativamente:

- (A) consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
- (B) execução do parto sem distorcia.
- (C) prevenção e controle sistemáticos de infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral.
- (D) participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- (E) prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.

QUESTÃO 12

O transplante de rim tornou-se o tratamento de escolha para a maioria dos pacientes com insuficiência renal crônica. De acordo com Brunner e Suddarth (2011), com relação ao transplante renal é correto afirmar que:

- (A) o transplante de rim de doador vivo envolve uma pessoa que ainda está viva por ocasião da doação e que é, exclusivamente, parente do receptor.
- (B) o transplante de doador morto ou cadavérico provém de uma pessoa que faleceu e doou seus órgãos.
- (C) no transplante renal, os rins nativos do receptor são habitualmente removidos para o posicionamento apropriado do rim transplantado.
- (D) o transplante de rim de doador vivo é um procedimento de emergência, e portanto, não exige avaliação médica prévia do doador.
- (E) os transplantes de doador morto ou cadavérico são ligeiramente mais bem-sucedidos do que aqueles de doadores vivos compatíveis.

QUESTÃO 13

De acordo com a Instrução Normativa referente ao Calendário Nacional de Vacinação (2019), sobre a vacina pentavalente, é correto afirmar que deve-se:

- (A) administrar 1 (uma) dose aos 15 meses de idade em crianças que já tenham recebido a primeira dose da vacina tríplice viral. Dose: 0,5 mL, via subcutânea.
- (B) administrar 3 (três) doses, aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses. Dose: 0,5 mL, por via intramuscular.
- (C) administrar 3 (três) doses, aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses. Dose: 0,5 mL, por via intradérmica.
- (D) administrar 3 (três) doses, aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses. Dose: 0,5 mL, via intradérmica.
- (E) administrar a primeira dose aos 12 meses de idade. Dose: 0,5 mL, via subcutânea.

QUESTÃO 14

De acordo com Potter e Perry (2009), a nutrição enteral é realizada com o fornecimento de nutrientes no trato gastrointestinal. Assim, marque a opção que cita, corretamente, as complicações da alimentação enteral por sonda.

- (A) Aspiração pulmonar, diarreia, oclusão da sonda e câibra abdominal.
- (B) Pneumotórax, sepse, constipação e hipoglicemia.
- (C) Pneumotórax, diarreia, hipoglicemia e sepse.
- (D) Aspiração pulmonar, constipação, hipoglicemia e diarreia.
- (E) Oclusão da sonda, câibra abdominal, pneumotórax e sepse.

QUESTÃO 15

De acordo com Brunner e Suddarth (2011), discinesia, hiporreflexia e parestesias são sinais presentes na síndrome

- (A) de Down.
- (B) de Cushing.
- (C) de Korsakoff.
- (D) de Guillain-Barré.
- (E) de Wiskott-Aldrich.

QUESTÃO 16

Segundo Brunner e Suddarth (2011), monitorar o paciente a intervalos quanto à frequência respiratória crescente, assimetria no movimento respiratório, desmaio, vertigem, sensação de aperto no tórax, tosse incontrolável, muco espumoso tinto de sangue, pulso rápido e sinais de hipoxemia é um cuidado de enfermagem ao paciente submetido ao procedimento de:

- (A) diálise peritoneal.
- (B) toracocentese.
- (C) biópsia renal.
- (D) dermoclise.
- (E) enteroclise.

QUESTÃO 17

De acordo com Brunner e Suddarth (2011), assinale a opção que apresenta um distúrbio específico das glândulas suprarrenais:

- (A) doença de Hashimoto.
- (B) doença de Graves.
- (C) feocromocitoma.
- (D) bócio endêmico.
- (E) bócio nodular.

QUESTÃO 18

O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem leva em consideração a necessidade e o direito de assistência em enfermagem da população, os interesses do profissional e de sua organização. Das relações profissionais e das relações com a pessoa, família e comunidade, correlacione a 2ª coluna com a 1ª e, em seguida, assinale a alternativa correta.

