



Prefeitura Municipal da Estância de Cananéia

Secretaria Municipal de Saúde de Cananéia

"Cidade Ilustre do Brasil"

Telefone 13-38511419e-mail saude@cananeia.sp.gov.br

PROCESSO SELETIVO 02/2019 – CARGO - ENFERMEIRO

Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 30 questões objetivas.

- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas e 00 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após 1h30min do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 03 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

Obs: Todas as questões consideradas nulas, somarão pontos a favor dos candidatos.

Nome:

Nº de inscrição

Data: ___/___/2019

ASSINATURA DO CANDIDATO



Prefeitura Municipal da Estância de Cananéia

Secretaria Municipal de Saúde de Cananéia

“Cidade Ilustre do Brasil”

Telefone 13-38511419e-mail saude@cananeia.sp.gov.br

01. Na sala de emergência, foi admitida uma vítima de acidente automobilístico com diagnóstico de traumatismo craniano. Após avaliação, constatou-se, entre outros danos, a lesão do VIII^o par de nervos cranianos. Devido a esse dano, o paciente poderá apresentar

- (A) perda auditiva.
- (B) diplopia.
- (C) paralisia facial.
- (D) estrabismo.
- (E) anosmia.

02. Ao ser admitido na unidade de cardiologia, paciente do sexo masculino, 63 anos, passou a apresentar inquietação, confusão mental, sensação de sufocação, dispneia, cianose de extremidades e escarro espumoso e tinto de sangue. Em se tratando de um quadro de edema agudo de pulmão, ao realizar a ausculta pulmonar, o enfermeiro ouvirá, predominantemente,

- (A) roncosp.
- (B) murmúrio vesicular diminuído.
- (C) murmúrio vesicular aumentado.
- (D) broncofonia.
- (E) estertores.

03. E.C., 54 anos, sexo feminino, recebeu alta hospitalar 24 horas após safenectomia bilateral. As orientações de enfermagem para essa paciente devem compreender, entre outros itens,

- (A) repouso absoluto no leito por 48 horas.
- (B) manter, no domicílio, os pés da cama elevados cerca de 15 cm.
- (C) realizar o curativo das incisões com solução alcoólica de polivinilpirrolidona iodo (PVPI), diariamente.
- (D) permanecer na posição sentada a partir do segundo dia pós-operatório.
- (E) calçar as meias elásticas após permanecer sentada no leito pelo menos 30 minutos.

04. Considere o relato a seguir.

V.C., 71 anos, sexo masculino, diabético, portador de insuficiência cardíaca congestiva, com diagnóstico de pneumonia, está internado na unidade de terapia intensiva (UTI) onde permanece monitorizado. O enfermeiro constatou que o paciente evoluía com piora, passando a apresentar, entre outros parâmetros, confusão mental, temperatura central = 35,5 °C; frequência cardíaca = 96 batimentos por minuto; frequência respiratória = 30 movimentos por minuto; pressão arterial = 90 × 60 mmHg. Ao analisar os resultados dos exames laboratoriais recentes, ele observou, entre outras alterações, que o hemograma mostrava contagem de leucócitos totais = 14 000 células/mm³, com aumento significativo de bastonetes. Imediatamente providenciou acesso venoso periférico calibroso para o paciente e solicitou avaliação do médico, que, após examinar V.C., atualizou a prescrição médica e solicitou novos exames laboratoriais que incluíam a dosagem de lactato sérico.

Frente à situação apresentada, observa-se que a atuação do enfermeiro está voltada para a rápida identificação de

- (A) edema agudo de pulmão.
- (B) choque anafilático.
- (C) sepse grave.
- (D) embolia gasosa.
- (E) choque neurogênico.

05. Durante o procedimento de diálise peritoneal, o enfermeiro constatou que o dialisado infundido drenava muito lentamente.

Após averiguar que não existiam problemas no sistema, considerou que a ponta do cateter poderia estar encoberta pelo momento ou obstruída com fibrina. Nesse caso, o enfermeiro deve, entre outras manobras,

- (A) interromper imediatamente a infusão e solicitar avaliação médica.
- (B) colocar o paciente em posição de Trendelenburg.
- (C) aspirar o cateter com seringa de 50 ml.
- (D) virar o paciente de um lado para outro.
- (E) injetar, sob pressão, 100 mL de solução de ringer lactato.

