

Prova Comentada Residência/Sírio-Libanês/2021

1. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A fim de identificar e obter informações pertinentes sobre um paciente recém-admitido na unidade de internação, a enfermeira realiza a coleta dos dados objetivos e subjetivos do paciente. Para completar essa etapa do processo de enfermagem, dá sequência às seguintes atividades:

- a) a organização dos dados coletados e documentação metódica.
- b) o relatório e a identificação dos fatores de risco.
- c) a busca de evidência e a classificação dos achados.
- d) a interpretação dos dados e a priorização.
- e) o planejamento do cuidado e a implementação.

2. (Residência/Sírio-Libanês/2021) *Um julgamento clínico sobre uma resposta humana a condições de saúde/processos da vida, ou uma vulnerabilidade a tal resposta, de um indivíduo, uma família, um grupo ou uma comunidade.* De acordo com a NANDA I, a frase acima é a definição de

- a) resultados esperados.
- b) diagnóstico de enfermagem.
- c) intervenção de enfermagem.
- d) planejamento em saúde.
- e) cuidados de enfermagem.

3. (Residência/Sírio-Libanês/2021) O diagnóstico de enfermagem costuma ter duas partes: (1) descritor ou modificador e (2) foco do diagnóstico ou conceito-chave do diagnóstico. Existem algumas exceções em que um diagnóstico de enfermagem é tão somente uma palavra, a saber,

- a) intolerância.
- b) fome.
- c) hipertensão.
- d) diabetes.
- e) ansiedade.

4. (Residência/Sírio-Libanês/2021) De acordo com a Taxonomia II da NANDA I (2018-2020), um diagnóstico de enfermagem pode ser focado em um:

- I. problema.
- II. estado de promoção da saúde,
- III. risco potencial.
- IV. fator determinante.

Está correto o que consta APENAS em

- a) I.
- b) II, III e IV.
- c) I e II.
- d) I, II e III.
- e) III e IV.

5. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Para realizar o dimensionamento de pessoal de enfermagem de uma unidade de internação, a RT tomou como base a Resolução COFEN nº 543/2017, que recomenda para os cuidados mínimos a proporção de um profissional de enfermagem para

- a) 10 pacientes.
- b) 4 pacientes.
- c) 6 pacientes.
- d) 4,8 pacientes.
- e) 8 pacientes.

6. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Na descrição das atribuições da enfermeira gestora de uma unidade de saúde consta que ela deve realizar a provisão de materiais da unidade. Essa atividade diz respeito à

- a) durabilidade dos materiais.
- b) reposição de materiais.
- c) classificação de produtos.
- d) estimativa de itens.
- e) especificação de materiais.

7. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Para uma paciente, foi prescrito um antibiótico que deve ser diluído em 250 mL de Soro Fisiológico 0,9% e administrado logo após o almoço. A paciente terminou de almoçar às 13 horas e a infusão do medicamento iniciou exatamente 5 minutos após o término do almoço, com um gotejamento de 125 gotas/minuto. Nessa situação hipotética, a infusão deve terminar às

- a) 14h10.
- b) 14h00.
- c) 15h00.
- d) 13h30.
- e) 13h45.

8. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Foram prescritos para um paciente 15 mg do medicamento X, por via intramuscular. A unidade dispõe de ampolas de 20 mg/mL (ampolas de 1 mL) do referido medicamento. Para cumprir a prescrição, o volume do medicamento X a ser administrado, em mL, deve ser

- a) 0,75.
- b) 2,00.
- c) 1,00.
- d) 0,50.
- e) 1,50.

9. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Em uma unidade foram prescritos 500 mL de Soro Glicosado 10% (SG10%) para um paciente, por via endovenosa. A unidade dispõe apenas de frascos de 500 mL de Soro Glicosado a 5% (SG5%) e ampolas de 20 mL de glicose 50%. Nessa situação, para transformar 500 mL de SG5% em 500 mL de SG10%, é importante saber que a quantidade de glicose existente no SG5% e a quantidade de glicose existente no SG10% são, respectivamente, em gramas,

- a) 50 e 25.
- b) 10 e 5.
- c) 2,5 e 5,0.
- d) 25 e 50.
- e) 5 e 10.

Atenção: Para responder às questões de números 10 a 12, considere a situação hipotética abaixo.

A equipe de saúde de um Pronto Atendimento - PA é comunicada da solicitação de vaga para um paciente de 80 anos, com história de queda da própria altura, que será transferido da Unidade Básica de Saúde - UBS pelo Serviço de Remoção Móvel. O enfermeiro da UBS faz contato telefônico com o enfermeiro do PA para informar os dados e a condição clínica do paciente a fim de garantir a transição do cuidado de forma segura. É relatado que o paciente reside com a filha de 50 anos, que há 03 dias foi diagnosticada com COVID-19, mas que ele não apresenta sinais e sintomas gripais sugestivos da doença.

10. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Tratando-se de um paciente contactante com o vírus SARS-CoV-2, de acordo com a Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020, atualizada em 27/10/2020, a equipe de saúde deve saber, quanto às formas de transmissão da COVID-19, que

- a) a transmissão sintomática ocorre de uma pessoa enquanto ela está apresentando sintomas ou de um indivíduo que não desenvolve sintomas mas com confirmação laboratorial do SARS-CoV-2.
- b) a contaminação é por pessoas sintomáticas e assintomáticas devido à presença do SARS-CoV-2 ser mais alta no trato respiratório inferior.
- c) a transmissão pré-sintomática ocorre 24 horas antes do início dos sintomas somente em situações em que o vírus se espalha por meio de aerossol.
- d) o SARS-CoV-2 é transmitido, principalmente, por pessoas sintomáticas e sua presença é mais alta no trato respiratório superior, principalmente a partir do terceiro dia após o início dos sintomas.
- e) o período de incubação, tempo entre a exposição ao vírus e a confirmação laboratorial do SARS-CoV-2 por teste sorológico, é de 1 a 14 dias.

11. (Residência/Sírio-Libanês/2021) São recomendações a serem adotadas no atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e no transporte interinstitucional do paciente com suspeita de COVID-19, de acordo com a Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA nº 04/2020, atualizada em 27/10/2020, quanto ao procedimento e tipo de EPI:

- a) O motorista, ao auxiliar na colocação ou retirada do paciente na ambulância, deve adotar uso de avental, luvas de procedimento e máscara de tecido.
- b) Os profissionais de saúde, no transporte de pacientes sem sintomas respiratórios, devem utilizar luva de procedimento, máscara de tecido e óculos de proteção.
- c) Durante todo o percurso, o paciente com sintomas respiratórios em intubação orotraqueal deve ser mantido com a máscara cirúrgica ou quando em ventilação em ar ambiente com a máscara N95/PFF2.
- d) Todas as superfícies internas do veículo devem ser limpas após a realização do transporte, mantendo portas e janelas fechadas para reduzir a disseminação de aerossóis no ambiente externo.
- e) O motorista, ao transportar o paciente em ambulância sem separação entre os compartimentos do motorista e do paciente e que tenha nenhum contato a menos de 1 metro do paciente, caso seja realizado procedimento que possa gerar aerossóis, deve adotar o uso de máscara N95/PFF2 ou equivalente e o uso de gorro.

12. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Dentre as manifestações clínicas extrapulmonares que podem estar associadas à infecção por SARS-CoV-2 encontram-se as alterações hepáticas, que podem ser identificadas na presença de

- a) anosmia e livedo reticular.
- b) arritmias cardíacas e diarreia.
- c) aumento de transaminases e bilirrubinas.
- d) hematúria e proteinúria.
- e) hiperglicemia e cetoacidose diabética.

13. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Devido à pandemia em decorrência da COVID-19, está sendo realizado um grande número de Teste Rápido de Detecção qualitativa de anticorpos totais IgG/IgM COVID-19. Nesse contexto, os profissionais de saúde devem saber que

- a) o IgM indica a doença, enquanto o IgG atua na produção de anticorpos.
- b) IgG são os anticorpos produzidos na fase aguda da infecção e geralmente são detectáveis a partir do 1º dia de sintomas.

- c) resultado positivo para IgG pode indicar que a pessoa está na fase crônica e/ou convalescente ou já teve contato com a doença em algum momento da vida.
- d) IgM são anticorpos produzidos na fase tardia da doença e geralmente são detectáveis a partir do 15º dia de sintomas.
- e) resultado positivo para IgM indica que a pessoa nunca foi exposta ao vírus.

14. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Para a esterilização em autoclave, algumas recomendações devem ser seguidas, dentre elas:

- a) Limpar a câmara interna do equipamento, no mínimo, mensalmente.
- b) Colocar os pacotes sobre superfícies frias após a esterilização para que não haja condensação.
- c) Acomodar os pacotes bem próximos uns dos outros para ajudar a penetração do vapor.
- d) Dispor os pacotes de modo horizontal para facilitar a entrada e a circulação do vapor, bem como a retenção do ar.
- e) Utilizar apenas 80% da capacidade do equipamento.

15. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Na presença de matéria orgânica visível em qualquer superfície e em locais e instalações que possam constituir risco de contaminação para pacientes e funcionários, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária orienta o uso de produtos

- a) alcoólicos.
- b) derivados de formol.
- c) desinfetantes.
- d) enzimáticos.
- e) tensoativos.

16. (Residência/Sírio-Libanês/2021) No processamento de produtos para a saúde, o enfermeiro deve saber, de acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária 2015, que:

- a) produtos para saúde utilizados na assistência ventilatória, anestesia e inaloterapia são classificados como não críticos e devem ser submetidos à limpeza e à esterilização com produtos saneantes.
- b) no processo de limpeza de produtos para saúde críticos utilizados em cirurgias de implantes ortopédicos, oftalmológicos, cirurgias cardíacas e neurológicas, o enxágue final deve ser realizado com água purificada.
- c) a sala de preparo e esterilização de materiais é considerada setor sujo e a sala de armazenamento e distribuição de materiais esterilizados é considerada setor limpo.
- d) é permitido o uso de caixas metálicas sem furos apenas para esterilização de produtos para saúde classificados como semi-críticos.
- e) produtos para saúde classificados como críticos devem ser submetidos, no mínimo, ao processo de desinfecção de alto nível, após a limpeza.

17. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A enfermeira de uma unidade ambulatorial, ao realizar um treinamento sobre as recomendações do Ministério da Saúde em relação às medidas a serem implementadas para prevenção e controle da disseminação do novo Coronavírus, deve ressaltar que

- a) deve-se utilizar a máscara de proteção respiratória de uso coletivo, ao atuar em procedimentos com risco de geração de aerossol em pacientes com infecção suspeita ou confirmada pelo novo coronavírus.
- b) a máscara deve ser removida usando a técnica apropriada, ou seja, não toque na frente, mas remova sempre por trás.
- c) os pacientes devem ser orientados, ao tossir ou espirrar, a cobrir a boca e o nariz com a mão.

- d) o uso de máscara de tecido é permitido por, no máximo, 2 horas, na ausência de paciente confirmado de COVID-19.
- e) o uso da luva dispensa a higienização das mãos pelo profissional que tocou inadvertidamente em uma máscara usada.

18. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A eficácia da higienização das mãos depende da duração e da técnica empregada. Com relação à técnica de fricção das mãos com antisséptico (preparações alcoólicas), a Agência Nacional de Vigilância Sanitária recomenda que essa técnica tenha a duração de

- a) 15 a 60 segundos.
- b) 8 a 12 segundos.
- c) 5 a 10 segundos.
- d) 10 a 15 segundo.
- e) 20 a 30 segundos.

19. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Para a prevenção da infecção primária de corrente sanguínea associada a um cateter venoso central é recomendado, dentre outros, realizar a

- a) troca do equipo e do dispositivo complementar de propofol a cada 48 horas e do equipo de monitorização hemodinâmica a cada 7 dias.
- b) troca de equipo de solução intermitente a cada 72 horas e de nutrição parenteral total a cada 96 horas.
- c) troca do curativo convencional com gaze e fita adesiva no local da inserção do cateter a cada 5 dias ou antes, se houver sujidade.
- d) desinfecção dos conectores por meio da fricção com solução degermante clorexidina a 0,5% por 30 segundos e deixar secar espontaneamente por 2 minutos antes da infusão de medicamentos.
- e) desinfecção das conexões e portas de adição de medicamentos com álcool a 70% por 5 a 15 segundos antes do manuseio do cateter.

20. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Durante a realização do exame obstétrico na fase inicial da gestação foi observada a presença de taqui-hipersístolia seguida de hipertonia uterina e alteração dos batimentos cardíacos fetais, sinais sugestivos de

- a) gravidez ectópica.
- b) descolamento prematuro da placenta.
- c) placenta prévia.
- d) pré-eclâmpsia.
- e) *diabetes mellitus* gestacional.

21. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Um recém-nascido foi diagnosticado com um quadro de infecção associada com bolsa rota superior a 24 horas. Nesse contexto, essa infecção deve ser classificada como infecção

- a) comunitária.
- b) pré-hospitalar.
- c) hospitalar.
- d) prematura.
- e) sindrômica.

22. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A triagem neonatal é uma ação preventiva que permite identificar, em tempo oportuno, distúrbios e doenças congênitas, e realizar acompanhamento e tratamento para diminuir ou eliminar os danos associados a eles. De acordo com o Ministério da Saúde, 2020, a triagem neonatal inclui os testes, dentre outros,

- a) da linguinha, do pezinho, do umbiguinho e da orelhinha.
- b) do ouvidinho, da linguinha, do pezinho e do pulmãozinho.
- c) do pezinho, da boquinha, do olho e do umbiguinho.
- d) do olho, do pulmãozinho, do coraçãozinho e do pezinho.
- e) do pezinho, do olho, da orelhinha e do coraçãozinho.

23. (Residência/Sírio-Libanês/2021) No Estado de São Paulo, desde 2008, as maternidades e os estabelecimentos hospitalares congêneres ficam obrigados, dentre outros, a realizar gratuitamente exame de diagnóstico precoce de cegueira, catarata e glaucoma congênitos em todas as crianças nascidas em suas dependências, por meio do Teste do Reflexo Vermelho (TRV), também conhecido como “teste do olho”. Para a realização desse exame é utilizado o oftalmoscópio com o objetivo de avaliar se existe algum obstáculo à chegada da luz até a retina. O Parecer COREN-SP 62/2013 destaca que a realização desse exame

- a) pode ser delegada ao técnico de enfermagem, sob a supervisão do profissional enfermeiro.
- b) compete ao enfermeiro devidamente capacitado.
- c) é vedada a toda a equipe de enfermagem.
- d) compete ao enfermeiro e ao técnico de enfermagem, sob a supervisão do médico especialista.
- e) é exclusivamente da competência médica.

24. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Dentre as afecções dermatológicas que acometem a infância, encontra-se a miliária, que é clinicamente caracterizada por

- a) vesículas de suor conseqüentes à obstrução dos ductos écrinos, o que impede a excreção normal.
- b) lesão inicialmente nodular, pustulosa, dolorosa e quente, que se torna flutuante e rompe-se formando tecido necrótico.
- c) lesões vesiculares ou pustulares, que formam crostas quando rompidas, podendo acometer tanto a face quanto demais partes do corpo.
- d) lesões em formato “umbilicado”, da cor da pele, com aspecto perolado, pequenas (2 a 5 mm) e com uma depressão no centro.
- e) lesões de bordas pustulosas e centro eritematoso ou marrom localizadas na virilha, coxas, nádegas e abdome.

25. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A via subcutânea é utilizada para a administração de soluções que necessitam ser absorvidas mais lentamente, assegurando uma ação contínua. Algumas vacinas têm indicação específica para esta via, dentre elas, a vacina contra

- a) o sarampo.
- b) a raiva.
- c) a tuberculose.
- d) o tétano.
- e) a difteria.