1ª COLUNA

- 1 - Direito
- 2 - Responsabilidade e Dever
- 3 - Proibição

2ª COLUNA

- () Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, família e coletividade.
 - () Exercer a profissão com justiça, compromisso, equidade, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade.
 - () Assegurar à pessoa, família e coletividade assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
 - () Apoiar as iniciativas que visem ao aprimoramento profissional e à defesa dos direitos e interesses da categoria e da sociedade.
 - () Administrar medicamentos sem conhecer a ação da droga e sem certificar-se da possibilidade de riscos.
- (A) (3) (2) (2) (2) (1)
(B) (2) (2) (1) (3) (2)
(C) (1) (2) (2) (1) (3)
(D) (1) (2) (2) (2) (3)
(E) (3) (1) (2) (2) (1)

QUESTÃO 19

A Classificação de Risco é um processo dinâmico de identificação dos pacientes que necessitam de tratamento imediato, de acordo com o potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento, e deve ser realizado pelo enfermeiro. Essa classificação se dá nos níveis vermelho, amarelo, verde e azul. Sendo assim, assinale a opção correta com relação à classificação de risco:

- (A) Azul: prioridade zero - consultas de baixa complexidade - atendimento de acordo com o horário de chegada.
- (B) Verde: prioridade 3 - consultas de baixa complexidade - atendimento de acordo com o horário de chegada.
- (C) Vermelho: prioridade zero - emergência, necessidade de atendimento imediato.
- (D) Vermelho: prioridade 1 - urgência, atendimento o mais rápido possível.
- (E) Amarelo: prioridade 2 - prioridade não urgente.

QUESTÃO 20

De acordo com Potter e Perry (2009), a via prescrita para administração de um medicamento depende das propriedades e do efeito desejado, assim como das condições físicas e mentais do paciente. Com relação às vias de administração de medicamentos, pode-se afirmar que:

- (A) os medicamentos orais apresentam ação mais rápida e efeito prolongado, em comparação com os parenterais.
- (B) os medicamentos fornecidos pela via sublingual são colocados sob a língua e deglutidos com água.
- (C) os medicamentos de administração tópica podem produzir efeitos sistêmicos caso a pele do paciente seja muito fina ou esteja ferida.
- (D) os medicamentos administrados pela via de inalação são lentamente absorvidos devido à pobre vascularização do tecido pulmonar.
- (E) a administração pela via intraocular é realizada por meio de um cateter introduzido na cavidade ocular na forma de infusão contínua.

QUESTÃO 21

Segundo Brunner e Suddarth (2011), o sistema de classificação TNM, classifica tumores malignos em: T - tumor primário, N - linfonodos regionais e M - metástase a distância. Assim, o que significa a classificação N0?

- (A) Tumor primário não pode ser avaliado.
- (B) Linfonodo comprometido.
- (C) Nenhuma metástase para linfonodo.
- (D) Os linfonodos regionais não podem ser avaliados.
- (E) Sem metástase.

QUESTÃO 22

Analise as afirmativas a seguir, segundo o Manual Técnico Pré-Natal e Puerpério: Atenção Qualificada e Humanizada (2005), sobre as intercorrências clínicas mais frequentes na gravidez.

- I- A hiperêmese gravídica caracteriza-se por vômitos contínuos e intensos que impedem a alimentação da gestante, ocasionando desde desidratação e oligúria à perda de peso e transtornos metabólicos.
- II- O abortamento é a morte e a expulsão ovular ocorrida antes de 22 semanas ou quando o concepto pesa menos de 500g. O abortamento é dito precoce quando ocorre até a décima semana e tardio quando ocorre entre a décima e a vigésima segunda semana.
- III- A placenta prévia corresponde a um processo patológico da segunda metade da gravidez, em que a implantação da placenta, inteira ou parcialmente, ocorre no segmento inferior do útero.
- IV- Verifica-se baixa prevalência de Hipervitaminose A, principalmente na região Nordeste e em áreas específicas como o norte de Minas Gerais.

Assinale a opção correta.

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

QUESTÃO 23

Assinale a opção em que todas as doenças são de notificação compulsória.