06. Criança, sexo feminino, 4 dias de idade, com diagnóstico de hiperbilirrubinemia, foi admitida na clínica pediátrica para fototerapia. No que diz respeito a esse tratamento, entre outros cuidados, a prescrição de enfermagem deve compreender o seguinte:

- (A) expor à luz apenas o tórax e os membros, protegendo o abdome com fraldas e a face por meio de máscara.
- (B) pesar as fraldas a cada troca, para controle do débito urinário.
- (C) manter a criança em jejum.



Prefeitura Municipal da Estância de Cananéia

Secretaria Municipal de Saúde de Cananéia

“Cidade Ilustre do Brasil”

Telefone 13-38511419e-mail saude@cananeia.sp.gov.br

- (D) manter os olhos da criança protegidos da luz por meio de máscara opaca.
- (E) interromper a fototerapia se temperatura corporal menor ou igual a 36 °C.

07. Em consulta de enfermagem de uma paciente com 54 anos, sexo feminino, em tratamento quimioterápico para câncer, ao realizar o exame físico, o enfermeiro constatou a presença de sensibilidade e eritema da mucosa oral, caracterizando um quadro de mucosite oral grau I, segundo a classificação da OMS.

Frente a essa situação, entre outros itens, a paciente deverá ser orientada quanto a

- (A) limitar a dieta a alimentos sólidos e mais secos, que exigem mastigação mais demorada.
- (B) evitar a retirada de qualquer tipo de prótese móvel, para não causar a repetição de traumas na sua remoção/colocação.
- (C) vir a perceber uma alteração temporária do paladar devido à destruição das papilas gustativas.
- (D) realizar higiene oral com frequência, utilizando escova com cerdas firmes e fazer uso de fio dental 3 vezes ao dia, pelo menos.
- (E) evitar a aplicação de cremes e bastões de hidratação nos lábios, dando preferência à ingestão de água gelada para conforto da pele e mucosa oral.

08. Ao assumir a direção de uma unidade hospitalar, o enfermeiro decidiu realizar a revisão do dimensionamento do quadro de pessoal de enfermagem. Ao aplicar o proposto em publicação específica (COREN-SP, 2010), ele deverá considerar que

- (A) o paciente com idade superior a 65 anos, internado em clínica médica ou cirúrgica, deve ser classificado, no mínimo, com necessidade de cuidados intermediários.
- (B) para a distribuição percentual dos profissionais de enfermagem na assistência semi-intensiva, 25 a 30% deverão ser enfermeiros, 30 a 40%, técnicos de enfermagem e, o restante, auxiliares de enfermagem.
- (C) para efeito de cálculo de pessoal na assistência intermediária, o número de horas de enfermagem, por leito, nas 24 horas, será de 3,8 horas por paciente.
- (D) o índice de segurança técnica (IST), para unidades onde são internados pacientes com necessidade de cuidados mínimos de enfermagem, deve ser de 5%.
- (E) para unidades de berçário e de internação em pediatria, o recém-nascido e a criança menor de seis anos, sem acompanhantes, devem ser classificados com necessidades de cuidados intermediários.

09. Ao devolver o processo de enfermagem, o enfermeiro se utilizou “Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC)” na etapa de:

- (A) planejamento de enfermagem.
- (B) coleta de dados.
- (C) implementação.
- (D) avaliação.
- (E) diagnóstico de enfermagem.

10. No decorrer de um tratamento em saúde mental, o enfermeiro deve planejar uma assistência que busque a adesão do usuário do serviço em qualquer cenário terapêutico. É um fator que melhora a adesão ao tratamento:

- (A) um plano de assistência elaborado e imposto pela equipe interdisciplinar.
- (B) um plano focado em psicoeducação para alcançar todas as metas da equipe.
- (C) uma relação que propicie vínculo terapêutico.
- (D) um distanciamento das relações familiares para não haver interferência no plano terapêutico.
- (E) a aplicação de regime de internação prolongada.

11. Em relação ao uso do ácido peracético como agente esterilizante em Centro de Material e Esterilização, é correto afirmar:

- (A) pelo processo manual, em temperatura ambiente, o ácido peracético puro promove a esterilização do material após 10 minutos de exposição.
- (B) apresenta como uma de suas vantagens a não produção de resíduos nocivos.
- (C) após ativação, seu tempo de uso varia de 14 a 30 dias, dependendo da concentração de material orgânico acumulado na solução.
- (D) pode ocasionar asma ocupacional em trabalhadores que manuseiam a solução.
- (E) é incompatível com solução de peróxido de hidrogênio

12. A mensuração da qualidade da assistência de enfermagem e dos custos nas instituições de saúde por meio de avaliação dos registros dos prontuários dos pacientes constitui-se em uma atividade do(a) enfermeiro(a), prevista na Resolução COFEN n. 266/2001. A correta denominação dessa função é:

- (A) gestão da equipe de enfermagem.



