

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

**EDITAL N° 07/2023**

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Médio

**PS 69 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**  
(Pediatria)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

## ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Não há amargo mais doce que o do chimarrão.**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n°: \_\_\_\_\_

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.





**EDITAL Nº 07/2023  
DE PROCESSOS SELETIVOS**

**GABARITO APÓS RECURSOS**

**PROCESSO SELETIVO 69**

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
(Pediatria)**

01.	<b>A</b>	11.	<b>A</b>	21.	<b>A</b>	31.	<b>C</b>
02.	<b>D</b>	12.	<b>B</b>	22.	<b>D</b>	32.	<b>B</b>
03.	<b>B</b>	13.	<b>C</b>	23.	<b>B</b>	33.	<b>C</b>
04.	<b>D</b>	14.	<b>E</b>	24.	<b>C</b>	34.	<b>D</b>
05.	<b>C</b>	15.	<b>D</b>	25.	<b>D</b>	35.	<b>D</b>
06.	<b>B</b>	16.	<b>A</b>	26.	<b>B</b>	36.	<b>E</b>
07.	<b>A</b>	17.	<b>B</b>	27.	<b>E</b>	37.	<b>A</b>
08.	<b>D</b>	18.	<b>E</b>	28.	<b>E</b>	38.	<b>A</b>
09.	<b>D</b>	19.	<b>C</b>	29.	<b>B</b>	39.	<b>C</b>
10.	<b>C</b>	20.	<b>E</b>	30.	<b>E</b>	40.	<b>E</b>

# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou determinadas em lei. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver, obrigatoriamente, ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



**01.** O sistema de classificação *Bedside Pediatric Early Warning System (Bedside PEWS)* é usado mundialmente para identificar pacientes pediátricos hospitalizados em risco de parada cardiorrespiratória. Para a realização do cálculo do *score*, são utilizados sete itens, que são:

- (A) frequência cardíaca, frequência respiratória, pressão arterial sistólica, tempo de enchimento capilar, esforço respiratório, saturação transcutânea de oxigênio e oxigenoterapia.
- (B) frequência cardíaca, frequência respiratória, temperatura axilar, tempo de enchimento capilar, esforço respiratório, saturação transcutânea de oxigênio e oxigenoterapia.
- (C) frequência cardíaca, frequência respiratória, pressão arterial sistólica, pressão arterial diastólica, esforço respiratório, saturação transcutânea de oxigênio e oxigenoterapia.
- (D) frequência cardíaca, frequência respiratória, pressão arterial sistólica, tempo de enchimento capilar, plaquetas < 20.000, saturação transcutânea de oxigênio e oxigenoterapia.
- (E) frequência cardíaca, frequência respiratória, temperatura axilar, plaquetas < 20.000, esforço respiratório, saturação transcutânea de oxigênio e oxigenoterapia.

**02.** O Programa Multiprofissional de Reabilitação Intestinal de Crianças e Adolescentes do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (PRICA-HCPA) foi criado em janeiro de 2014. Ele é formado por uma equipe multiprofissional composta por gastroenterologistas pediátricos, cirurgiões pediátricos, nutrólogos, enfermeiros, farmacêuticos, nutricionistas, psicólogos, assistentes sociais e equipe administrativa. O programa presta assistência aos pacientes dependentes de nutrição parenteral prolongada e promove o seu retorno para o domicílio. Nesse cenário, assinale a alternativa correta quanto ao conceito de insuficiência intestinal.

- (A) É um distúrbio digestivo associado à baixa ou a nenhuma produção de lactase pelo intestino delgado.
- (B) É uma doença rara definida por icterícia, coagulopatia e encefalopatia hepática.
- (C) É uma interferência no intestino que impede que alimentos, líquidos, secreções digestivas e gases sigam seu trajeto habitual.
- (D) É uma condição grave de má absorção que exige nutrição artificial via parenteral.
- (E) É uma inflamação do revestimento interno do estômago.

**03.** A nutrição parenteral (PN) domiciliar permite que o paciente e familiares vivam fora do hospital. Sobre os benefícios em realizar a PN no domicílio, considere os itens abaixo.

- I - Melhorar a qualidade de vida do paciente e de toda a família.
- II - Diminuir a sobrevida.
- III - Promover o convívio social.
- IV - Reduzir custos com a saúde.
- V - Reduzir o tempo de uso de nutrição parenteral.

Quais são benefícios da PN domiciliar?

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, III e IV.
- (C) Apenas I, IV e V.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) Apenas III, IV e V.

**04.** Os sinais de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, apresentados simultaneamente, reforçam a hipótese de convulsão em pacientes internados.

Assinale a alternativa que preenche, corretamente, as lacunas da frase acima.

