

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os próximos itens, relativos ao Sistema Único de Saúde (SUS).

- 51 O SUS engloba a atenção de complexidade básica, média e alta, os serviços de urgência e emergência, a atenção hospitalar, as ações e os serviços de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental, e a assistência farmacêutica.
- 52 As secretarias municipais de saúde participam da aprovação e implementação dos respectivos planos estaduais de saúde, atuando na formulação de políticas e ações de saúde e compoem a Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- 53 A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é um foro de negociação e pactuação entre gestores estaduais e municipais.
- 54 Um dos princípios do SUS é o princípio da equidade, que preconiza que as pessoas sejam consideradas como um todo, devendo todas as suas necessidades ser atendidas, incluindo-se a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação.
- 55 A gestão participativa no SUS refere-se à atuação efetiva de cidadãos, conselheiros, gestores, profissionais e entidades civis na formulação de políticas de saúde, bem como na avaliação e na fiscalização de ações de saúde.

Acerca do controle dos processos de esterilização em um centro de material e esterilização (CME), julgue os itens seguintes.

- 56 Todos os pacotes ou a caixa de instrumental esterilizados devem ser externamente identificados com um indicador químico do tipo I, que deverá ser examinado após a esterilização e antes da abertura do invólucro para uso.
- 57 É obrigatório realizar, uma vez por semana, o teste de Bowie-Dick para avaliar o desempenho do sistema de remoção de ar da estufa, que deverá estar vazia e pré-aquecida.
- 58 O monitoramento do processo de esterilização com indicador biológico deve ser feito a cada dez dias e em pacote-desafio.

Com relação aos cuidados de enfermagem no pós-operatório imediato, julgue os itens subsequentes.

- 59 O uso da oximetria de pulso é indicado para identificação de hipoxemia e avaliação da necessidade de oxigenoterapia.
- 60 Na recuperação pós-anestésica, paciente geriátrico pode não apresentar sinais clássicos de hipotermia, como tremores e calafrios.
- 61 Pacientes com débito urinário inferior a 30 mL por hora e em uso de sonda vesical de demora devem receber alta e ser transferidos da sala de recuperação pós-anestésica para a unidade de destino.

No que se refere a protocolos básicos de segurança do paciente, julgue os itens que se seguem.

- 62 Para assegurar que todos os pacientes sejam corretamente identificados, basta o uso de um identificador em pulseira branca padronizada, que deve ser colocada no tornozelo ou no braço.
- 63 O estágio III da lesão por pressão é caracterizado por perda total da espessura dos tecidos, com exposição de ossos, tendões ou músculos, e presença de lesão brilhante ou seca, sem crosta ou equimose.
- 64 Paciente que aguarda, acomodado em maca, para realização de exames ou para transferência é considerado como de baixo risco de queda.
- 65 Para garantir que um medicamento seja administrado pela via certa, deve-se confirmar se a via de administração prescrita é a via tecnicamente recomendada para a administração do fármaco indicado na prescrição médica.

Com relação aos direitos, aos deveres e às penalidades cabíveis aos profissionais de enfermagem, julgue os itens subsequentes, com base nas disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

- 66 É direito desses profissionais aplicar o processo de enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, à família e à coletividade.
- 67 Um profissional de enfermagem pode recusar-se a executar prescrição médica em que não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, mesmo em situação de urgência e emergência.
- 68 As penalidades de multa e suspensão do exercício profissional devem ser aplicadas pelo Conselho Regional de Enfermagem e registradas no prontuário do profissional de enfermagem que responderá pelas referidas penalidades.

Em relação aos cuidados a indivíduos com doenças crônicas não transmissíveis, julgue os próximos itens.