- (A) Criptococose, cólera, dengue, leptospirose e malária.
- (B) Coccidiodomicose, colera, leptospirose, malária e HPV.
- (C) Botulismo, hanseníase, difteria, poliomielite e gonorréia.
- (D) Botulismo, hanseníase, difteria, poliomielite e cancro mole.
- (E) Coccidiodomicose, dengue, leptospirose, malária e febre amarela.

QUESTÃO 24

Segundo a ANVISA (2017), no texto "Assistência Segura: Uma Reflexão Teórica Aplicada a Prática", "um incidente que atingiu o paciente e resultou num dano ou lesão, podendo representar um prejuízo temporário ou permanente e até mesmo a morte", é a definição de:

- (A) erro.
- (B) violação.
- (C) detecção.
- (D) near miss.
- (E) evento adverso.

QUESTÃO 25

Um paciente com insuficiência cardíaca (IC) é internado numa unidade coronariana e a prescrição de enfermagem é realizada de acordo com o seu diagnóstico. De acordo com Brunner e Suddarth (2011), na fase de evolução do processo de enfermagem, que resultado se espera desse paciente?

- (A) Controle da ansiedade.
- (B) Controle do volume de líquido.
- (C) Redução do edema periférico e sacral.
- (D) Volume excessivo de líquido relacionado com a síndrome de IC.
- (E) Ansiedade relacionada com a falta de ar devido à oxigenação inadequada.

QUESTÃO 26

Segundo Brunner e Suddarth (2011), o eletrocardiograma (ECG) é composto de traçados (incluindo a onda P, o complexo QRS, a onda T e, possivelmente, uma onda U) e de segmentos e intervalos (incluindo intervalo PR, o segmento ST ou intervalo QT). Assim, o que representa a onda U?

- (A) O impulso elétrico que tem início no nodo sinoatrial e se dissemina através dos átrios. Representa a despolarização atrial.
- (B) A repolarização das fibras de Purkinje, porém algumas vezes ela é observada em pacientes com hipopotassemia, hipertensão ou doença cardíaca.
- (C) A despolarização ventricular.
- (D) A repolarização ventricular precoce.
- (E) O tempo total para despolarização e repolarização ventriculares.

QUESTÃO 27

A broncoscopia endoscópica possibilita a visualização de estruturas brônquicas, permitindo não apenas diagnosticar (broncoscopia diagnóstica), como também tratar vários problemas pulmonares (broncoscopia terapêutica). Segundo Brunner e Suddarth (2011), uma das finalidades da broncoscopia terapêutica é:

- (A) remover corpos estranhos da árvore traqueobrônquica.
- (B) examinar os tecidos ou coletar secreções.
- (C) identificar locais de sangramento.
- (D) obter uma amostra de tecido para investigação.
- (E) determinar se um tumor pode ser submetido a ressecção cirúrgica.

QUESTÃO 28

Correlacione as fases do processo de enfermagem, segundo Tannure e Gonçalves (2009), às suas definições e assinale a opção correta.

FASES DO PROCESSO DE ENFERMAGEM

- (1) INVESTIGAÇÃO
- (2) DIAGNÓSTICO
- (3) PLANEJAMENTO
- (4) IMPLEMENTAÇÃO
- (5) AVALIAÇÃO

DEFINIÇÃO

- () os dados coletados são analisados e interpretados.
- () ações prescritas e necessárias à obtenção dos resultados esperados.
- () ação de acompanhar as respostas do cliente aos cuidados prescritos.
- () coleta de informações referentes ao estado de saúde do cliente.
- () planos de ações para se alcançarem resultados em relação a um diagnóstico de enfermagem.

- (A) (4) (2) (5) (3) (1)
- (B) (2) (5) (4) (3) (1)
- (C) (4) (5) (1) (3) (2)
- (D) (2) (4) (5) (1) (3)
- (E) (2) (3) (1) (5) (4)

QUESTÃO 29

Segundo Wong (2014), múltiplas anomalias, incluindo lábio leporino e fenda palatina, malformações do pavilhão auricular, polidactilia e defeitos oculares são manifestações clínicas maiores da:

- (A) Síndrome de Down.
- (B) Síndrome de Edwards.
- (C) Síndrome de Patau.
- (D) Doença de Klinefelter.
- (E) Doença de Turne.

