



Governo do Estado do Pará
Secretaria Executiva de Estado de Administração – SEAD
Fundação Centro de Hemoterapia e Hematologia – HEMOPA

Concurso Público

Nível Superior
Cargo 3: Enfermeiro

Caderno de
Provas Objetivas



Aplicação: 7/3/2004

MANHÃ

CESPE
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Criando Oportunidades para Realizar Sonhos

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso: a cada item cuja resposta divirja do gabarito oficial definitivo, além de não marcar ponto, o candidato perde **1,00** ponto, conforme consta no Edital n.º 1/2004 – SEAD/HEMOPA, de 7/1/2004.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **8/3/2004** – Divulgação, a partir das 10 h, dos gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, na Internet — no sítio <http://www.cespe.unb.br> e nos quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **9 e 10/3/2004** – Recebimento de recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas, exclusivamente no local e no horário que serão informados na divulgação desses gabaritos.
- III **30/3/2004** – Data provável da divulgação (após a apreciação de eventuais recursos), no Diário Oficial do Estado do Pará e nos locais mencionados no item I, do resultado final das provas objetivas e da convocação para a avaliação de títulos.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido no item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/HEMOPA, de 7/1/2004.
- Informações relativas ao concurso poderão ser obtidas pelos telefones 0(XX) 91 4004 2525 e 0(XX) 61 448 0100 ou pela Internet, no sítio <http://www.cespe.unb.br>.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 O ecoturismo é uma atividade que tem como
fundamento a conservação do meio ambiente, dos
4 ecossistemas, e pode e deve aproveitar a mão-de-obra local
para o desenvolvimento de diversas atividades, criando,
assim, diretamente, emprego e renda para as populações
7 locais e, indiretamente, para as populações das cidades. Pela
sua natureza, de forte atração de turistas nacionais e
estrangeiros, é um exportador de serviços e importador de
divisas. Faz entrar dinheiro externo na região, o que significa
10 uma fonte importante para a ativação geral da economia.

Internet: <<http://revistaturismo.cidadeinternet.com.br>> (com adaptações).

A partir do texto acima, julgue os itens a seguir.

- 1 De acordo com a argumentação do texto, define-se “ecoturismo” (l.1) como “a conservação do meio ambiente” (l.2).
- 2 Preserva-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir “aproveitar” (l.3) pela expressão **fazer uso**, sem outras alterações no texto.
- 3 Textualmente, “populações locais” (l.5-6) e “populações das cidades” (l.6) não podem ser consideradas expressões sinônimas.
- 4 A expressão “Pela sua natureza” (l.6-7) constitui uma razão, uma causa para o fato de o ecoturismo ser um “exportador de serviços e importador de divisas” (l.8-9).
- 5 O emprego da forma singular em “é um exportador” (l.8) é exigido pelo sujeito subentendido da oração: o ecoturismo.
- 6 A forma verbal “significa” (l.9) está empregada no singular para concordar com “uma fonte importante” (l.10).

1 Com a pressão vinda de todos os lados, é natural
que, em um dado momento ou em outro, passe pela cabeça
da maioria das pessoas a ambição de largar tudo e ir viver
4 uma vida tranqüila em outro lugar. Mudar de vida pode ser
uma excelente solução para a tensão, dependendo
evidentemente da vida que se leva. Qualquer decisão nesse
7 sentido, porém, deve levar em conta um fato da natureza:
ninguém pode evitar completamente situações estressantes.
O estresse não é doença, e, sim, uma reação instintiva ao
10 perigo real ou imaginário ou a uma situação de desafio.
“Uma cascata bioquímica que prepara o corpo para lutar ou
fugir”, na definição do manual de técnicas para aliviar o
13 estresse, elaborado pela Escola de Medicina de Harvard, um
centro de excelência nos Estados Unidos da América.

O reflexo automático diante do perigo foi
16 implantado em nossos genes para evitar que sejamos feridos
ou coisa pior. Sem ele, teria sido impossível a sobrevivência
da espécie.

19 O estresse não é necessariamente negativo. O
aumento gradativo da adrenalina melhora o desempenho
físico e intelectual de maneira estrondosa — afinal, é para
22 isso mesmo que serve. Quando bem usado, ele ajuda a
superar desafios. É a adrenalina — um dos hormônios do
estresse — que faz com que atletas consigam superar limites
25 em uma competição ou que consultores de multinacionais
terminem um projeto em tempo recorde.