- 69 A diálise peritoneal é absolutamente contraindicada para pacientes com doença renal crônica e intolerância a infusão de volume necessário para adequação dialítica.
- 70 Em pacientes com diabetes melito tipo I, a insulina regular deve ser administrada por via subcutânea, uma hora antes das principais refeições e em até duas aplicações diárias.
- 71 A aferição da pressão arterial de consultório pelo método auscultatório deve ser realizada com esfigmomanômetro validado, calibrado e acurado, adequando-se o manguito à circunferência do braço do paciente.
- 72 Os sinais mais comuns apresentados por indivíduo com doença pulmonar obstrutiva crônica são diminuição do murmúrio vesicular à ausculta, prolongamento da expiração, timpanismo à percussão e hiperinsuflação torácica.
- 73 O teste do perfil lipídico para determinar riscos para doenças cardiovasculares inclui exames laboratoriais dos níveis de colesterol total (CT), colesterol de baixa densidade (LDL-C), triglicérides (TG) e colesterol de alta densidade (HDL-C).
- 74 O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis no Brasil (2011–2022) indica como fatores de risco para doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes: o tabagismo, consumo nocivo de álcool, inatividade física, alimentação inadequada e obesidade.

Considerando os dispositivos legais que regem o exercício da atividade profissional de enfermeiro, sua conduta ética e o processo ético-disciplinar, julgue os itens subsecutivos.

- 75 Enfermeiro submetido a processo ético-disciplinar junto ao Conselho Federal de Enfermagem deve, obrigatoriamente, constituir advogado para representá-lo.
- 76 Enfermeiro que tiver presenciado o cometimento de conduta antiética por outro enfermeiro será obrigado a depor como testemunha em eventual processo ético-disciplinar instaurado para apuração do fato, caso o denunciado não seja seu parente.
- 77 É privativa do enfermeiro a atribuição de prestar cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves e em risco de vida.
- 78 A realização de atividades de ensino, pesquisa e extensão é um direito profissional assegurado apenas aos enfermeiros que atuam em instituições de ensino superior ou em hospitais universitários.
- 79 O enfermeiro que atender mulher adulta e capaz vítima de violência doméstica deverá, sob o conhecimento prévio dela, comunicar o fato aos órgãos de responsabilização criminal.
- 80 O enfermeiro que sobrepujar o interesse da família ao interesse da ciência estará sujeito à pena de suspensão do exercício profissional.

Julgue os itens a seguir, com base nas normativas nacionais acerca do gerenciamento de resíduos nos serviços de saúde e nos centros de material e esterilização.

- 81 O enfermeiro que atua temporariamente em um hospital tem a obrigação de conhecer o sistema adotado pela instituição quanto ao gerenciamento de resíduos.
- 82 Um hospital deve ter um plano de medidas preventivas e corretivas de controle de insetos e de roedores, ainda que tais medidas não façam parte de seu plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.
- 83 Centros de material e esterilização de hospitais militares têm regras próprias, estando desobrigados do cumprimento das normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.
- 84 Nos serviços de saúde que devem constituir comitê de processamento de produtos para saúde, a legislação exige que no mínimo um representante do serviço de enfermagem acompanhe tal comitê.

À luz da legislação nacional pertinente à segurança e à saúde do trabalhador em serviços de saúde, julgue os itens seguintes.

- 85 Em caso de exposição incidental a risco biológico por parte de trabalhador em serviços de saúde, eventuais medidas de proteção adicionais só poderão ser implementadas se estiverem previstas no programa de prevenção de riscos ambientais.
- 86 Trabalhadores da saúde que estejam com feridas nos membros superiores só podem iniciar suas atividades em serviços de saúde se autorizados por avaliação médica obrigatória.
- 87 O trabalhador em serviços de saúde deve receber orientações quanto às medidas que deve adotar no atendimento a pacientes com distúrbios comportamentais.

Julgue os itens a seguir, relativos a eletrocardiogramas.

- 88 A inversão da onda T ocorre apenas em condição de isquemia.
- 89 Complexos atriais prematuros são comuns em corações saudáveis.

Julgue os itens que se seguem, tendo como referência as diretrizes e normas nacionais para prevenção e controle das infecções hospitalares.

- 90 Na ausência de um núcleo de epidemiologia no hospital, cabe à comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH) fazer a notificação compulsória de casos diagnosticados ou suspeitos de doenças cuja comunicação seja obrigatória.
- 91 Infecções em recém-nascidos adquiridas por via transplacentária e evidenciadas após o nascimento são consideradas hospitalares.