QUESTÃO 30

O benzodiazepínico Alprazolam tem a meia vida de:

- (A) 3 horas.
- (B) 18 - 50 horas.
- (C) 5 - 30 horas.
- (D) 6 - 26 horas.
- (E) 20 - 30 horas.

QUESTÃO 31

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (2008) tem como princípios a humanização e a qualidade, que implicam na promoção, reconhecimento e respeito à ética e aos direitos do homem, obedecendo às suas peculiaridades sócio-culturais. Para cumprir esses princípios de humanização e da qualidade da atenção integral devem-se considerar os seguintes elementos, EXCETO:

- (A) promoção da melhoria das condições de saúde da população masculina do Brasil, contribuindo, de modo efetivo, para a redução da morbidade e mortalidade dessa população, através do enfrentamento racional dos fatores de risco e mediante a facilitação ao acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde.
- (B) acesso da população masculina aos serviços de saúde hierarquizados nos diferentes níveis de atenção e organizados em rede, possibilitando melhoria do grau de resolatividade dos problemas e acompanhamento do usuário pela equipe de saúde.
- (C) informações e orientação à população masculina, aos familiares e a comunidade sobre a promoção, prevenção e tratamento dos agravos e das enfermidades do homem.
- (D) capacitação técnica dos profissionais de saúde para o atendimento do homem.
- (E) disponibilidade de insumos, equipamentos e materiais educativos.

QUESTÃO 32

Segundo Brunner e Suddarth (2011), dor epigástrica ou subesternal intensa e aguda, podendo irradiar para o pescoço, braços e costas, de início súbito, aumenta com a inspiração, deglutição, tosse e rotação do tronco é característica de:

- (A) síndrome coronária aguda (SCA).
- (B) angina.
- (C) embolia pulmonar.
- (D) pneumonia.
- (E) pericardite.

QUESTÃO 33

De acordo com Townsend (2002), a DSM - IV define os traços da personalidade como "padrões permanentes de percepção, relacionamento, e pensamento sobre o ambiente e a própria pessoa, que são apresentados em uma variação de contexto social e pessoal (APA, 1994)". Os distúrbios da personalidade acontecem quando esses traços tornam-se inflexíveis e mal adaptados. Sobre o distúrbio da personalidade Esquizoide pode-se afirmar que:

- (A) é caracterizado basicamente por um profundo defeito na habilidade de formar relacionamentos pessoais ou de responder a outros em qualquer forma significativa, emocional.
- (B) é um padrão de comportamento, iniciando próximo à idade adulta e presente em uma série de contextos, de desconfiança generalizada e suspeição de outros, uma vez que os motivos deles são interpretados como prevalente.
- (C) é caracterizado por um comportamento colorido, dramático e extrovertido em pessoas emocionais, excitáveis.
- (D) é caracterizado por um padrão de relacionamentos intensos e caóticos, com instabilidade afetiva e variação das atitudes em relação a outras pessoas.
- (E) o comportamento é estranho e excêntrico, porém não descompensa ao nível da esquizofrenia.

QUESTÃO 34

A paracentese refere-se à remoção de líquidos da cavidade peritoneal através de uma punção na parede abdominal. De acordo com Brunner e Suddarth (2011), alguns cuidados devem ser adotados, antes, durante e após o procedimento, tais como:

- (A) instruir o paciente a manter a bexiga cheia, o que reduz o risco de punção inadvertida desse órgão.
- (B) medir a pressão arterial a intervalos regulares, prevenindo episódios de hipotensão pela remoção de líquidos da cavidade peritoneal.
- (C) posicionar o paciente em decúbito lateral esquerdo promovendo o movimento do líquido para próximo da cavidade abdominal, facilitando a punção.
- (D) reunir o material, equipamentos e recipientes de coleta apropriados, não sendo necessário a manutenção de condições de esterilização ou assepsia.
- (E) medir e desprezar o líquido drenado, não sendo de relevância o registro do volume ou características para investigação diagnóstica.

QUESTÃO 35

Segundo Potter e Perry (2009), é importante que os estudantes e profissionais de Enfermagem desenvolvam habilidades de liderança, tal como:

- (A) oratória.
- (B) delegação.
- (C) hierarquia.
- (D) individualidade.
- (E) empoderamento.