Veja, fev./2004 (com adaptações).

Julgue os seguintes itens, relativos ao texto anterior.

- 7 Depreende-se da argumentação do texto que o estresse, apesar de não ser uma doença, é uma das angústias do homem moderno na sua incessante necessidade de superar seus próprios limites.
- 8 Ao substituir a expressão “que se leva” (l.6) por **que levamos**, mantêm-se a correção e a impessoalidade do texto, mas será necessário substituir, também, “Mudar” (l.4) para **Mudarmos**, a fim de que a correção gramatical seja mantida.
- 9 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao substituir “porém” (l.7) por **mas**.
- 10 Na linha 7, a oração que segue os dois pontos serve de explicação para “um fato da natureza”, que pode ser interpretado como **da natureza humana**.
- 11 O valor adversativo da conjunção “e” (l.9) permite sua substituição por **mas**, sem que a argumentação do texto seja prejudicada.
- 12 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical ao se substituir “ao perigo” (l.9-10) por **para o perigo**.
- 13 Pelos sentidos textuais, o pronome “ele” (l.17) retoma a idéia de “perigo” (l.15).
- 14 Emprega-se o gênero feminino no adjetivo “estrondosa” (l.21) por exigência da concordância com “adrenalina” (l.23).
- 15 Na linha 22, o gênero empregado em “usado” indica que o sujeito subentendido de “serve”, na oração anterior, é **estresse**.
- 16 No último parágrafo do texto, a palavra “atletas” (l.24) integra um exemplo que confirma o argumento de melhora do desempenho físico, enquanto “consultores de multinacionais” (l.25) exemplifica o mesmo argumento em relação a desempenho intelectual.
- 17 O texto emprega o modo subjuntivo em “consigam” (l.24) por exigência do emprego de “com que” (l.24) iniciando a oração.

Efeitos da ameaça, no bem e no mal

1 Enquanto os nimbos da guerra toldam o horizonte,
a vigília sugere pensamentos esparsos, de calibre diverso no
bem e no mal. Por exemplo, transparece, com veemência
4 dolorosa, o fato de que a arma atômica é o mais eficaz
instrumento de poder. A unidade de medida. A prova.

7 Quem não tem arma atômica não se estabelece, está
fora do grande jogo. Donde a conclusão grave, atemorizante:
só a bomba é a última e definitiva garantia de segurança. E
aqui trafegamos pelo domínio do mal.

10 Há compensações. Por exemplo, as marchas a favor
da paz, a apinhar avenidas e praças ocidentais. Comovem o
mundo islâmico. Porta-vozes muçulmanos celebram a
13 resistência cristã à ameaça da guerra. E a interpretam no
melhor sentido, como demonstração de que o Ocidente não
quer, antes ainda do ataque ao Iraque de Saddam, um
16 confronto entre civilizações.

Mino Carta. *Carta Capital*, 19/3/2003 (com adaptações).

Julgue os itens que se seguem, a respeito do texto acima.

- 18 A organização das idéias no texto permite inferir para as palavras “nimbos” e “toldam” (l.1) a significação de **riscos** e **ameaçam**, respectivamente.
- 19 A expressão de valor adjetivo “de calibre diverso no bem e no mal” (l.2-3) qualifica “pensamentos esparsos” (l.2).
- 20 Subentende-se a idéia do **poder** depois de “medida” e de “prova” (l.5).
- 21 Mantém-se a coerência do texto e a sua correção gramatical ao substituir o pronome “Quem” (l.6) por **Países**.
- 22 De acordo com as idéias do texto, não se estabelecer significa ficar fora do “grande jogo” (l.7).
- 23 Por introduzir um sentido explicativo, o sinal de dois pontos após “atemorizante” (l.7) pode ser substituído pela conjunção **por que**, sem que seja prejudicada a correção do texto.
- 24 O advérbio “aqui” (l.9) remete, no texto, ao lugar, ao país onde o autor está ao escrever.
- 25 A inserção de **qualquer** antes de “ameaça da guerra” (l.13) preserva a coerência e a correção gramatical do texto.