26. (Residência/Sírio-Libanês/2021) No Programa Nacional de Imunizações (PNI), o único imunobiológico administrado por via oral é a vacina contra a

- a) varicela. b) tuberculose. c) coqueluche. d) poliomielite. e) difteria.

27. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Ao calcular a pressão arterial média (PAM) o enfermeiro deve saber que

- a) a PAM é de 125 mmHg em um paciente com pressão sistólica de 140 mmHg e diastólica de 100 mmHg.
- b) para o seu cálculo deve-se considerar que a sístole é duas vezes maior do que a diástole durante um ciclo cardíaco.
- c) o valor de referência normal da PAM é de 80 a 120 mmHg.
- d) a PAM é usada para avaliar a perfusão dos órgãos vitais do corpo.
- e) a fórmula utilizada é a soma da pressão sistólica com a pressão diastólica dividida por 2.

28. (Residência/Sírio-Libanês/2021) No suporte ventilatório ao paciente em ventilação mecânica é importante considerar que

- a) a remoção das secreções da orofaringe posterior com a aspiração subglótica reduz o risco de aspiração e pneumonia associada à ventilação mecânica.
- b) a pressão expiratória final positiva reduz a capacidade residual funcional ao insuflar alvéolos colapsados e ao melhorar a resistência pulmonar.
- d) pacientes com doenças associadas à diminuição da resposta simpática, como a hipervolemia, podem desenvolver hipertensão durante a ventilação mecânica com pressão positiva.
- d) o volume corrente é a porcentagem de oxigênio no ar administrado ao paciente e um nível superior a 80% por mais de 24 horas pode causar toxicidade.
- e) no modo de ventilação com pressão controlada a pressão das vias respiratórias e intratorácica média reduz, resultando em aumento do débito cardíaco.

29. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Na assistência ao paciente em ventilação mecânica compete ao enfermeiro, dentre outras atividades, a monitorização e manutenção da pressão do *cuff* (balonete) de cânulas de intubação e traqueostomia em níveis seguros que são, em cmH₂O, de

- a) 35 a 45.
- b) 10 a 20.
- c) 20 a 30.
- d) 25 a 40.
- e) 05 a 15.

30. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Dentre os dispositivos utilizados para o tratamento e a recuperação do paciente hospitalizado encontra-se

- a) o tubo T para umidificação de tubos endotraqueais e traqueostomias.
- b) o dreno abdominal laminar para a drenagem da via biliar principal.
- c) a sonda entérica para a remoção de líquidos e gases do trato gastrointestinal.
- d) o cateter totalmente implantável introduzido no espaço peritoneal para diálise.
- e) a cateterização venosa profunda por punção para o monitoramento da pressão arterial média.

31. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Considere os medicamentos e as classes terapêuticas.

Medicamento	Classe Terapêutica
I. Rocurônio	a. Hipnoanalgésico
II. Fentanila	b. Betabloqueador
III. Amiodarona	c. Bloqueador neuromuscular
IV. Propanolol	d. Antiarrítmico
V. Digoxina	e. Cardiotônico digitálico

A correlação correta é:

- a) I-c - II-a - III-d - IV-b - V-e.
- b) I-e - II-a - III-b - IV-c - V-d.
- c) I-a - II-b - III-c - IV-d - V-e.
- d) I-d - II-e - III-a - IV-b - V-c.
- e) I-b - II-c - III-d - IV-e - V-a.

32. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Paciente adulto passou por um procedimento cirúrgico de remoção de placa de aterosclerose em carótida direita. Esse procedimento é denominado

- a) histeropexia.
- b) endarterectomia.
- c) tonsilectomia.
- d) laparotomia.
- e) mastoidectomia.

33. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A equipe multidisciplinar da Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA) de uma instituição hospitalar adotou o Índice de Aldrete e Kroulik como instrumento de avaliação do paciente adulto no pós-operatório imediato. Um dos parâmetros NÃO incluídos nessa avaliação é a

- a) circulação.
- b) respiração.
- c) temperatura.
- d) saturação de O₂.
- e) atividade muscular.

34. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A avaliação multidimensional da pessoa idosa é um processo diagnóstico para avaliar a saúde global, que auxilia na identificação de problemas ou riscos. As dimensões da avaliação multidimensional são:

- a) clínica, psicossocial e funcional.
- b) familiar, econômica e religiosa.
- c) biológica, física e social.
- d) social, financeira e espiritual.
- e) cognitiva, de promoção e de prevenção.

35. (Residência/Sírio-Libanês/2021) O cuidador de um paciente com 72 anos de idade informou à equipe de saúde que o idoso tem apresentado lentidão dos movimentos e da fala, redução do interesse, prejuízo para o desempenho das atividades instrumentais da vida diária (AIVDs) e sinais vegetativos. Esse quadro é sugestivo de

- a) senilidade depressiva.
- b) depressão melancólica.
- c) depressão psicótica.
- d) síndrome depressiva.
- e) síndrome do envelhecimento.

36. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Para a avaliação do risco de queda de pacientes, os profissionais de saúde adotam, dentre outras, a aplicação da Escala de

- a) Morse.
- b) ELPO.
- c) Braden.
- d) Norton.
- e) Waterlow.