QUESTÃO 36

De acordo com o Caderno de Atenção Básica: Controle dos Cânceres do Colo do Útero e da Mama (2006), qual o tipo de HPV (papiloma vírus humano) que possui alta correlação com as lesões intra-epiteliais (LIE) de alto grau e carcinomas de colo do útero?

- (A) 6
- (B) 11
- (C) 16
- (D) 43
- (E) 44

QUESTÃO 37

Segundo Brunner e Suddarth (2011), são fatores de risco do choque neurogênico, EXCETO:

- (A) lesão raquimedular.
- (B) deficiência de glicose.
- (C) anestesia espinal.
- (D) imunossupressão.
- (E) ação depressora de medicamentos.

QUESTÃO 38

Segundo o Caderno de Atenção Básica: Controle dos Cânceres do Colo do Útero e da Mama (2006), qual procedimento deverá ser evitado após a linfadenectomia axilar?

- (A) Manter pele hidratada e limpa.
- (B) Usar luvas de proteção ao fazer as atividades do lar.
- (C) Durante a execução de atividades, promover intervalos para descanso.
- (D) Utilizar banheiras e compressas quentes, saunas e exposição solar.
- (E) Durante viagens aéreas, usar malha compressiva.

QUESTÃO 39

De acordo com Wong (2014), características físicas como perímetro cefálico alargado, orelhas de abano ou longas e amplas, face longa e estreita com mandíbula proeminente, estrabismo, prolapso de válvula mitral, hipotonia e testículos aumentados (pós-púbere) são manifestações clínicas da:

- (A) Síndrome de Down.
- (B) Síndrome de Reye.
- (C) Síndrome do X frágil.
- (D) Doença de Kugelberg-Welander.
- (E) Doença de Lyme.

QUESTÃO 40

Segundo Brunner e Suddarth (2011), a hipopotassemia comumente indica um déficit nas reservas totais de potássio. As manifestações clínicas da hipopotassemia incluem:

- (A) motilidade intestinal diminuída, náuseas e vômito.
- (B) ansiedade, ganho de peso e veias jugulares distendidas.
- (C) cefaleia, tonturas, e motilidade intestinal diminuída.
- (D) rubor, sonolência e vômito.
- (E) dor torácica, irritabilidade e náuseas.

QUESTÃO 41

Segundo Potter e Perry (2009), as teorias de Enfermagem e suas definições ajudam a compreender a prática da profissão. Em 1860, a teoria de Florence Nightingale representou um modelo inicial para a Enfermagem. Assinale a opção que descreve a teoria de Nightingale.

- (A) "O homem unitário" evoluiu ao longo do processo de vida. O cliente sofre alterações contínuas e coexiste com o meio ambiente.
- (B) O cuidar cria as possibilidades de lidar e possibilita que os indivíduos se relacionem e preocupem-se com os outros.
- (C) O enfermeiro manipula o ambiente do cliente para regular o nível adequado de ruídos, nutrição, higiene, iluminação, conforto, socialização e esperança.
- (D) Os cuidados de Enfermagem são necessários quando o cliente é incapaz de atender suas necessidades biológicas, psicológicas, de desenvolvimento ou sociais.
- (E) A enfermagem é um processo interpessoal dinâmico entre a enfermeira, o cliente e o sistema de cuidados de saúde.

QUESTÃO 42

O Manual Técnico Pré-Natal e Puerpério: Atenção Qualificada e Humanizada (2005) estabelece que o número mínimo de consultas de pré-natal deverá ser:

- (A) de seis consultas, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e três no último trimestre.
- (B) de nove consultas, uma por mês.
- (C) de três consultas, uma por trimestre.
- (D) de oito consultas, preferencialmente, duas no primeiro trimestre, três no segundo trimestre e três no último trimestre.
- (E) de cinco consultas, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e duas no último trimestre.

QUESTÃO 43

De acordo com Townsend (2002), a DSM - IV identificou vários tipos de esquizofrenia e outros distúrbios psicóticos. O diagnóstico diferencial é feito de acordo com o quadro clínico sintomático apresentado (APA, 1994). Correlacione os tipos de Esquizofrenia com suas características.