Sabe-se hoje que as ações educativas e de prevenção, aliadas aos atendimentos mais freqüentes, considerados ações de atenção básica ampliada, resolvem 85% dos problemas de saúde da população. Isso significa que o investimento na atenção básica previne o adoecimento e o agravamento das doenças. Assim, a qualidade de vida da população melhora e tendem a diminuir os gastos com procedimentos de média e alta complexidade. Como conseqüência desse processo, evidenciam-se a redução dos índices de mortalidade infantil, a diminuição do número de mortes por doenças de cura simples e conhecida, bem como a diminuição das filas nos hospitais das redes públicas e conveniadas com o SUS.

Ministério da Saúde. *Gestão municipal da saúde — textos básicos*. Brasília, 2001 (com adaptações).

Tendo por referência o assunto abordado no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 26 O texto cita ações de atenção básica e procedimentos de média e alta complexidade. Entre os princípios que regem a organização do SUS, destaca-se a hierarquização, ou seja, a organização da atenção em níveis de complexidade tecnológica crescentes.
- 27 O coeficiente de mortalidade infantil é um dos mais sensíveis indicadores de saúde, que, embora não seja diretamente influenciado pelas condições socioeconômicas da população, tem relação com a qualidade de vida da população.
- 28 A Constituição da República e a Lei Orgânica da Saúde estabelecem a possibilidade de instituições privadas participarem de forma complementar ao SUS. Desse modo, um paciente que necessite de um procedimento cirúrgico e prefira realizá-lo em instituição privada, poderá optar por fazê-lo, desde que o hospital seja conveniado ao SUS.
- 29 O programa de saúde da família é uma estratégia de organização da atenção básica, fundamentada nos princípios de regionalização e hierarquização do SUS, que fortalece as ações de prevenção da doença, a promoção e a recuperação da saúde, de forma integral e contínua.
- 30 As ações educativas e de prevenção a que o texto se refere, por serem capazes de resolver 85% dos problemas de saúde da população, são consideradas na Constituição da República como ações prioritárias no âmbito do SUS, em detrimento dos serviços assistenciais.

As informações são muito importantes para subsidiar o processo de decisão e de ação. O processo de gestão do setor de saúde exige a tomada de decisões de alta responsabilidade e relevância social. Em relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 31 Um sistema de informação em saúde tem de garantir à população o direito ao acesso às informações, previsto na Lei Orgânica da Saúde, garantindo mecanismos contínuos de divulgação, utilizando recursos de comunicação adequados, ou seja, garantindo a efetivação do controle social.

- 32** Os sistemas de informação do SUS devem ter como princípio geral a produção de informações, com base no saber epidemiológico, que garantam avaliações permanentes das ações executadas e do impacto sobre a situação de saúde.
- 33** A partir das informações geradas pelos sistemas de informação do SUS, podem-se construir indicadores para a avaliação da condição de saúde de uma população. Atualmente, entretanto, verificam-se a falta de integração entre os diversos sistemas existentes no SUS, a baixa confiabilidade dos dados e a pouca utilização das informações. Por esse motivo, os sistemas vigentes estão caindo em desuso.
- 34** A descentralização, diretriz organizacional do SUS, exige que a informação alcance as diferentes esferas de governo, conforme suas competências. Assim, cabem à direção nacional do SUS definir e coordenar os sistemas de vigilância à saúde, analisando as informações produzidas nos diferentes sistemas de informação, planejar as estratégias de ação cabíveis e delegar sempre ao gestor estadual da saúde a execução dessas ações.

O Estatuto do Idoso e o Estatuto da Criança e do Adolescente são exemplos dos avanços na busca por melhores condições de saúde da população. Acerca desse tema, julgue os itens subseqüentes.

- 35** Um idoso portador de doença crônica tem, de acordo com o Estatuto do Idoso, direito a receber gratuitamente do poder público os medicamentos de que necessite para o seu tratamento. Assim, a família necessita arcar apenas com os procedimentos de alta complexidade indisponíveis no SUS.
- 36** A prioridade do idoso no atendimento à saúde determinada pelo Estatuto do Idoso é inconstitucional, pois afronta o princípio da igualdade na assistência à saúde, sem preconceitos nem privilégios de qualquer espécie.
- 37** Os estatutos do Idoso e da Criança e do Adolescente têm em comum a garantia de, em caso de internação hospitalar de indivíduos desses grupos populacionais, direito a acompanhante em tempo integral, incorporando o conceito de humanização aos serviços de saúde.
- 38** Um profissional, independentemente do cargo que ocupe, ao suspeitar de maus tratos em instituições de saúde contra crianças, adolescentes ou idosos, tem a obrigação de comunicar o fato aos órgãos competentes, sob pena de cometer crime de responsabilidade.