Prefeitura Municipal da Estância de Cananéia

Secretaria Municipal de Saúde de Cananéia

“Cidade Ilustre do Brasil”

Telefone 13-38511419e-mail saude@cananeia.sp.gov.br

- (B) otimização da assistência de enfermagem.
- (C) acreditação dos serviços de enfermagem.
- (D) auditoria de enfermagem.
- (E) efetividade da assistência de enfermagem.

13. Paciente masculino, 48 anos, fumante há 35 anos, com relato de consumo de 30 cigarros/dia, portador da síndrome de dependência do álcool, está internado com diagnóstico de varizes esofágicas. No quarto dia de internação, após constatar-se que o paciente apresentava inquietação, confusão mental, alucinações, medo infundado e ideação paranoide, o enfermeiro solicitou a presença da equipe médica, suspeitando de se tratar de um quadro de

- (A) depressão.
- (B) agorafobia.
- (C) síndrome de abstinência de nicotina.
- (D) transtorno obsessivo-compulsivo.
- (E) *delirium tremens*.

14. A vizinha da casa, onde o enfermeiro realizava visita domiciliar, solicitou sua presença com urgência, pois sua filha com cinco anos de idade estava “desmaiada”. Ao chegar ao local, o enfermeiro constatou que a criança estava em parada cardiorrespiratória. Imediatamente pediu

que fosse acionado o serviço de emergência e, enquanto aguardava o desfibrilador (DEA), iniciou os procedimentos de ressuscitação cardiopulmonar (RCP).

Nesse caso, de acordo com a atualização das Diretrizes da *American Heart Association – AHA* (2015), para ressuscitação cardiopulmonar (RCP) e atendimento cardiopulmonar de emergência (ACE), a profundidade (P) e a frequência (F) das compressões deverão ser, respectivamente, de

- (A) P = cerca de 3 cm; F = no mínimo 80 compressões por minuto.
- (B) P = cerca de 4 cm; F = de 80 a 100 compressões por minuto.
- (C) P = cerca de 5 cm; F = de 100 a 120 compressões por minuto.
- (D) P = no mínimo 3 cm e no máximo 5 cm; F = no máximo 100 compressões por minuto.
- (E) P = no máximo do diâmetro anteroposterior do tórax; F = no mínimo 120 compressões por minuto.

15. Considere as manifestações clínicas ocasionadas devido a infecção pelos vírus da Dengue, Chikungunya e Zika. Entre estas, na infecção pelo vírus Zika, estão ausentes, entre outros sinais e sintomas:

- (A) a hiperemia conjuntival e o exantema macropapular.
- (B) as dores articulares e a hemorragia.
- (C) o exantema macropapular e a febre intermitente.
- (D) a hemorragia e a hepatomegalia.
- (E) a dor retro-orbital e a artralgia.

16. O controle da tuberculose foi estabelecido como uma das prioridades de saúde do Município X. No que tange a presídios e prisões, em consonância com o preconizado pelo Ministério da Saúde (2011), deverá ser priorizada a busca de casos bacilíferos entre indivíduos que apresentem tosse há, pelo menos,

- (A) três dias.
- (B) cinco dias.
- (C) uma semana.
- (D) dez dias.
- (E) duas semanas.

17. Na data da consulta de enfermagem, a idade gestacional (IG) e a data provável do parto (DPP) de M.T. são, respectivamente,

- (A) IG = $6\frac{5}{7}$ semanas; DPP = 23.12.2016.
- (B) IG = $6\frac{5}{7}$ semanas; DPP = 23.01.2017.
- (C) IG = $7\frac{1}{7}$ semanas; DPP = 23.01.2017.
- (D) IG = $7\frac{1}{7}$ semanas; DPP = 16.01.2017.
- (E) IG = 8 semanas; DPP = 23.12.2016.

18. Com base na tipagem sanguínea do casal, conforme estabelecido pelo protocolo do Ministério da Saúde, o enfermeiro deve

- (A) encaminhar a gestante para acompanhamento no pré-natal de alto risco.