37. (Residência/Sírio-Libanês/2021) A Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), que entrou em vigor em agosto de 2020, é a legislação brasileira que regula a atividade sobre o uso de dados pessoais, de colaboradores e de terceiros, por todos os tipos de organizações que operam em território brasileiro. De acordo com essa lei, é classificado como um dado pessoal sensível

- a) hábito de compra.
- b) o número de documento.
- c) o nome completo.
- d) a origem racial.
- e) o endereço.

38. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Está correta a correspondência entre o hormônio, com a respectiva glândula secretora, e a ação:

	Hormônio	Glândula	Ação
a)	Calcitonina	Córtex da suprarrenal	Aumenta os níveis de cálcio sanguíneo.
b)	Epinefrina	Adeno-hipófise	Estimula a ação e o batimento cardíaco e aumenta a pressão sanguínea.
c)	Glucagon	Pâncreas	Age na queima da glicose sanguínea.
d)	Prolactina	Ovário	Atua no desenvolvimento das mamas e na formação do leite humano.
e)	Antidiurético	Neuro-hipófise	Estimula a reabsorção da água nos túbulos renais e aumenta a pressão arterial.

39. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Sobre as doenças crônicas não transmissíveis, estudos comprovam que o surgimento dos hipoglicemiantes orais, no tratamento do diabetes, propiciou maior sobrevida aos portadores dessa doença. A partir desse fato, a taxa de prevalência de diabetes na comunidade

- a) aumentou, devido ao aumento da sobrevida dos doentes.
- b) diminuiu, pois a taxa de incidência da doença continua a mesma.
- c) diminuiu, pois reduziu o número de portadores da doença na comunidade.
- d) aumentou, em decorrência da diminuição do número de internações relacionadas a essa doença.
- e) não sofreu alteração, devido à redução no número de óbitos relacionados a doença.

40. (Residência/Sírio-Libanês/2021) O tratamento utilizado no combate ao câncer de próstata que consiste na colocação de sementes radioativas (Iodo-125) por meio de agulhas pela pele, guiadas por ultrassonografia e Rx, é conhecido por

- a) radioterapia.
- b) prostatectomia.
- c) quimioterapia.
- d) pulsoterapia.
- e) braquiterapia.

41. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Na Parada Cardiorrespiratória (PCR), de acordo com a *American Heart Association* 2015-2020, uma Reanimação Cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade consiste, dentre outras ações, em

- a) checar o pulso em, no máximo, 20 segundos, priorizando o pulso carotídeo, femoral e braquial.

- b) priorizar a massagem cardíaca e a desfibrilação o mais precoce possível nos ritmos de assistolia ou atividade elétrica sem pulso (AESP).
- c) iniciar as etapas ABC no Suporte Básico de Vida que são vias aéreas, respiração “Olhar, ouvir e sentir” e compressão.
- d) manter a taxa de compressão entre 100 a 120 batimentos por minuto para todas as pessoas.
- e) manter a profundidade das compressões em 1,5 polegada para adultos.

42. (Residência/Sírio-Libanês/2021) O reconhecimento precoce e a entrada imediata no pronto-socorro são essenciais para reduzir a morte e a invalidez por acidente vascular encefálico. Um dos tratamentos do acidente vascular encefálico isquêmico é a terapia trombolítica que tem, dentre os critérios de inclusão,

- a) tempo desde o início dos sintomas até 12 horas.
- b) o tempo desde o início dos sintomas inferior a 3 ou até 4,5 horas.
- c) paciente com mais de 05 anos de idade.
- d) tempo de tromboplastina parcial elevado.
- e) tratamento com heparina subcutânea nas últimas 48 horas.

43. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Durante o exame físico geral do paciente adulto, o enfermeiro ao descrever “paciente orientado (I), brevílneo (II), fâcies hipocrática (III) e presença de liquenificação (IV)” está avaliando, respectivamente, as condições gerais como

	I	II	III	IV
a)	estado neurológico	aparelho locomotor	respiração	aparelho cardiocirculatório
b)	estado neurológico	dados antropométricos	expressão facial	pele
c)	estado geral	tipo morfológico	neurológica	aparelho cardiocirculatório
d)	estado mental	tipo morfológico	expressão facial	pele
e)	estado mental	dados antropométricos	pele	aparelho digestório

44. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Dentre as derivações unipolares torácicas no eletrocardiograma (ECG), encontra-se a derivação

- a) aVF com o eletrodo explorador no membro superior esquerdo.
- b) V4 situada no 5º espaço intercostal sobre a linha média axilar direita.
- c) aVR com o eletrodo explorador no membro superior direito.
- d) V6R situada no 5º espaço intercostal sobre a linha axilar média direita.
- e) V6 situada no 6º espaço intercostal sobre a linha axilar média esquerda.

45. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Os sopros cardiovasculares podem ser classificados de acordo com a dependência de fenômenos hemodinâmicos. Dentre eles estão os sopros

- a) diastólicos tipo ejeção, como na estenose aórtica.
- b) contínuos, como nas fístulas arteriovenosas.
- c) sistólicos tipo regurgitação, como na persistência do canal arterial.
- d) diastólicos, como na insuficiência mitral.
- e) sistólicos, como na estenose tricúspide.

46. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Na fisiologia cardíaca, o controle automático do trabalho cardíaco pode sofrer influências externas, como

- a) a diminuição da temperatura corporal, que aumenta os impulsos cardíacos gerados no nó atrioventricular, que os transmite com ligeira defasagem para a musculatura atrial.
- b) as alterações de concentração de sódio, potássio e cálcio, que provocam aumento da frequência cardíaca, parada respiratória, aumento da força de contração do miocárdio.
- c) a elevação da temperatura corporal, que acelera os processos químicos e, portanto a febre aumenta a frequência cardíaca.
- d) excitações psicológicas, como alergia e a raiva, que podem diminuir a frequência cardíaca ou aumentar o batimento cardíaco, nos casos de depressão.
- e) o trabalho corporal físico, que diminui a atividade cardíaca, provocando a perda intermitente da consciência.

47. (Residência/Sírio-Libanês/2021) Durante a anamnese, o paciente relatou ao enfermeiro a perda do sentido do paladar, que é denominada pelo termo

- a) dislalia.
- b) anosmia.
- c) ageusia.
- d) hiposmia.
- e) disfagia.

48. (Residência/Sírio-Libanês/2021) O volume de urina de 24 horas habitualmente observado em indivíduos normais na faixa etária de 60 dias a 1 ano é, em mL/24 horas, de

- a) 700 a 2.400.
- b) 30 a 60.
- c) 400 a 500.
- d) 800 a 1.400.
- e) 600 a 1.600.

49. (Residência/Sírio-Libanês/2021) No cuidado com a sonda de alimentação nasoenteral, o enfermeiro deve saber que

- a) o risco de diarreia causada pela contaminação da fórmula pode ser reduzido ao usar fórmula aberta em até 48 horas.
- b) ela aumenta o risco de aspiração e refluxo, quando introduzida além do piloro.
- c) é indicada em pacientes com fratura basilar de crânio, já que nesses casos está contraindicada a colocação de sondas de alimentação enteral por via oral.
- d) a nutrição enteral é fortemente indicada para pacientes com obstrução mecânica e dismotilidade intestinal.
- e) um método que pode ser usado para avaliar o posicionamento da sonda é medir o pH e observar a aparência do líquido retirado da sonda.

50. (Residência/Sírio-Libanês/2021) O enfermeiro, ao avaliar a lesão por pressão em região sacra de um paciente, descreveu: *Perda da pele em sua espessura total com gordura visível, tecido de granulação e epíbolo, com presença de descolamento e túneis, sem exposição de fásia e músculo.*

De acordo com a Classificação da *National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP)* de 2016, essa lesão por pressão é classificada em

- a) profunda: relacionada a Dispositivo Médico.
- b) não classificável: perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível.
- c) estágio 3: perda da pele em sua espessura total.
- d) estágio 2: perda da pele em sua espessura parcial com exposição da derme.
- e) estágio 4: perda da pele em sua espessura total e perda tissular.

Prova Comentada Residência/UERJ/2021

- 1. (Residência/UERJ/2021)** De acordo com o Protocolo de Cirurgia Segura (2013) do Ministério da Saúde, a confirmação da lateralidade em uma cirurgia deve ser realizada antes do(a):
- encaminhamento ao centro cirúrgico.
 - administração de antibioticoterapia.
 - indução anestésica.
 - incisão cirúrgica.
- 2. (Residência/UERJ/2021)** Uma das medidas de prevenção de trombose venosa profunda no pós-operatório é a promoção de ingestão adequada de líquidos, que visa evitar o(a):
- hemorragia por distúrbios de coagulação.
 - infarto agudo do miocárdio.
 - acidente vascular cerebral.
 - volume de plasma baixo.
- 3. (Residência/UERJ/2021)** Homem de 50 anos, tabagista, sedentário e com diabetes *mellitus*, chegou à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta de enfermagem. A enfermeira realizou a estratificação de risco cardiovascular (RCV). Segundo o “Caderno de Atenção Básica nº 37” (BRASIL, 2014), em relação à utilização do escore de Framingham, nesse caso específico, é correto afirmar que:
- não há necessidade de calcular o escore de Framingham, pois esse paciente é considerado como alto RCV.
 - há necessidade de calcular o escore de Framingham, além de coletar informações sobre IMC e histórico familiar.
 - não há necessidade de calcular o escore de Framingham, pois esse paciente é considerado como baixo RCV.
 - há necessidade de calcular o escore de Framingham, além de coletar informações sobre exames de LDLc, HDLc e PA.
- 4. (Residência/UERJ/2021)** No tratamento da síndrome respiratória aguda grave, colocar o paciente em posição prona pode melhorar a oxigenação e, como cuidado de enfermagem, NÃO se deve:
- proteger as proeminências ósseas com uso de películas protetoras.
 - checar e reforçar a fixação dos dispositivos.
 - pausar a dieta durante a manobra.
 - desconectar o ventilador mecânico.
- 5. (Residência/UERJ/2021)** Durante o procedimento de aspiração da cânula de traqueostomia de um pré-escolar hospitalizado, é necessário:
- utilizar luvas de procedimento ao tocar o cateter com a mão.
 - hiperventilar a criança com oxigênio a 100% antes ou após a aspiração.
 - administrar solução salina na cânula de traqueostomia antes da aspiração.
 - selecionar um cateter do mesmo diâmetro que da cânula de traqueostomia.