Rede de proteção social (RPS) é uma seleção de ações destinadas à prestação de serviços sociais básicos, voltados para grupos de baixa renda. No que se refere a esse tema, julgue os itens seguintes.

- 39** Os programas de bolsa alimentação e bolsa escola integram a RPS e são exemplos de políticas de apoio e geração de renda às famílias, mas não concorrem para a promoção da saúde.
- 40** No âmbito da saúde, identificam-se a política de inclusão social nos projetos de saúde da família e agentes comunitários de saúde e as estratégias de organização da atenção básica à saúde que aproximam o profissional de saúde da comunidade, propiciando melhor entendimento de suas necessidades por meio da utilização de métodos epidemiológicos.

Acerca do financiamento do SUS, julgue os itens que se seguem.

- 41** A legislação que instituiu o SUS definiu as bases do modelo de financiamento do sistema, com respeito às fontes e aos mecanismos de transferência de recursos entre o nível federal e os estados e municípios.
- 42** Com o princípio da descentralização das ações do SUS, nota-se um aumento da participação dos municípios no financiamento das ações de saúde.
- 43** A legislação prevê que os recursos federais devem constituir transferências não-condicionadas, ou seja, não-negociadas, mobilizadas por mecanismos de transferência direta e automática do Fundo Nacional de Saúde aos fundos estaduais e municipais de saúde.
- 44** Para a determinação de valores a serem transferidos do nível federal a estados e municípios, são considerados, entre outros, os seguintes critérios: perfil epidemiológico da população, perfil demográfico da região, características da rede de saúde na área, organização da rede privada na região, desempenho técnico, econômico e financeiro no período anterior e nível de participação do setor de saúde nos orçamentos estaduais e municipais.

Acerca da gestão de recursos humanos no SUS, julgue os itens subseqüentes.

- 45** Os gestores de saúde, no âmbito de suas competências, devem assumir a responsabilidade de formação de recursos humanos em saúde para adequá-los às demandas qualitativas e quantitativas do sistema de saúde.
- 46** Avanços significativos ocorreram nos elementos constitutivos do sistema de saúde, tais como a descentralização, as bases para o financiamento e o controle social. No entanto, o processo concernente aos recursos humanos não acompanhou esses avanços e muitos dispositivos inseridos na legislação ainda não são efetivos.
- 47** No caso de insatisfação do usuário com o atendimento prestado, o único mecanismo de reclamação é a queixa formal do ocorrido ao órgão de ouvidoria da secretaria de saúde. A instituição, por sua vez, deverá instituir sindicância para apuração dos fatos.

Em relação à vigilância à saúde, atribuição do SUS, julgue os seguintes itens.

- 48** A AIDS é hoje uma doença em franca expansão na população brasileira, sendo considerada uma epidemia. Para reduzir o crescimento dessa epidemia, faz-se necessário lançar mão de instrumentos epidemiológicos e intensificar a descentralização das ações para melhores resultados de controle da doença.
- 49** O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é estabelecido pelo Ministério da Saúde como calendário vacinal mínimo a ser realizado no âmbito do SUS, não podendo ser modificado nas esferas estaduais e municipais.
- 50** Para poder intervir nos agravos à saúde, há a necessidade de conhecimento dos fatores de risco e do perfil da população exposta a eles. Essas informações subsidiam o planejamento da organização de oferta de serviços de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Os profissionais que atuam na assistência de enfermagem, em especial os enfermeiros, devem estar atentos aos aspectos éticos de suas atividades, a fim de identificarem problemas e agirem de acordo com os princípios previstos pelos códigos de ética e de deontologia. Acerca desse tema, julgue os itens que se seguem.

- 51** Os avanços tecnológicos, científicos e terapêuticos para a prestação da assistência ao paciente têm exigido constante reflexão sobre os aspectos éticos que envolvem decisões relativas às diferentes situações de cuidado.
- 52** Um paciente internado em um hospital deve aceitar os cuidados de enfermagem relacionados a procedimentos do cotidiano institucional, o que isenta o enfermeiro da obrigação de solicitar o aceite do paciente quando da realização de tais cuidados.
- 53** É dever do enfermeiro prestar assistência de enfermagem ao indivíduo, respeitando a dignidade e os direitos da pessoa humana, sem discriminação quanto a gênero, etnia, credo político ou condição socioeconômica, obedecendo exclusivamente a razões de urgência, conforme consta no Código de Deontologia.
- 54** É vedada ao enfermeiro a elaboração do diagnóstico das necessidades de enfermagem do cliente.
- 55** O propósito do Código de Deontologia é estabelecer valores e atitudes apropriados à profissão de enfermagem e definir medidas disciplinares a serem aplicadas aos enfermeiros infratores.