TIPOS

- (1) Esquizofrenia Desorganizada
- (2) Esquizofrenia Indiferenciada
- (3) Esquizofrenia Paranóide
- (4) Esquizofrenia Catatônica

CARACTERÍSTICAS

- () Se caracteriza pela presença de delírios persecutórios ou de grandeza e por alucinações auditivas relacionadas a um tema único.
- () Se caracteriza por anormalidades acentuadas no comportamento motor e pode se manifestar em termos de estupor ou excitação.
- () Este tipo era designado anteriormente como Esquizofrenia Hebefrênica. O início dos sintomas é geralmente antes dos 25 anos de idade e o curso é comumente crônico.
- () Por vezes clientes apresentando sintomas esquizofrênicos não preenchem os critérios para nenhum dos subtipos ou podem preencher critérios para mais de um subtipo.

Assinale a opção correta.

- (A) (1) (4) (3) (2)
- (B) (1) (2) (4) (3)
- (C) (3) (4) (1) (2)
- (D) (3) (1) (2) (4)
- (E) (3) (4) (2) (1)

QUESTÃO 44

Segundo Potter e Perry (2009), com o uso crescente de oxigenioterapia domiciliar, algumas medidas de segurança devem ser adotadas, EXCETO:

- (A) ajustar a dosagem apenas com prescrição médica.
- (B) colocar uma identificação de "OXIGÊNIO EM USO" na porta da casa e do quarto do paciente.
- (C) proibir o fumo no ambiente onde há uso de oxigenioterapia.
- (D) armazenar os cilindros de oxigênio na horizontal, fixando-os com correntes, evitando o risco de queda dos mesmos.
- (E) Certificar-se de que todos os equipamentos elétricos no quarto estejam funcionando corretamente.

QUESTÃO 45

De acordo com Wong (2014), as doenças neoplásicas são a causa principal de morte em crianças após a infância e constituem quase a metade de todos os cânceres da infância que envolvem o sangue ou órgãos formadores de sangue. Exemplo desses cânceres são as leucemias e linfomas. Assim, é correto afirmar que:

- (A) o linfoma de Hodgkin (LH) ocorre com mais frequência em crianças com menos de 14 anos de idade. A doença usualmente é mais difusa do que nodular.
- (B) no linfoma de Hodgkin (LH) a disseminação ocorre precocemente, com maior frequência e rapidamente.
- (C) o linfoma Não Hodgkin (LNH) é uma doença neoplásica que se origina no sistema linfoide e envolve primeiramente os linfonodos. As metástases, previsivelmente, ocorrem em locais não nodais ou extralinfáticos.
- (D) no linfoma Não Hodgkin (LNH) o envolvimento mediastinal e a invasão das meninges são comuns.
- (E) o linfoma Não Hodgkin (LNH) predomina no período da adolescência e em adultos jovens, com um aumento notável entre 15 a 19 anos.

QUESTÃO 46

De acordo com Brunner e Suddarth (2011), quando um paciente que se submete a hemodiálise é hospitalizado, é necessário tomar alguns cuidados para proteger o acesso vascular. Se o paciente tiver um cateter de hemodiálise, a enfermeira deve:

- (A) avaliar o "frêmito", diariamente, para garantir a permeabilidade do cateter.
- (B) utilizar o cateter para obter amostras de sangue para exames laboratoriais.
- (C) realizar curativo compressivo e oclusivo, visando a proteção do óstio do cateter.
- (D) observar quaisquer sinais e sintomas de infecção no local de inserção do cateter.
- (E) certificar-se de que o cateter permanece sem fixação, evitando tensão e traumatismos.

QUESTÃO 47

De acordo com Brunner e Suddarth (2011), as principais categorias de insuficiência renal aguda são:

- (A) primária, idiopática e focal.
- (B) primária, intrarrenal e pós-renal.
- (C) pré-renal, idiopática e focal.
- (D) pré-renal, intrarrenal e pós-renal.
- (E) intrarrenal, pós-renal e focal.