Prefeitura Municipal da Estância de Cananéia

Secretaria Municipal de Saúde de Cananéia

"Cidade Ilustre do Brasil"

Telefone 13-38511419e-mail saude@cananeia.sp.gov.br

(B) encaminhar a gestante para receber, imediatamente, uma dose de imunoglobulina anti-D.

(C) solicitar o teste de Coombs indireto.

(D) solicitar o teste de Coombs direto.

(E) manter o acompanhamento da gestante no pré-natal de baixo risco e solicitar exames complementares.

19. Ao conversar com as gestantes sobre a amamentação, no que diz respeito ao preparo das mamas para o aleitamento, o enfermeiro deve orientá-las, entre outros cuidados, a

(A) aplicar creme hidratante nas aréolas e nos mamilos, pelo menos duas vezes ao dia, ao longo de toda a gravidez.

(B) realizar banhos de luz nas mamas com lâmpadas de 100 watts, a cerca de um palmo de distância, por 30 minutos por dia.

(C) aproveitar a hora do banho para massagear os mamilos com bucha e sabão para fortalecer a pele da região.

(D) expor as mamas ao sol por 15 minutos, até as 10 horas da manhã ou após às 16 horas, sempre que possível.

(E) realizar a ordenha das mamas para estimular a produção de colostro, a partir da 32ª semana de idade gestacional.

20. O Boletim de Apgar, utilizado para descrever a condição de nascimento e a recuperação do RN quando reanimado, utiliza, além da frequência cardíaca e da respiração,

(A) o tônus muscular, o estímulo nasal (reflexos) e a cor.

(B) a temperatura corporal, a cor e o choro.

(C) o estímulo nasal (reflexos), o tônus muscular e a presença de diurese.

(D) a cor, a temperatura corporal e o estímulo nasal (reflexos).

(E) o choro, a presença de diurese e a cor.

21. Em relação à realização do "exame do pezinho", é correto afirmar:

(A) para que se obtenha resultados fidedignos, a amostra de sangue deve ser coletada, preferencialmente, entre 24 e 48 horas de vida do recém-nascido.

(B) o uso de agulhas para coleta deve ser evitado, pois podem atingir estruturas mais profundas do pé como ossos e vasos, além de provocarem um sangramento abundante que dificulta a absorção pelo papel filtro.

(C) para evitar o ressecamento da amostra, o papel filtro, que contém o material coletado para a realização do exame, deverá ser envolto, imediatamente, em papel alumínio, e colocado em geladeira até o momento de ser encaminhado ao laboratório.

(D) tem como propósito o diagnóstico precoce do hipotireoidismo congênito, da fenilcetonúria, da fibrose cística e da anemia ferropriva, entre outras hemoglobinopatias.

(E) o sangue coletado por meio de punção de veia periférica deverá ser depositado em movimentos circulares na frente e no verso do papel filtro, em áreas demarcadas com círculos, que devem ser totalmente preenchidos.

22. Constitui contraindicação à vacinação:

(A) uso de antibiótico, profilático ou terapêutico e antiviral.

(B) antecedente familiar de convulsão ou morte súbita.

(C) uso de corticosteroides inalatórios ou tópicos.

(D) história de hipersensibilidade a qualquer componente dos imunobiológicos.

(E) ocorrência de vermelhidão ou inflamação no lugar da injeção em dose recebida anteriormente.

23. Em visita domiciliar à puérpera, no 3º dia após parto normal domiciliar, o enfermeiro do PSF constatou que mãe e recém-nascido não apresentavam anormalidades ou complicações. Em relação ao recém-nascido, no que diz respeito à vacinação, ele deve orientar à mãe que, de acordo com o calendário vacinal 2016 para o Estado de São Paulo, a criança deverá ser levada à sala de vacinas o mais breve possível, pois já pode receber as vacinas

(A) BCG e 1ª dose contra hepatite B.

(B) contra gripe H1N1 e 1ª dose da vacina pneumocócica conjugada 10 valente.

(C) contra gripe H1N1 e BCG.

(D) contra poliomielite 1, 2 e 3 injetável (VIP) e BCG.

(E) BCG, 1ª dose das vacinas contra hepatite B e pneumocócica conjugada 10 valente, e contra gripe H1N1

24. Considerando as ações de saúde no âmbito da saúde coletiva, o Ministério da Saúde, por meio da Portaria nº 204, de 17.02.2016, estabelece como doenças e agravos de notificação compulsória imediata à Secretaria Municipal de Saúde, entre outros itens,

(A) a hanseníase, as doenças sexualmente transmissíveis (DST) e a gripe de qualquer etiologia.