O cuidado a um paciente em terapia com hemocomponentes exige conhecimentos básicos de imunologia e domínio nos conteúdos ligados às transfusões, reações e indicações. Quanto a esse tema, julgue os itens seguintes.

- 56** Os antígenos dos eritrócitos que causam problemas e são rotineiramente testados são A, B e Rh D.
- 57** Receptores Rh negativos podem receber componentes de células vermelhas de doadores que possuem o antígeno D.
- 58** Doações de sangue autólogas, realizadas em situações específicas, apresentam vantagens, como baixo risco de isoimunização, eliminação do risco de exposição a patógenos e baixo custo.
- 59** Pode-se adicionar soluções isotônicas (como cloreto de sódio a 0,9%, glicose a 5% ou *ringer* lactato) ao sangue ou a hemocomponentes caso se necessite melhorar a velocidade de infusão.
- 60** O paciente, ao receber transfusão de sangue ou de hemoderivados, deve ter seus sinais vitais avaliados nos primeiros 15 minutos, passando por avaliação periódica durante todo o procedimento.

Uma paciente com 65 anos de idade, casada, sofreu um acidente vascular cerebral, em casa, quando costurava. Foi internada em um hospital, onde se manteve inconsciente por duas semanas. Após esse período, foi gradualmente recobrando a consciência, apresentando limitações importantes decorrentes de hemiplegia esquerda. Em certa ocasião, quando a ajudava no banho, a enfermeira notou uma grande área de eritema em região sacral. Após um exame físico mais detalhado, a enfermeira pôde identificar um pequeno orifício próximo ao sacro, com drenagem de fluido piosanguinolento.

Considerando essa situação hipotética, julgue os itens subsequentes.

- 61** Considerando a assistência de enfermagem sistematizada, com base na taxonomia dos diagnósticos de enfermagem da NANDA (*North American Nursing Diagnosis Association*), existem evidências clínicas suficientes para a elaboração, por parte da enfermeira, dos diagnósticos de risco para a integridade da pele prejudicada e para a mobilidade física prejudicada.
- 62** A ingestão limitada de nutrientes durante as semanas em que a paciente permaneceu inconsciente é um aspecto que pode ter contribuído para a formação da lesão sacra.
- 63** A lesão apresentada pela paciente, denominada escara ou úlcera de decúbito, surgiu em decorrência dos processos de oclusão da rede venosa por pressão externa e(ou) por dano endotelial das arteríolas e da microcirculação.
- 64** Em face das características da lesão, é necessária a coleta de material para cultura e o seu encaminhamento ao laboratório, seguidos de debridamento da ferida, aplicação de anti-séptico à base de iodo e curativo oclusivo.
- 65** Uma importante intervenção de enfermagem a ser realizada é a mudança de decúbito a cada duas horas, sendo a posição de Fowler a mais indicada para que a pressão na região afetada seja minimizada.
- 66** O eritema apresentado pela paciente e observado pela enfermeira decorre de um processo de isquemia tecidual, havendo redução do suprimento sanguíneo para a pele.
- 67** Considerando os estágios das escaras de decúbito, é correto afirmar que a paciente apresenta uma escara de progressão na fase inicial, cuja classificação enquadra-se no estágio I.
- 68** Entre os diversos efeitos da imobilidade, além da lesão de pele já apresentada pela paciente, encontram-se as alterações metabólicas, cujos resultados podem ser observados nos processos anabólicos que envolvem a degradação das estruturas do corpo para produção de energia.

O Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança (PAISMC) foi criado pelo Ministério da Saúde com o objetivo de reduzir a morbimortalidade da mulher e da criança, incrementando a cobertura e a capacidade resolutive da rede pública de serviços de saúde do país. Acerca desse tema, julgue os itens seguintes.