- (A) bradicardia – broncoespasmo – desvio do olhar – palidez – alteração da consciência
- (B) bradicardia – salivação – desvio do olhar – rubor – alteração da consciência
- (C) taquicardia – salivação – choro – rubor – alteração da consciência
- (D) taquicardia – salivação – desvio do olhar – palidez – alteração da consciência
- (E) taquicardia – broncoespasmo – choro – palidez – alteração da consciência

**05.** Em relação ao cuidado ao paciente hospitalizado e à presença de acompanhantes no ambiente hospitalar, leia o texto abaixo.

A \_\_\_\_\_ dos hospitais recebe os pais a qualquer momento. \_\_\_\_\_ oferecem instalações, como uma cadeira ou cama para, pelo menos, uma pessoa por criança, \_\_\_\_\_ na unidade, entre outras facilidades que criam um ambiente acolhedor para os \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) maioria – Poucos – privilégios de refeição – pacientes
- (B) grande parte – Muitos – acompanhantes 24 horas – pais
- (C) maioria – Muitos – privilégios de refeição – pais
- (D) minoria – Muitos – acompanhantes 24 horas – pais
- (E) minoria – Poucos – privilégios de refeição – pacientes

**06.** Sobre administração de medicação em pediatria, assinale **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) nas afirmações abaixo.

- ( ) Deve-se avaliar o nível de compreensão da criança/adolescente e do acompanhante.
- ( ) Deve-se ler o rótulo da medicação e observar o prazo de validade, a cor, o aspecto e a dosagem e administrar medicamentos de frascos sem rótulos.
- ( ) Identifica-se a medicação a ser administrada com o nome do paciente, o número do leito, o nome da medicação, a via de administração, a dose e horário e a assinatura de quem a preparou.
- ( ) Deixam-se os medicamentos ao alcance de crianças/adolescentes, quando acompanhados dos pais.
- ( ) Questiona-se a administração de vários comprimidos ou frascos para uma única dose.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**07.** Assinale a alternativa que contém algumas das ações que envolvem a assistência de enfermagem aos pacientes com insuficiência renal.

- (A) Controle hídrico rigoroso, peso diário, monitorização de sinais vitais, monitorização de sinais neurológicos, oferta de apoio à família.
- (B) Controle da temperatura axilar rigoroso, peso diário, medidas de isolamento, monitorização de sinais neurológicos, oferta de apoio à família.
- (C) Controle hídrico rigoroso, peso semanal, monitorização de sinais vitais, monitorização de sinais neurológicos, oferta de apoio à família.
- (D) Controle hídrico rigoroso, peso diário, monitorização de sinais vitais, medidas de isolamento, oferta de apoio à família.
- (E) Controle da temperatura axilar rigoroso, peso semanal, monitorização de sinais vitais, monitorização de sinais neurológicos, oferta de apoio à família.

**08.** Em paciente com prescrição de tacrolimus 1 mg, deve-se administrar 0,3 mg, de 12 em 12 horas, por sonda nasoentérica. Considerando que a orientação de diluição padrão para esse medicamento é em 10 mL de água destilada, qual volume a ser administrado em cada dose?

- (A) 0,3 mL
- (B) 0,5 mL
- (C) 1 mL
- (D) 3 mL
- (E) 10 mL

**09.** A insuficiência hepática, que pode ser classificada como aguda ou crônica, atinge uma pequena porcentagem da população pediátrica. Considerando esse quadro, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as complicações com as suas respectivas características.

- (1) Atresia biliar
- (2) Icterícia
- (3) Ascite
- (4) Desnutrição

- ( ) Nas hepatopatias graves, é proporcional à doença.
- ( ) É uma complicação frequente que pode ser evitada.
- ( ) É a principal causa de doença hepática terminal em crianças.
- ( ) É facilmente notada pelo aumento do volume abdominal.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**10.** O *Diabetes mellitus* é uma doença caracterizada pelo comprometimento do metabolismo da glicose, devido à deficiência total ou parcial da produção do hormônio insulina, resultando em adaptação metabólica ou alteração fisiológica em quase todas as áreas do organismo. O diabetes na infância aumentou gradativamente, tornando-se o distúrbio endócrino mais frequente, particularmente, o diabetes tipo 1 (DM1), com alta incidência em menores de 5 anos. Sobre os cuidados prestados aos pacientes com essa doença pela equipe de enfermagem, considere as seguintes afirmações.