A respeito da atuação do enfermeiro em ações relacionadas ao campo da oncologia, conforme a legislação vigente, julgue os itens subsequentes.

- 92 Um enfermeiro especialista em oncologia deverá compor, como membro obrigatório, a equipe mínima de serviço de radioterapia.
- 93 São exigidos do enfermeiro que atua em serviço de radioterapia formação e treinamento específicos para conduzir os procedimentos de radioterapia.
- 94 Ao enfermeiro é vedado o preparo de drogas quimioterápicas antineoplásicas.

No que se refere à atenção cardiopulmonar, bem como aos protocolos nacionais de atendimento em serviços de urgência, julgue os próximos itens.

- 95 Os esforços de ressuscitação cardiopulmonar em paciente que apresenta hipotermia devem ser prolongados.
- 96 A manobra de Heimlich em criança com obstrução grave deve ser interrompida caso ela se torne irresponsiva, passando-se imediatamente para as manobras de ressuscitação cardiopulmonar.
- 97 Crianças vítimas de submersão, independentemente de apresentarem parada cardiorrespiratória, devem ser transportadas para o hospital, pois sintomas respiratórios tardios poderão aparecer.

A mucosite pós-quimioterapia é um processo doloroso que constantemente requer hospitalização para intervenção medicamentosa sistêmica, para controle da dor e tratamento da infecção por meio de antimicrobianos e antifúngicos de amplo espectro. É papel do enfermeiro, como integrante da equipe de saúde, prescrever e prestar os cuidados de enfermagem a pacientes com mucosite pós-quimioterapia. Com relação a essas informações e aos múltiplos aspectos a elas relacionados, julgue os itens a seguir.

- 98 Cabe ao enfermeiro estimular ou realizar a higiene oral no paciente após as refeições, utilizando escovas de cerdas macias, creme dental não abrasivo, fio dental ultrafino, com técnica adequada, e fornecendo soluções para enxague ou bochecho.
- 99 O enfermeiro deve inspecionar a cavidade oral do paciente diariamente para avaliar a higiene oral, identificar sinais e sintomas de mucosite, sangramento ativo ou má conservação dos dentes, e solicitar avaliação médica/odontológica quando necessário.
- 100 Uma das funções do enfermeiro é classificar a mucosite de acordo com a escala de Morse e implementar as intervenções de acordo com o grau determinado.

- 101 Situação hipotética:** Ao checar a ficha de dieta de um paciente com mucosite, o enfermeiro constatou que os alimentos na lista eram de consistência normal, com sabor suave, e livres de temperos apimentados e ácidos. **Assertiva:** O enfermeiro deve oferecer os alimentos ao paciente e depois questionar a prescrição da dieta com a equipe de nutrição.
- 102** Entre as atribuições do enfermeiro, incluem-se a aplicação da escala visual e analógica de dor e a administração de analgésicos, conforme prescrição médica.

Acerca das medicações antineoplásicas e das reações dermatológicas locais que decorrem de medicações quimioterápicas, julgue os itens que se seguem.

- 103** Quimioterápicos vesicantes provocam irritação severa com formação de vesículas e destruição tecidual quando extravasados.
- 104** A queimação, o desconforto local e a ulceração são reações imediatas que ocorrem quando há extravasamento de quimioterápicos fora do vaso sanguíneo.
- 105** A fossa antecubital deve ser puncionada sempre que possível para administração de quimioterápicos, pois as veias nesses locais são mais calibrosas e acessíveis.
- 106** Antes de administrar o quimioterápico no paciente, o enfermeiro deve verificar o posicionamento correto da agulha e adotar as seguintes manobras: administrar inicialmente o veículo, ou seja, soro ou água destilada (“lavagem” da veia); testar o retorno venoso; e observar a área da punção, pois edema e hiperemia podem ser sinais de extravasamento.
- 107** Se houver extravasamento de quimioterápicos, os antídotos devem ser imediatamente administrados, utilizando-se a mesma agulha, após aspiração da maior quantidade possível de droga infiltrada.

A saúde da família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde. Acerca desse tema, julgue os itens seguintes.