(B) a sífilis congênita, a doença aguda pelo vírus Zika em gestante e a sepse.



Prefeitura Municipal da Estância de Cananéia

Secretaria Municipal de Saúde de Cananéia

"Cidade Ilustre do Brasil"

Telefone 13-38511419e-mail saude@cananeia.sp.gov.br

(C) o acidente de trabalho com exposição a material biológico, os acidentes de trânsito e as doenças sexualmente transmissíveis (DST).

(D) a tuberculose extrapulmonar, a toxoplasmose gestacional e o óbito infantil.

(E) o acidente de trabalho grave, fatal e em crianças e adolescentes, a doença aguda pelo vírus Zika em gestante e a leptospirose.

25. Em relação à prevenção do câncer de colo uterino, de acordo com o enfermeiro, deve-se

(A) encaminhar imediatamente R.L. para a coleta de material para preventivo, pois a repetição do exame está atrasada.

(B) orientar a usuária que, deverá comparecer para realizar novo exame ao completar três anos do último exame de Papanicolaou.

(C) esclarecer a R.L. que, a partir dos 50 anos, desde que não ative sexualmente, mulheres com três exames consecutivos, com resultado normal, estão dispensadas de realizar o exame preventivo.

(D) agendar consulta com o ginecologista para a coleta de material para exame colpocitológico, por se tratar de mulher menopausada.

(E) aproveitar a oportunidade para coletar material para o exame preventivo, orientando a usuária que se o resultado for normal, salvo apresente queixas, não necessitará mais realizar o exame, pois ela já entrou na menopausa.

26. A usuária deverá ser orientada quanto à ocorrência de efeitos colaterais decorrentes do uso da hidroclorotiazida que compreende, entre outros itens, a

(A) hipotensão postural, principalmente quando do uso de bebidas alcoólicas.

(B) flatulência, agravada por dieta pobre em fibras.

(C) disúria, intensificada por baixa ingestão hídrica.

(D) visão borrada, principalmente à noite.

(E) alteração na cor da urina e do suor que pode apresentar tom alaranjado.

27. Um paciente foi diagnosticado com sífilis primária (fase I). Ao avaliar o paciente, o(a) enfermeiro(a) deve prever/antecipar quais achados clínicos?

(A) úlceras genitais firmes e indolores.

(B) erupções avermelhadas nas palmas das mãos.

(C) dor de garganta e gânglios linfáticos inchados.

(D) fraqueza muscular e mudanças visuais.

(E) irritabilidade e sono excessivo.

28. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN nº 311/2007) estabelece que, nos casos previstos em Lei, o profissional de enfermagem deve decidir, de acordo com a sua consciência, sobre a sua participação ou não

(A) em prática destinada a antecipar a morte de pessoa em estado terminal, quando há autorização formal do paciente para tal.

(B) no ato abortivo.

(C) na prestação de primeiros socorros a vítimas graves de acidentes de trânsito.

(D) na eutanásia.

(E) na participação, como assistente do cirurgião, em cirurgia previamente agendada.

29. A Resolução COFEN Nº 0501/2015, que regulamenta a competência da equipe de enfermagem no cuidado às feridas e dá outras providências, estabelece que é

(A) vedado ao enfermeiro abertura de Clínica de Prevenção e Cuidado de Feridas sem a participação e responsabilidade técnica do profissional médico.

(B) atribuição do técnico de enfermagem a realização de curativo em ferida caracterizada por extensa destruição de tecido, com ou sem lesão óssea ou muscular ou necrose tissular, desde que sob supervisão do enfermeiro.

(C) vedado ao auxiliar de enfermagem a realizar o curativo de feridas.

(D) competência específica de o enfermeiro executar o desbridamento autolítico, instrumental, químico e mecânico de feridas.

(E) atribuição do enfermeiro e do técnico de enfermagem realizar registro fotográfico para acompanhamento da evolução da ferida, quando necessário.

30. O motivo da administração rotineira de 1 mg de vitamina K para o recém-nascido, ainda na sala de parto, é evitar a:

(A) eritroblastose fetal.



Prefeitura Municipal da Estância de Cananéia
Secretaria Municipal de Saúde de Cananéia
"Cidade Ilustre do Brasil"
Telefone 13-38511419e-mail saude@cananeia.sp.gov.br

- (B) deficiência nutricional.
- (C) policitemia.
- (D) doença hemorrágica do recém-nascido.
- (E) púrpura trombocitopênica.