- I - Cabe à equipe de enfermagem demonstrar a forma de aplicação da insulina, demonstrar a técnica de aplicação de medicação subcutânea e desincentivar o rodízio dos locais de aplicação.
- II - A inapetência pode ser comum entre os pacientes internados, e a presença de hiperglicemia pode, equivocadamente, retardar a introdução de terapias de suporte nutricional.
- III- As insulinas podem ser administradas por meio de seringas descartáveis ou canetas de aplicação, com graduação em Unidades Internacionais (UI). As seringas disponíveis são comumente graduadas a cada três UI, e as canetas permitem até mesmo o uso de doses de 0,5 UI, apresentando grande vantagem para crianças e adolescentes em que o ajuste insulínico é pequeno.
- IV - Algumas manifestações clínicas do diabetes em crianças/adolescentes são: polifagia, anúria, polidipsia, perda de peso, enurese, irritabilidade, aparência cansada.
- V - Segundo a Sociedade Brasileira de Diabetes, um dos critérios diagnósticos para *Diabetes mellitus* é glicemia de jejum maior ou igual a 126 mg/dL.

Quais estão **INCORRETAS**?

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) Apenas I, II e V.
- (C) Apenas I, III e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) Apenas II, IV e V.

**11.** As manifestações clínicas da fibrose cística (FC), ou mucoviscidose, são diferenciadas de acordo com o local da disfunção e a idade da criança ou adolescente; por isso, a doença pode exigir controle e tratamento intensivo durante toda a vida. Assinale a alternativa que contém medidas mais comuns de controle e de tratamento da FC.

- (A) Fisioterapia respiratória, antibioticoterapia para controle de exacerbações, nebulização com salina hipertônica, enzimas pancreáticas e medidas de isolamento durante a internação.
- (B) Repouso, antibioticoterapia para controle de exacerbações, nebulização com salina hipertônica, enzimas pancreáticas e medidas de isolamento durante internação.
- (C) Fisioterapia respiratória, anticonvulsivantes para controle de exacerbações, nebulização com salina hipertônica, enzimas pancreáticas e medidas de isolamento durante a internação.
- (D) Fisioterapia respiratória, antibioticoterapia para controle de exacerbações, nebulização com salina hipertônica, enzimas pancreáticas e exposição a patógenos durante a internação.
- (E) Fisioterapia respiratória, antibioticoterapia para controle de exacerbações, nebulização com salina hipertônica, imunossupressor e medidas de isolamento durante a internação.

**12.** Em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP), os drenos mais utilizados são os de tórax, de sucção e de penrose. Quanto aos drenos, assinale a alternativa correta.

- (A) Na drenagem de tórax, o frasco selo d'água deve ter o líquido trocado apenas quando houver drenagem aumentada, evitando a contaminação do sistema.
- (B) Um dos cuidados gerais com dreno de tórax é não o elevar acima do tórax do paciente sem que esteja clampeado.
- (C) Os drenos de sucção possuem um sistema de drenagem fechado que funciona por sucção intermitente e suave.
- (D) Ao transportar o paciente, os drenos de sucção devem ser pinçados e mantidos próximo à sua inserção.
- (E) Os drenos de penrose conseguem moldar-se às vísceras sem lhes causar danos, porém não podem permanecer por longo período de tempo no paciente, já que causam reação inflamatória local.

**13.** As terapias substitutivas renais (TSR) são os tratamentos que exercem a função dos rins do paciente quando esses órgãos estão em falência progressiva, aguda ou crônica. Assinale a alternativa correta com relação às TSR.

- (A) Os tipos de TSR são apenas a hemodiálise e a diálise peritoneal.
- (B) A hemodiálise intermitente é realizada em até 24 horas, e a hemodiálise contínua tem a duração de mais de 24 horas.
- (C) A diálise peritoneal é realizada por meio do cateter de Tenckoff inserido no peritônio do paciente, sendo bastante utilizado em pediatria devido à dificuldade de acesso venoso para realizar a hemodiálise.
- (D) Durante o processo de hemodiálise, o paciente pode evoluir com o aumento dos níveis glicêmicos e, em pacientes com restrição respiratória, pode ocorrer o agravamento do quadro respiratório.
- (E) Na diálise peritoneal por sistema de buretas, a bureta de infusão deve ser fixada ao suporte de soro no nível do paciente assim como a bureta de drenagem, já que a altura das buretas não interfere na infusão e na drenagem.

**14.** As lesões por pressão (LP) são classificadas por estágios, de acordo com suas características. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o estágio à sua característica.