- 69** O PAISMC, criado na década de 80, constitui avanço na atenção à saúde da mulher e da criança, sendo um importante instrumento na identificação de demandas e de soluções adequadas à realidade dos municípios brasileiros.
- 70** Entre as propostas ligadas ao PAISMC, estão a garantia à informação da população por meio das ações educativas, os projetos de controle nacional do câncer do colo do útero e de mama e os programas vinculados ao incentivo ao aleitamento materno e humanização no pré-natal e no nascimento.

Os nutrientes são fontes fundamentais de energia para todas as células do organismo vivo. O atendimento das necessidades nutricionais do paciente é um aspecto importante na atividade prática do enfermeiro, esteja ele lidando com idosos, adultos ou crianças. Com relação a esse tema, julgue os seguintes itens.

- 71 A anorexia, desencadeada pela doença que acomete o paciente ou pelo uso de medicamentos, é um fator causal importante para a redução da ingestão nutricional do indivíduo.
- 72 A textura, a coloração e o brilho dos cabelos, o peso corporal, as condições de aceitação da dieta e o apetite são dados objetivos que devem ser investigados pelo enfermeiro durante a avaliação do estado nutricional de um paciente.
- 73 A dieta branda é indicada para pacientes com úlcera péptica, por remover irritantes gástricos, como frutas cítricas, legumes e frutas cruas, especiarias e alimentos de grão integral.
- 74 A sondagem nasogástrica pode ser necessária quando o paciente não é capaz de alimentar-se por via oral. Nessa situação, os alimentos podem ser oferecidos em grande quantidade, várias vezes ao dia, ou gota-a-gota, de forma intermitente ou contínua. No primeiro caso a sonda deve ser mantida aberta a fim de se verificar se há distensão gástrica.
- 75 Durante a instalação da sonda nasogástrica, o paciente deve ser posicionado em Fowler e o enfermeiro deve solicitar que ele faça a hiperextensão do pescoço.

Uma das intervenções mais frequentes e importantes do enfermeiro é a administração de medicamentos, que deve ser precisa e segura a fim de se garantir o bem-estar do paciente. Quanto a esse tema, julgue os itens subsequentes.

- 76 Para a aplicação de injeção intramuscular na região dorsoglútea (glútea dorsal), três parâmetros anatômicos devem ser considerados: o grande trocânter do fêmur, a espinha ilíaca pósterio-superior e a crista ilíaca.
- 77 As regiões externas dos braços e anteriores das coxas bem como as do abdome (entre os rebordos costais e as cristas ilíacas) podem ser utilizadas para as aplicações parenterais por via intradérmica.
- 78 Considere a seguinte situação hipotética.
- Um paciente de 45 anos de idade, internado para tratamento de complicações decorrentes do diabetes, faz uso diário das insulinas NPH e da regular, conforme prescrição médica. O enfermeiro, ao preparar a medicação, decide associar as insulinas, a fim de minimizar o desconforto do paciente.
- Nesse caso, o enfermeiro deverá, primeiro, aspirar a dose correspondente à insulina NPH (do frasco de doses múltiplas) para, depois, aspirar a dose do frasco da insulina regular.
- 79 Na administração da heparina subcutânea, não se deve realizar a aspiração para verificação da presença de sangue, pois poderá haver formação de hematoma no local da injeção.
- 80 Deve ser realizada uma aplicação intramuscular em uma criança de 4 anos de idade que deu entrada em um pronto-socorro. O enfermeiro pode realizar o procedimento no músculo deltóide, tendo em vista o fato de esta ser uma região de fácil acesso e segurança.
- 81 A região glútea é adequada para injeções intramusculares, sendo a região do quadrante superior interno, região dorsoglútea, a mais utilizada.

- 82 Estão descritas na literatura as lesões, relativamente frequentes, do nervo ciático decorrentes de injeções intramusculares na região ventroglútea (glútea ventral).
- 83 É contra-indicada a aplicação intramuscular na região dorsoglútea quando o paciente está de pé, pois, nesse decúbito, há contração dos músculos glúteos.
- 84 A técnica ou método do trajeto em “Z” pode ser aplicada na administração hipodérmica, sendo indicada quando se utiliza medicação irritante.
- 85 A região ventroglútea (glútea ventral), embora pouco utilizada para injeção, é a que apresenta menores riscos de complicações.

Julgue os itens a seguir, que versam sobre a assistência de enfermagem aos pacientes com distúrbios gastrointestinais.