6. (Residência/UERJ/2021) Anorexia nervosa, bulimia e obesidade são distúrbios alimentares comuns na adolescência. Sobre esses distúrbios, é correto afirmar que adolescentes com:

- a) obesidade são aqueles com z-escore de IMC maior que +2 e que, quando adultos, podem apresentar complicações clínicas, pondo em risco sua sobrevivência.
- b) bulimia se caracterizam por terem períodos de recusa alimentar, seguidos de ingestão de grande quantidade de alimentos acompanhado de período de purgação.
- c) anorexia nervosa, bulimia ou obesidade sofrem de distúrbios emocionais e apresentam risco de morte devido aos distúrbios hidroeletrólíticos e ácidos-básicos.
- d) anorexia nervosa se recusam a manter um peso corporal, e conseguem se manter, no máximo, 25% abaixo do esperado para uma determinada estatura.

7. (Residência/UERJ/2021) Os opioides permanecem como os fármacos mais efetivos e mais comumente utilizados no tratamento da dor nos cuidados paliativos. Entretanto, como muitos outros medicamentos, produzem alguns efeitos adversos, entre os quais NÃO está(estão):

- a) oligúria e hipotensão.
- b) deficiência androgênica.
- c) redução do reflexo da tosse.
- d) pupilas puntiformes e perda da consciência.

8. (Residência/UERJ/2021) A resolução COFEN nº 543/2017 propõe uma metodologia para cálculo de pessoal de enfermagem com base na fórmula $QP = Km \times THE + IST$. A jornada de trabalho é de 30h semanais e, para o cuidado de enfermagem do paciente intensivo, a média de 18h/24h é 0,2683 ($Km = 0,2683$). Desse modo, em um hospital com uma unidade intensiva com cinco leitos, numa jornada de trabalho de 30 horas semanais e com um IST de 15%, o quantitativo de pessoal de enfermagem para trabalhar deve ser:

- a) 25. b) 28.
- c) 35. d) 38.

9. (Residência/UERJ/2021) Segundo a NANDA-I:2018-2020, na administração de metilprednisolona (succinato), em um escolar com síndrome nefrótica com lesão mínima (SNLM), é possível que haja reação adversa. Essa reação e seu diagnóstico de enfermagem potencial, respectivamente, são:

- a) hipotensão arterial / risco de disfunção neurovascular periférica.
- b) edema pulmonar / padrão respiratório ineficaz.
- c) pele seca / volume de líquidos deficiente.
- d) hiperglicemia / risco de glicemia instável.

10. (Residência/UERJ/2021) O teste de triagem neonatal para cardiopatia congênita crítica (teste do coraçãozinho) é realizado antes da alta hospitalar (entre 24-48h de vida) do RN e considerado positivo se SaO_2 for menor que:

- a) 95% ou uma diferença \geq a 3% entre as duas medidas (membro superior direito e em algum dos membros inferiores), e a oximetria de pulso deverá ser repetida após 1h.
- b) 90% ou uma diferença \geq a 2% entre as duas medidas (membro superior direito e em algum dos membros inferiores), e a oximetria de pulso deverá ser repetida após 30min.
- c) 95% ou uma diferença \geq a 3% entre as duas medidas (membro superior esquerdo e em algum dos membros inferiores), e a oximetria de pulso deverá ser repetida após 1h.
- d) 90% ou uma diferença \geq a 2% entre as duas medidas (membro superior esquerdo e em algum dos membros inferiores), e a oximetria de pulso deverá ser repetida após 30min.

11. (Residência/UERJ/2021) Lactente de 1 ano é levada à UBS para atualização da caderneta de vacinação cujas últimas vacinas foram realizadas aos 6 meses de idade. De acordo com o “Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação” (2014), nessa lactente, as vacinas que NÃO poderão ser realizadas simultaneamente são:

- a) tríplice viral e contra varicela, que deverão ser administradas com intervalo de 15 dias.
- b) meningocócica C e contra varicela, que deverão ser administradas com intervalo de 15 dias.
- c) tríplice viral e contra febre amarela, que deverão ser administradas com intervalo de 30 dias.
- d) meningocócica C e contra febre amarela, que deverão ser administradas com intervalo de 30 dias.

12. (Residência/UERJ/2021) Estudos descrevem elevadas taxas de incidência e de abandono de tratamento da tuberculose nas pessoas em situação de rua (PSR). Segundo o “Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose” (2019), no Brasil, ainda não é possível obter dados sobre o perfil de adoecimento e/ou sobre a tuberculose nessa população. Diante disso, esse documento traz como atividades programáticas recomendadas para as PSR, nas estratégias de busca ativa de sintomático respiratório, considerar:

- a) qualquer tempo de duração da tosse e realizar o tratamento diretamente observado por profissionais/pessoas com vínculo com o usuário, desde que supervisionado, semanalmente, pelo profissional da saúde.
- b) qualquer tempo de duração da tosse e realizar o tratamento diretamente observado por profissionais/pessoas com vínculo com o usuário, desde que supervisionado, mensalmente, pelo profissional da saúde.
- c) três semanas de duração da tosse e realizar o tratamento diretamente observado, semanalmente, por profissionais com vínculo com o usuário.
- d) três semanas de duração da tosse e realizar o tratamento diretamente observado, mensalmente, por profissionais com vínculo com o usuário.