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) Estágio zero</li> <li>(2) Estágio 1</li> <li>(3) Estágio 2</li> <li>(4) Estágio 3</li> <li>(5) Estágio 4</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>( ) Lesão total da pele (rompimento), envolvendo dano ou necrose na camada subcutânea, mas não completa.</li> <li>( ) Presença de eritema que não retoma ao normal após remoção da pressão.</li> <li>( ) Pele íntegra, sem área avermelhada, sem lesão.</li> <li>( ) Rompimento da pele com grande área de destruição com presença de tecido necrótico ou exposição ou dano de músculo, ossos ou estruturas de suporte.</li> <li>( ) Lesão parcial da pele, envolvendo epiderme ou derme, ou ambas.</li> </ul> |
|--|---|

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**15.** Sobre o suporte avançado de vida em pediatria, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Para maximizar as chances de bons resultados da ressuscitação, a epinefrina deve ser administrada o quanto antes, sendo o ideal em até cinco minutos depois do início da parada cardiorrespiratória (PCR) de um ritmo não chocável.
- (B) Para bebês e crianças com pulso, mas esforço respiratório ausente ou inadequado, é aconselhável fornecer uma respiração a cada 2 ou 3 segundos (20 a 30 respirações por minuto).
- (C) Para garantir a qualidade da ressuscitação cardiopulmonar (RCP), comprimir com força (> ou = a  $\frac{1}{3}$  do diâmetro torácico anteroposterior) e rapidez (de 100 a 120/min) e aguardar o retorno total do tórax.
- (D) Se tiver via aérea avançada, a relação compressão-ventilação é de 15:2.
- (E) Alternar os responsáveis pelas compressões a cada 2 minutos ou antes, em caso de cansaço.

**16.** Balanço hídrico (BH) é o registro de todos os líquidos que o paciente recebe e elimina do seu organismo durante as 24 horas. Com relação ao BH, assinale a resposta correta.

- (A) Todas as substâncias que o paciente recebe devem ser devidamente anotadas no instrumento de BH, padronizado pela instituição com o sinal positivo (+); já os resíduos que o paciente elimina devem ser anotados no instrumento com o sinal negativo (-).
- (B) O BH é uma ferramenta de extrema relevância para a avaliação da função renal do paciente.
- (C) A diferença entre o ganho e a perda de líquidos pode resultar em BH negativo, que significa que o paciente apresenta retenção de líquidos.
- (D) No BH parcial, são contabilizados os líquidos administrados e eliminados durante o período de 24 horas.
- (E) Nos pacientes criticamente doentes, a ingesta e o débito são monitorados a cada 6 horas.

**17.** Na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP), é elevado o número de pacientes intubados, em uso de ventilação invasiva. As alternativas abaixo apresentam intervenções de enfermagem com esses pacientes, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Avaliar fixação do tubo e necessidade de troca.
- (B) Manter sempre a cabeceira elevada em 90°.
- (C) Sempre verificar o espaço morto do tubo orotraqueal (TOT), medindo com uma fita métrica o tubo da comissura labial até o seu final.
- (D) Manipular e movimentar o paciente com cuidado para não tracionar o tubo.
- (E) Se o TOT possuir balonete, este deve ser inflado com ar, em uma pressão de 20-25 mmHg.

**18.** A monitorização hemodinâmica é feita por meio da utilização de cateteres e transdutores que, ligados ao sistema, mostram os resultados encontrados em forma de onda no monitor cardíaco. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as seguintes afirmativas sobre monitorização hemodinâmica em Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP).

- ( ) Os fatores a serem avaliados no exame do pulso são frequência, ritmo, qualidade, configuração da onda do pulso e qualidade do vaso arterial.
- ( ) A oximetria de pulso ou saturimetria é um método invasivo utilizado para mensurar o nível de saturação de oxigênio no sangue (SpO<sub>2</sub>) ou a porcentagem de hemoglobina ligada ao oxigênio.
- ( ) Um dos cuidados com a pressão arterial invasiva é avaliar a perfusão do membro e observar sinais de insuficiência arterial.
- ( ) Na pressão intracraniana (PIC), a posição da cabeça não interfere no retorno venoso, e, durante a manipulação, não é necessário ter um alinhamento com a coluna.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**19.** A resolução do COFEN nº 569/2018 regulamenta a atuação dos profissionais de enfermagem nos serviços de quimioterapia antineoplásica. As competências do técnico de enfermagem nesse serviço de alta complexidade estão descritas nas alternativas abaixo, **EXCETO** em uma delas. Assinale-a.

- (A) Executar um plano de cuidados de enfermagem, sob supervisão ou prescrição do enfermeiro.
- (B) Participar da educação do paciente e dos seus familiares.
- (C) Administrar os agentes neoplásicos.
- (D) Registrar as informações acerca da assistência de enfermagem no prontuário do paciente.
- (E) Cumprir os protocolos destinados à prevenção, ao tratamento e à redução dos efeitos colaterais secundários ao tratamento.