- 86 O enfermeiro deve, com base na entrevista e no exame físico, realizar avaliação completa dos sinais e sintomas do paciente, em especial daqueles relacionados a digestão, eliminação, hábitos alimentares, sensibilidade abdominal e hidratação.
- 87 Em casos de úlcera péptica, a mucosa gastroduodenal é frequentemente comprometida devido a sua incapacidade de resistência à ação digestiva do ácido gástrico e da pepsina.
- 88 O íleo paralítico funcional, ou íleo adinâmico, é uma condição patológica irreversível em que ocorre paralisia do movimento peristáltico devido a trauma ou toxina sobre a inervação intestinal.
- 89 Os antagonistas dos receptores H_2 , que atuam diminuindo a secreção gástrica, são indicados no tratamento de úlceras.
- 90 Os cuidados de enfermagem no pós-operatório de um paciente submetido a cirurgia intestinal devem incluir a vigilância e a previsão de complicações, como a obstrução mecânica, infecções intraperitoniais ou da incisão, deiscências, fistulas ou ruptura da ferida.

Uma paciente de 54 anos de idade, viúva, foi admitida há duas semanas em uma unidade de clínica médica com queixa de dificuldade respiratória há vários dias. Tem história de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) e internações frequentes, tendo-se submetido a ventilação mecânica em uma dessas internações. Foram constatadas, ao exame clínico, febre, piora progressiva do quadro respiratório e dispnéia associada a cansaço intenso, que a prejudicavam na realização de tarefas diárias, como vestir-se e tomar banho. Tabagista desde os 15 anos de idade, abandonou o cigarro somente aos 50 anos. Nega etilismo. Apresentou os seguintes sinais vitais: temperatura de 35,7°C; pulso de 70 bpm; frequência respiratória de 20 irpm; pressão arterial de 130/86 mmHg; peso de 75kg e altura de 1,54 m. A paciente apresenta esforço respiratório evidente, tosse, falta de apetite, dificuldade para realizar atividades usuais, desinteresse pelas atividades de cuidado e pelas rotinas do hospital, diâmetro ântero-posterior do tórax aumentado e presença de sibilos difusos à ausculta pulmonar. Diz estar sem energia para viver.

Em face dessa situação hipotética, julgue os itens que se seguem.

- 91 Se a paciente evoluir para um quadro de insuficiência respiratória aguda, sua gasometria arterial apresentará queda aguda na pressão parcial de oxigênio P_{O_2} ou aumento agudo na pressão parcial de gás carbônico P_{CO_2} .
- 92 Não se deve tentar normalizar a pressão parcial de gás carbônico P_{CO_2} da paciente, pois a alcalose respiratória está sendo compensada pela retenção de bicarbonato, e o abaixamento rápido da P_{CO_2} poderá levar a acidose perigosa.

- 93** Entre as complicações que poderão decorrer da DPOC, pode-se citar as infecções respiratórias, as arritmias, a embolia pulmonar e o pneumotórax.
- 94** O diâmetro ântero-posterior do tórax aumentado, conforme constatado no exame, é um sinal clínico característico de indivíduos com DPOC.
- 95** O único critério que deve ser usado para a instituição da ventilação mecânica nos pacientes com DPOC é a avaliação dos gases arteriais.
- 96** No plano de cuidados do enfermeiro para o caso apresentado, devem constar intervenções que garantam a promoção da capacidade de lidar com a situação, incluindo medidas de encorajamento, distração e alívio do estresse.
- 97** A relação peso/estatura é útil na avaliação do estado nutricional dessa paciente. O cálculo do índice de massa corporal (IMC) permite classificá-la como obesa de classe I.
- 98** A frequência respiratória faz parte da avaliação dos sinais vitais. Sua verificação deve obedecer à técnica de contagem dos movimentos respiratórios, durante um quarto de minuto, sem que a paciente tenha consciência da realização do procedimento.
- 99** Sibilos são sons respiratórios anormais, ruídos adventícios que se assemelham aos sons do rompimento de pequenas bolhas, podendo ser auscultados no final da inspiração e no início da expiração.
- 100** Para a avaliação da dinâmica respiratória, é necessária a ausculta pulmonar.