QUESTÃO 48

De acordo com Wong (2014), o crânio constitui-se de seis ossos. Entre a junção dos ossos existem faixas de tecido conjuntivo denominado suturas. Na junção das suturas existem espaços mais amplos de tecido membranoso não ossificado denominados fontanelas. As duas fontanelas mais proeminentes nos recém-nascidos são a fontanela anterior e posterior. A fontanela posterior é formada pela junção das suturas:

- (A) sagital e lambdoide.
- (B) sagital e coronal.
- (C) sagital e frontal.
- (D) coronal e frontal.
- (E) coronal e lambdoide.

QUESTÃO 49

De acordo com Brunner e Suddarth (2011), é um cuidado de enfermagem ao paciente que apresenta uma lesão extensa por queimadura durante a fase de emergência:

- (A) pesar duas vezes diariamente o paciente.
- (B) preparar o paciente para a radioterapia, se prescrita.
- (C) investigar se foram realizados testes de mutação do DNA.
- (D) usar a escala de intensidade da dor para avaliar o nível da dor.
- (E) apoiar os familiares com diagnóstico recente de doença renal relacionada com genes.

QUESTÃO 50

Segundo Brunner e Suddarth (2011), os agentes antineoplásicos Busulfan, Dacarbazina, Ifosfamida e Oxaliplatina pertencem a que classe medicamentosa?

- (A) Nitrosoureas.
- (B) Antimetabólitos.
- (C) Antibióticos antitumorais.
- (D) Agentes hormonais.
- (E) Agentes alquilantes.

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assine corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;
- 5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 6 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 7 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **2 (duas) horas**.
- 10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assine seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

Nome: **ROBERTO SILVA**
Assinatura: **Roberto Silva**

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Não rasure esta folha.
- Não rabisque nas áreas de respostas.
- Faça marcas nítidas nos círculos.
- Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO: 5 7 0 2 0 7 DV: 0

P: 2 G: 4

01 (A) (B) (C) (D) (E) 27 (A) (B) (C) (D) (E)

02 (A) (B) (C) (D) (E) 28 (A) (B) (C) (D) (E)

03 (A) (B) (C) (D) (E) 29 (A) (B) (C) (D) (E)

04 (A) (B) (C) (D) (E) 30 (A) (B) (C) (D) (E)

05 (A) (B) (C) (D) (E) 31 (A) (B) (C) (D) (E)

06 (A) (B) (C) (D) (E) 32 (A) (B) (C) (D) (E)

07 (A) (B) (C) (D) (E) 33 (A) (B) (C) (D) (E)

08 (A) (B) (C) (D) (E) 34 (A) (B) (C) (D) (E)

09 (A) (B) (C) (D) (E) 35 (A) (B) (C) (D) (E)

10 (A) (B) (C) (D) (E) 36 (A) (B) (C) (D) (E)

11 (A) (B) (C) (D) (E) 37 (A) (B) (C) (D) (E)

12 (A) (B) (C) (D) (E) 38 (A) (B) (C) (D) (E)

13 (A) (B) (C) (D) (E) 39 (A) (B) (C) (D) (E)

14 (A) (B) (C) (D) (E) 40 (A) (B) (C) (D) (E)

15 (A) (B) (C) (D) (E) 41 (A) (B) (C) (D) (E)

16 (A) (B) (C) (D) (E) 42 (A) (B) (C) (D) (E)

17 (A) (B) (C) (D) (E) 43 (A) (B) (C) (D) (E)

18 (A) (B) (C) (D) (E) 44 (A) (B) (C) (D) (E)

19 (A) (B) (C) (D) (E) 45 (A) (B) (C) (D) (E)

20 (A) (B) (C) (D) (E) 46 (A) (B) (C) (D) (E)

21 (A) (B) (C) (D) (E) 47 (A) (B) (C) (D) (E)

22 (A) (B) (C) (D) (E) 48 (A) (B) (C) (D) (E)

23 (A) (B) (C) (D) (E) 49 (A) (B) (C) (D) (E)

24 (A) (B) (C) (D) (E) 50 (A) (B) (C) (D) (E)

**T
A
R
J
A**

- 13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções, para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50