**20.** A mucosite consiste na resposta inflamatória das membranas mucosas à ação dos quimioterápicos. A intensidade e a frequência deste evento têm aumentado consideravelmente com o emprego de protocolos cada vez mais agressivos. Sobre as intervenções de enfermagem que podem ser aplicadas para auxiliar o paciente com mucosite, assinale a afirmativa correta.

- (A) A avaliação da cavidade oral deve ser realizada pela equipe médica, pois o exame físico não é responsabilidade da enfermagem.
- (B) Na presença de sangramento ativo, não são recomendadas compressão com gelo ou irrigação com água gelada.
- (C) Não é recomendado o uso de lubrificantes nos lábios devido ao risco de infecção.
- (D) A limpeza mecânica dos dentes não é recomendada; a laserterapia está substituindo o uso de escovas.
- (E) Ter atenção ao balanço hídrico e à condição nutricional, já que a mucosite severa pode causar impossibilidade de ingestão oral.

**21.** A anafilaxia, embora infrequente, é um dos potenciais efeitos adversos mais catastróficos dos quimioterápicos, por se tratar de uma situação emergencial possível em pacientes expostos à quimioterapia. Assinale a alternativa que contém a intervenção de enfermagem correta para auxiliar no manejo e na prevenção da anafilaxia.

- (A) Solicitar ao paciente/familiar que comunique imediatamente quaisquer anormalidades, mal-estar e sensações diferentes.
- (B) Não deve ser considerado o histórico alérgico dos pacientes, visto que os sintomas podem aparecer a qualquer momento.
- (C) Só deve ser realizada a interrupção imediata da quimioterapia após prescrição da equipe médica.
- (D) Permanecer próximo aos pacientes durante a infusão de quimioterápicos com potencial anafilático não é recomendado.
- (E) Não existe medicação que se possa administrar antes do neoplásico que ajude na prevenção deste efeito colateral.

**22.** Náuseas e vômitos são efeitos colaterais comuns associados à quimioterapia sistêmica. O controle de náuseas e vômitos é imprevisível. Alguns pacientes toleram medicamentos altamente eméticos, e outros entram em um estado de náusea e vômito incontrolável. Sobre esse efeito colateral, assinale a alternativa correta.

- (A) Fatores como ansiedade e medo não podem desencadear ou acentuar o fenômeno emético.
- (B) A manutenção de uma higiene oral após os vômitos deve ser desencorajada.
- (C) O controle do peso mensal auxilia na manutenção do peso do paciente e deve ser realizado longe do período de quimioterapia.
- (D) O balanço hídrico, controlando-se a frequência e o volume das perdas, a ingestão hídrica e os sinais de desidratação, deve ser observado.
- (E) A informação ao paciente/familiar a respeito da possibilidade de ocorrência de náusea e vômito, da sua transitoriedade e dos recursos disponíveis é responsabilidade da equipe médica.

**23.** A leucemia linfoblástica aguda (LLA) é causada pelo acúmulo de linfoblastos na medula óssea, e é a doença maligna mais comum na infância. O tratamento específico da LLA se faz com quimioterapia, às vezes radioterapia, e os protocolos são bem complexos. Quais são as fases desse tratamento?

- (A) Indução, recidiva e consolidação.
- (B) Indução, consolidação e manutenção.
- (C) Irradiação, consolidação e manutenção.
- (D) Irradiação, indução e manutenção.
- (E) Consolidação, irradiação e recidiva.

**24.** O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi instituído pelo Ministério da Saúde por meio da Portaria nº 529/2013, com o objetivo de criar um programa de contribuição para qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos do país. Quais são as metas de segurança do paciente de acordo com o PNSP?

- (A) Identificação do paciente; segurança na administração de medicamentos; cirurgia segura; comunicação entre os profissionais de saúde; higiene das mãos; e redução do risco de quedas.
- (B) Identificação do paciente; segurança na administração, prescrição e uso de medicamentos; cirurgia segura; higiene das mãos; e redução do risco de quedas e úlceras por pressão.
- (C) Identificação do paciente; comunicação entre os profissionais de saúde; segurança na administração de medicamentos; cirurgia segura; higiene das mãos; e redução do risco de quedas e úlceras por pressão.
- (D) Identificação do paciente; segurança na administração, prescrição e uso de medicamentos; comunicação entre os profissionais de saúde; higiene das mãos; e redução do risco de quedas e úlceras por pressão.
- (E) Identificação do paciente; segurança na administração de medicamentos; comunicação entre os profissionais de saúde; higiene das mãos; e redução do risco de úlceras por pressão.