- 108** Essas equipes atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes e de manutenção da saúde da comunidade.
- 109** A delimitação da atuação das equipes dá-se pelo nível social da população atendida.
- 110** Por meio de clínicas ampliadas, capazes de construir vínculos positivos e intervenções clinicamente efetivas, a estratégia saúde da família pode atuar de maneira resolutiva, identificando riscos, necessidades e demandas de saúde, e utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo.

Com relação a procedimentos para colocação de cateter central de inserção periférica (sigla em inglês: PICC), julgue os próximos itens.

- 111** O dilatador deverá ser introduzido um minuto após a realização da anestesia local, que, em geral, tem efeito anestésico com duração de cerca de 30 minutos.
- 112** A ponta do PICC deverá ser introduzida no átrio, mais especificamente dentro da câmara cardíaca.
- 113** O tempo de permanência do PICC no paciente é de 15 dias, e, após esse período, ele pode ser trocado periodicamente.
- 114** A colocação do PICC deve ser realizada por médico ou enfermeiro habilitado e treinado, capaz de conduzir e resolver eventuais complicações relacionadas à inserção e utilização do cateter.
- 115** Após a troca do primeiro curativo, os curativos subsequentes deverão ser trocados a cada 48 horas (ou antes, se estiverem sujos ou se soltando), da seguinte forma: realizar antisepsia com clorexidina (aquosa ou alcoólica); e ocluir apenas com filme transparente.
- 116** O PICC deve ser lavado sob baixa pressão antes e após cada administração de medicamento ou solução intravenosa, utilizando solução fisiológica 0,9% em uma seringa de 10 mL.

Um paciente de 78 anos de idade deu entrada na emergência do HUB-DF com quadro de febre, náuseas, vômitos, fezes pastosas, noctúria, poliúria e tremores. O paciente negou dispnéia, dor torácica e tosse.

Os sinais vitais apresentados foram: PA máx.: 151 mmHg / PA min.: 60 mmHg / FC: 102 bpm / FR: 19 irpm / Temp.: 39 °C / SatO<sub>2</sub>: 95%.

No exame físico geral, foram constatados: paciente desidratado 2+ / 4+, perfusão periférica < 4 segundos.

Os dados laboratoriais foram: UR:61 / CR:1,54 / lactato: 13 / Na:133 / K: 4,4 / Mg:2 / Cálcio: 8,8 / hb: 13,9 / ht: 40,2 / leucócitos: 16.120 com 3 % de bastões / plaq: 159.000 / pcr: 0,47 / vhs: 2 / glicose: 145.

EAS com proteínas 1,5 g/L / glicose > 10 / nitrito positivo / 385000 leucócitos / ácido láctico: 13 / sem outras alterações.

Diagnóstico: infecção de trato urinário.

O paciente foi internado na unidade de internação aberta às 00 h e teve rebaixamento do nível de consciência, com alterações de sinais vitais. Foi aberto protocolo de SEPSE, e o paciente foi encaminhado para a UTI às 6 h.

Considerando o caso clínico precedente e os múltiplos aspectos a ele relacionados, julgue os itens a seguir.

- 117** Houve falha de alocação do paciente, pois, pela avaliação apresentada no caso, o paciente já apresentava suspeita de sepse no pronto-socorro e deveria ter sido encaminhado à UTI, visto que pacientes com disfunção orgânica grave e(ou) choque devem ser alocados em leitos de terapia intensiva assim que possível, a fim de ser garantido o suporte clínico necessário.
- 118** Para evitar um resultado falso positivo, a coleta de lactato arterial deve ser realizada o mais rapidamente possível, em seguida armazenada a uma temperatura de -20 °C, para processamento e análise posteriores.
- 119** Após a identificação da suspeita de sepse, deve-se proceder à coleta de duas hemoculturas em sítios distintos, em até duas horas no máximo, e de culturas de todos os outros sítios pertinentes (aspirado traqueal, liquor, urocultura), antes da administração do antimicrobiano.

**120** É recomendada a hidrocortisona na dose de 100 mg, a cada 4 horas, para pacientes com choque séptico refratário e pressão arterial instável, como alternativa para ressuscitação volêmica adequada.

---

Espaço livre

---