O Ministério da Saúde, por meio do Programa Nacional de Imunizações (PNI), disciplina e organiza as ações de vacinação executadas em todo território nacional. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 101** A vacina contra o *haemophilus influenzae* tipo b é um dos poucos imunobiológicos que não faz parte do esquema prioritário de administração do PNI.
- 102** A vacina tríplice viral, contra a difteria, tétano e coqueluche, é administrada em crianças a partir dos 12 meses de idade, preferencialmente aos 15 meses.
- 103** A vacina dupla tipo adulto (dT) é preconizada para gestantes e mulheres em idade fértil, a fim de se controlar o tétano neonatal.
- 104** A vacina contra a febre amarela não pode ser administrada no primeiro ano de vida, devido aos riscos de danos neurológicos.
- 105** É uma contra-indicação para as vacinas de bactéria atenuada ou de vírus vivo atenuado a presença de imunodeficiência congênita ou adquirida.
- 106** A ocorrência de reação anafilática após o recebimento de qualquer dose de vacina é suficiente para se estabelecer contra-indicação geral para todos os imunobiológicos.
- 107** Considerando as vacinas utilizadas de forma rotineira e as utilizadas em situações especiais, a vacina contra poliomielite é a única administrada por via oral.
- 108** A vacina contra a raiva é administrada por via intramuscular, não havendo contra-indicações específicas.
- 109** A vacina BCG é administrada por via intradérmica, de forma padronizada, no nível da inserção inferior do músculo deltóide, no braço direito.
- 110** As vacinas podem ser apresentadas em frasco-ampola, na forma de multidoses ou bisnaga.

Paciente do sexo masculino, de 31 anos de idade, pedreiro, está internado há 35 dias para tratamento de anemia aplástica. Informa ter dormido mal à noite, queixa-se de dores em região torácica (não-relacionada a respiração ou posição) e de poucas dores em membros inferiores (houve melhora em relação aos dias anteriores). Relata, ainda, expectoração escura, amarronzada, com algumas estrias de sangue vivo e sangramento gengival. Apresenta-se indisposto, pouco comunicativo e restrito ao leito, devido ao desânimo. Sinais vitais: temperatura axilar de 39,5°C; pressão arterial de 124/82 mmHg; pulso de 102 bpm; frequência respiratória de 30 irpm. Palpados em exame clínico, linfonodos em região poplíteia, dolorosos, endurecidos, fixos em planos profundos. Apresenta petéquias disseminadas por todos os membros e na região axilar e abscesso em região posterior do braço, drenando secreção purulenta. Ausculta pulmonar sem ruídos adventícios. Escoriação em região mediana do antebraço esquerdo, decorrente de trauma na retirada de adesivo. Dados laboratoriais relevantes: hematócrito de 15%; hemoglobina em 5 g/dL; 800 leucócitos/mm³; 10 × 10³ plaquetas/mm³.

Considerando o caso clínico apresentado, julgue os itens seguintes.

- 111** A anemia aplástica tem como causa a diminuição de células precursoras na medula óssea, com substituição progressiva por tecido adiposo.
- 112** Os sinais apresentados pelo paciente relativos ao sangramento pela árvore respiratória, mucosa oral e pele podem ser explicados pela trombocitose, comum nos indivíduos com anemia aplástica.
- 113** Distúrbios no padrão de sono são comuns em pacientes com alterações hematológicas, tendo como fatores causais mais frequentes os aspectos psicológicos, como a ansiedade, o medo e a depressão.
- 114** As estrias de sangue no escarro e o sangramento gengival são tecnicamente definidos como hemoptise e hematênese, respectivamente.
- 115** A pancitopenia, deficiência de todos os elementos celulares do sangue, é uma condição que pode ocorrer quando há anormalidade nas células germinativas.
- 116** Se o paciente do caso clínico relatado estiver apresentando hipertermia, as intervenções de enfermagem devem ser instituídas o mais rápido possível e devem envolver administração de antitérmico prescrito, banhos tépidos, proteção com cobertores e ingestão de líquidos (como o chá quente) para que haja sudorese e perda de calor.
- 117** Petéquias são pequenas lesões da pele, menores que 5 mm, causadas pela dilatação capilar e têm a mesma base fisiopatológica do eritema.
- 118** O som auscultado em pulmões normais é descrito como ruído hidroaéreo fisiológico.
- 119** Para a realização correta do exame físico para observação dos linfonodos na região poplíteia, é necessário que o paciente se posicione em decúbito ventral, com os membros inferiores em hiperextensão.
- 120** A frequência cardíaca elevada (taquicardia), constatada na verificação dos sinais vitais do paciente, pode decorrer do aumento da temperatura corporal e da anemia.