**25.** Em que situação abaixo o aleitamento materno deve ser recomendado?

- (A) Mães infectadas pelo HIV.
- (B) Mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2.
- (C) Criança portadora de galactosemia.
- (D) Mães que contraem dengue.
- (E) Uso de medicamentos incompatíveis com a amamentação.

**26.** Novos produtos vêm contribuindo para a evolução do acesso vascular. A cada dia, surgem novas bombas de infusão, dispositivos de acessos mais eficazes e inteligentes e cateteres cada vez mais biocompatíveis. Esses avanços auxiliam no controle de infecção e na exposição profissional, além de oferecer mais qualidade de vida para o paciente. Quais são as boas práticas para o manuseio correto de cateteres venosos?

- (A) Higienização das mãos, sendo que, na presença de sujidade, o recomendado é o uso de álcool em gel, ou água e sabão na ausência de sujidade.
- (B) Observação da fixação do cateter para prevenção de migração ou perda do acesso venoso.
- (C) O uso de curativo não estéril na área de inserção dos cateteres é considerado igualmente eficaz ao estéril.
- (D) A inserção de cateter não necessita estar visível, mas deve ser inspecionada duas vezes ao dia.
- (E) Os registros de enfermagem com relação aos cateteres devem conter condições do local de inserção e do curativo semanalmente.

**27.** Com relação à transfusão e à doação de sangue, é correto afirmar

- (A) que a transfusão de sangue consiste na transferência segura de componentes sanguíneos, e a doação não pode ser voluntária.
- (B) que os grupos sanguíneos não são importantes na transfusão de sangue porque indivíduos com falta de um antígeno de algum grupo podem produzir anticorpos contra esse antígeno.
- (C) que, em algumas doações, é feita uma seleção de doadores, e os sangues passam por uma série de testes para prevenir a transmissão de doenças infecciosas.
- (D) que a coleta de sangue é feita com técnica séptica em sacos plásticos contendo uma quantidade adequada de anticoagulante, que impede a coagulação da doação.
- (E) que uma sequência de passos deve ser seguida para assegurar que o paciente receba sangue compatível na ocasião da transfusão, como prova cruzada e testes pré-transfusionais.

**28.** Existem inúmeras vantagens no uso de cateteres centrais; no entanto, podem desencadear graves riscos e complicações se uma boa prática de manutenção e de cuidados não for aplicada. Em relação aos cuidados do paciente com cateter venoso, qual alternativa **NÃO** está de acordo com uma boa prática?

- (A) Os cateteres centrais de inserção periférica (PICC) são inseridos pelo enfermeiro, que necessita de capacitação específica, do uso de aparelho de ultrassom e da barreira máxima.
- (B) A higienização das mãos é fundamental imediatamente antes e depois do manuseio dos cateteres.
- (C) Não há obrigatoriedade de uso de luvas estéreis no manuseio de cateteres e de linhas de infusão.
- (D) Durante o banho de chuveiro, o paciente ou o familiar deve proteger a área de saída do cateter e suas conexões com cobertura impermeável.
- (E) O curativo não deve ser trocado sempre que apresentar umidade, descolamento da pele ou presença de secreção.

**29.** As diretrizes da American Heart Association (AHA) para ressuscitação cardiopulmonar (RCP) e atendimento cardiovascular de emergência (ACE) foram atualizadas no ano de 2020. Sobre estas atualizações, assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) no que se refere ao atendimento de parada cardiorrespiratória (PCR) extra-hospitalar.

- ( ) É aconselhável que os sistemas de serviços médicos de emergência (SME) monitorem a exposição da equipe clínica à ressuscitação, para garantir que as equipes de tratamento tenham pessoas competentes para atendimento a casos de parada cardiorrespiratória (PCR).
- ( ) Como a exposição a casos de PCR pode ser variável, recomenda-se que os sistemas de serviços médicos de emergência (SME) monitorem a exposição do socorrista e desenvolvam estratégias para abordar a baixa exposição.
- ( ) As causas de PCR em bebês e crianças são as mesmas da parada cardiorrespiratória (PCR) em adultos, e um número crescente de evidências pediátricas específicas corrobora essas recomendações.
- ( ) Crianças com miocardite aguda acompanhada de arritmias, bloqueio cardíaco ou baixo débito cardíaco têm baixo risco de parada cardiorrespiratória (PCR).
- ( ) A exposição do profissional dos serviços médicos de emergência (SME) a casos de parada cardiorrespiratória (PCR) está associada a melhora nos resultados do paciente.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**30.** A presença de dor persistente em uma criança com doença sem possibilidade de cura pode ter efeitos nocivos sobre a qualidade de vida da criança e da família. Em relação à dor e ao controle dos seus sintomas, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o controle da dor em crianças nos estágios terminais de doença ou lesão deve ser a principal prioridade.
- (B) quase todas as crianças sentem algum tipo de dor na fase de fim de vida.
- (C) a dor das crianças deve ser avaliada com frequência.
- (D) técnicas como distração e relaxamento devem ser combinadas com terapia medicamentosa.
- (E) anti-inflamatórios devem ser administrados para dor forte.