13. (Residência/UERJ/2021) A hanseníase ainda é considerada um problema de saúde pública para os países e localidades que concentram alta carga da doença devido à discriminação das pessoas atingidas e suas famílias. Entre as medidas para combater o estigma e a discriminação, está a prevenção de incapacidades, que consiste em um conjunto de ações que visam:

- a) garantir a vacinação precoce com BCG.
- b) promover o uso de rifampicina profilática.
- c) ampliar a detecção oportuna de novos casos entre contatos domiciliares.
- d) evitar a ocorrência de danos físicos, emocionais e socioeconômicos.

14. (Residência/UERJ/2021) Para prevenção de infecção do trato urinário associada ao cateter vesical (ITU-AC) em homens, o “Manual de Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde” (ANVISA, 2017) recomenda:

- a) fixar corretamente o cateter na raiz da coxa do paciente.
- b) evitar cateter urinário intermitente por risco aumentado de ITU.
- c) trocar todo o sistema, ao ocorrer quebra da técnica asséptica ou vazamento.
- d) usar antissépticos tópicos diariamente na higienização do cateter, uretra e meato uretral.

15. (Residência/UERJ/2021) O índice de Pearl avalia o número de falhas que ocorreram com a utilização de determinado método ao fim de um ano em 100 mulheres (eficácia de um método). Em seu uso típico, o método que tem melhor efetividade é o(a):

- a) diafragma.
- b) DIU de cobre.
- c) anticoncepcional oral.
- d) preservativo masculino.

16. (Residência/UERJ/2021) A Rede Cegonha, normatizada pela portaria nº 1.459/2011, foi lançada pelo Ministério da Saúde considerando a necessidade de adotar medidas para assegurar melhoria do acesso, da cobertura e da qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistência ao parto e ao puerpério e da assistência à criança. Sobre a Rede Cegonha, é correto afirmar que o(a):

- a) gestante deverá ser vinculada à maternidade para realização do pré-natal, parto e pós-parto imediato.
- b) gestante deverá obter apoio nos deslocamentos para as consultas de pré-natal e para o local em que será realizado o parto, seguindo regulamentação específica.
- c) acesso a ambulâncias básicas por meio do SAMU deverá ser assegurado para transporte seguro das gestantes, puérperas e recém-nascidos, nas situações de urgência.
- d) acompanhamento da puérpera e da criança na atenção básica deverá ser realizado na unidade de saúde na primeira semana após a realização do parto e nascimento.

17. (Residência/UERJ/2021) Durante a consulta de pré-natal, o exame físico é uma etapa importante para acompanhar o desenvolvimento da gestação, identificar alterações da fisiologia, estabelecer as condutas mais adequadas a cada caso. Durante o exame físico geral de uma gestante, o enfermeiro percebeu um edema e, ao pesquisá-lo, percebeu o sinal de Godet em região pré-tibial. A classificação desse edema, segundo o “Caderno de Atenção Básica nº 32” (BRASIL, 2012), é:

- a) +/3+.
- b) +/4+.
- c) ++/3+.
- d) ++/4+.

18. (Residência/UERJ/2021) Mulher de 26 anos (GIIIPIIA0), com idade gestacional de 22 semanas, compareceu à segunda consulta de pré-natal na UBS, acompanhada de seu parceiro. Informa ter apresentado uma lesão indolor em região vulvar, que desapareceu espontaneamente há uma semana. O exame de VDRL apresentou o resultado positivo. Com base no “Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis” (2020) e no “Caderno de Atenção Básica nº 32” (BRASIL, 2012), em uma gestante com a classificação de sífilis primária, a conduta do enfermeiro deve ser tratá-la com penicilina:

- a) benzatina, além de tratar o seu parceiro, sendo dose única de 2.400.000UI (1.200.000 em cada nádega) em ambos.
- b) cristalina, sendo dose única de 2.400.000UI (1.200.000 em cada nádega), além de solicitar o exame do parceiro.
- c) cristalina, além de tratar o seu parceiro, sendo dose única de 2.400.000UI (1.200.000 em cada nádega) em ambos.
- d) benzatina, sendo dose única de 2.400.000UI (1.200.000 em cada nádega), além de solicitar o exame do parceiro.

19. (Residência/UERJ/2021) De acordo com as “Recomendações para o trabalho de parto, parto e puerpério durante a pandemia da Covid-19”, o Ministério da Saúde (2020) orienta que deve ser ofertado o uso de métodos não farmacológicos para o alívio da dor à parturiente com Covid-19. Entre esses métodos, o que deve ser implementado pela equipe de saúde e que fornece benefício adicional a essa paciente é o(a)s:

- a) bola. b) massagem. c) banho de chuveiro. d) exercícios respiratórios.

20. (Residência/UERJ/2021) A atrofia genital pode levar a resultados falso-positivos no exame citopatológico de colo de útero. Esses achados são comuns no período do climatério, só demandando tratamento se houver queixas, como secura vaginal ou dispareunia, dificuldades na coleta do exame ou prejuízo da amostra pela atrofia. Nesse caso, o tratamento indicado é a administração vaginal de creme de estriol 0,1%, cuja recomendação de uso é de:

- a) 30 dias, com pausa de 7 dias.
- b) 21 dias, com pausa de 7 dias.
- c) 30 dias ininterruptos.
- d) 21 dias ininterruptos.