**31.** A Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), visa a garantir os direitos e a proteção de crianças e adolescentes em todo o país. Diante do exposto, assinale a alternativa correta sobre o ECA.

- (A) A criança e o adolescente gozam de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral de que trata essa Lei, assegurando-se-lhes, por lei ou por outros meios, todas as oportunidades e facilidades, a fim de lhes impedir o desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social, em condições de liberdade e de dignidade.
- (B) Nenhuma criança ou adolescente será objeto de qualquer forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão, punido na forma da lei qualquer atentado, por ação ou omissão, aos seus direitos fundamentais, exceto nos casos em que ela não possua vínculo consanguíneo.
- (C) É dever da família, da comunidade, da sociedade em geral e do Poder Público assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária.
- (D) Considera-se criança, para os efeitos dessa Lei, a pessoa até treze anos de idade incompletos, e adolescente, aquela entre treze e dezoito anos de idade.
- (E) Essa Lei dispõe somente sobre a proteção da integridade física da criança e do adolescente.

**32.** As situações de violência intrafamiliar apresentam-se por meio de quatro manifestações principais: violência física, violência psicológica, abuso sexual e negligência, tendo sido encontrado também o abandono como consequência extrema da negligência. Sobre esta afirmativa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O comportamento da criança ou do adolescente vítima de abuso físico pode incluir receio quando em contato com novos ambientes e pessoas; agressividade, apatia, desobediência; postura de defesa frente ao adulto; ansiedade em agradar.
- (B) Os cuidadores da área da saúde devem estar alertas para a "síndrome de Munchausen por procuração", em que os responsáveis pela criança buscam esclarecer os sintomas de dores generalizadas de início súbito.
- (C) Os achados no tipo de abuso físico podem levar à hospitalização da criança ou do adolescente e podem incluir traumatismo craniano (hematoma subdural sem história apropriada, fratura de crânio, nível alterado de consciência, trauma craniano fechado, hemorragia do SNC, fraturas múltiplas).
- (D) Nos casos de abuso emocional, produzem-se sequelas não visíveis e de difícil identificação, que podem ser muito mais graves.
- (E) O abuso sexual inclui contatos ou práticas eróticas e/ou sexuais impostos à criança ou ao adolescente por um agente agressor que tenha um estágio de desenvolvimento psicossocial mais adiantado que ela, mediante violência física, ameaças ou indução de sua vontade e que tenha por intenção estimulá-la sexualmente ou utilizá-la para a obtenção de satisfação sexual.

**33.** Para criança ou adolescente hospitalizado com evidências de maus-tratos, a assistência de enfermagem consiste em promover o cuidado de maneira segura e qualificada. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre quais ações de cuidado devem ser realizadas durante a hospitalização dessa criança ou desse adolescente.

- (A) Evitar questionamento direto no relacionamento com a criança ou o adolescente.
- (B) Prestar assistência de acordo com o tipo de maus-tratos produzido.
- (C) Desenvolver procedimentos que favoreçam a compreensão e a revelação do ato abusivo, encorajando a criança ou o adolescente a expressar seus sentimentos e, se necessário, forçá-los, por meio do brinquedo terapêutico.
- (D) Apoiar a criança ou o adolescente e sua família emocionalmente.
- (E) Reconhecer sinais de violência.

**34.** O objetivo da oxigenoterapia é ofertar uma concentração de O<sub>2</sub> (oxigênio) maior do que a existente no ar ambiente, que é de 21%. Para isso podemos utilizar métodos invasivos ou não invasivos. Sobre esses dispositivos, assinale a alternativa correta.

- (A) A máscara não reinalante possui válvulas laterais que servem para evitar o acúmulo de gás carbônico.
- (B) Na ventilação mecânica não invasiva (VMNI), é usada uma máscara que deve ficar bem vedada ao rosto do paciente. Quando possível, deve-se proteger a face do paciente antes de iniciar a terapia, pois podem aparecer lesões por pressão na base do nariz.
- (C) Para uma intubação, todos os equipamentos que serão utilizados no procedimento devem ser testados previamente pelo médico que irá realizar o procedimento.
- (D) Cateter nasal ou óculos nasal são dispositivos utilizados em pacientes que necessitam de, no máximo, 6 L/min de O<sub>2</sub>. Se utilizar fluxômetro neonatal, podem ser administradas desde borbulhas de O<sub>2</sub> até 0,1 L/min.
- (E) A oxigenoterapia por cânula nasal de alto fluxo (CNAF) proporciona um FiO<sub>2</sub> de até 60% e 40 L/min, independente do cateter utilizado, além de ser umidificado e aquecido.

**35.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o tempo de precaução às respectivas doenças.

- (1) Doença invasiva por meningococo
  - (2) Coqueluche
  - (3) Caxumba
  - (4) Rubéola
- ( ) Manter precauções até 5 dias após o início da antibioticoterapia.
  - ( ) Manter precauções até 24 horas do início da antibioticoterapia.
  - ( ) Manter precauções até 9 dias do início da exteriorização ou tumefação das parótidas.
  - ( ) Manter precauções até 7 dias após o início do exantema.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

**36.** Sobre a lavagem de mãos, considere as afirmativas abaixo.

- I - A técnica de fricção antisséptica das mãos (com preparação alcoólica na forma de gel ou líquida com 1 a 3% de glicerina) deve ter duração de 20 a 30 segundos.
- II - A técnica de higienização simples das mãos (uso de água e sabonete líquido) deve ter duração de 40 a 60 segundos.
- III- O uso de luvas substitui a lavagem de mãos.
- IV - Os cinco momentos para higienização das mãos, na ordem correta, devem ser: antes de contato com o paciente, antes da realização de procedimento asséptico, após risco de exposição a fluidos corporais, após contato com o paciente e após contato com áreas próximas ao paciente.
- V - A fricção antisséptica das mãos com preparações alcoólicas reduz a carga microbiana, mas não remove a sujidade.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas II e IV.
- (C) Apenas III e IV.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) Apenas I, II, IV e V.

**37.** Por ser da mesma espécie, o leite materno contém \_\_\_\_\_ essenciais para o crescimento e o desenvolvimento ótimos da criança pequena, além de ser mais bem \_\_\_\_\_ quando comparado com leites de outras espécies. O leite humano \_\_\_\_\_ sozinho as necessidades nutricionais da criança \_\_\_\_\_ e continua sendo uma importante fonte de nutrientes no segundo ano de vida, especialmente de proteínas, gorduras e vitaminas.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) todos os nutrientes – digerido – é capaz de suprir – nos primeiros seis meses
- (B) todas as vitaminas – digerido – é capaz de suprir – no primeiro ano de vida
- (C) todos os nutrientes – digerido – não é capaz de suprir – nos primeiros seis meses
- (D) todas as vitaminas – tolerado – é capaz de suprir – nos primeiros seis meses
- (E) todos os nutrientes – absorvido – é capaz de suprir – nos primeiros seis meses

**38.** Com relação à administração de medicamento por sonda nasogástrica, orogástrica ou gastrostomia em crianças, assinale **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) nas afirmativas abaixo.

- ( ) Medicamentos oleosos devem ser evitados porque tendem a aderir à lateral da sonda.
- ( ) Medicamentos de liberação prolongada e com revestimento entérico devem ser administrados por sonda enteral.
- ( ) Alguns medicamentos, como ferro oral, varfarina, fenitoína e digoxina, podem não ser adequadamente absorvidos se administrados por sondas de alimentação jejunal.
- ( ) A sonda deve ser lavada com água fervida ou filtrada antes e depois de cada medicação.
- ( ) Formulações de elixir ou suspensão (em vez de comprimidos) devem ser usadas sempre que possível.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**39.** O Programa Nacional de Segurança do Paciente, publicado pelo Ministério da Saúde em 2013, apresentou objetivos como a criação e a implantação do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), com a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) ANVISA nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde. Compete ao NSP implantar os protocolos de segurança do paciente e realizar o monitoramento dos seus indicadores. O entendimento dos termos utilizados no NSP colabora para a correta notificação do sistema, bem como favorece a geração de alertas, informes e até mesmo mudanças nas medidas regulatórias. Assinale a alternativa em que a correspondência entre conceito e definição está **INCORRETA**.

- (A) *Near-miss*: um incidente que foi interceptado antes de atingir o paciente e poderia, ou não, causar danos.
- (B) Incidente: evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- (C) Evento sentinela: é qualquer ocorrência médica indesejável em paciente no qual tenha sido administrado medicamento erroneamente.
- (D) Segurança do paciente: redução, ao mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- (E) Farmacovigilância: acompanhamento do desempenho dos medicamentos que já estão no mercado.

**40.** As alternativas abaixo apresentam sinal ou sintoma de bronquiolite por vírus sincicial respiratório (VSR), **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Tosse.
- (B) Rinorreia.
- (C) Dispneia.
- (D) Febre.
- (E) Mioclônias.