



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL NO CUIDADO AO PACIENTE
NEUROLÓGICO E NEUROCIRÚRGICO**

PROVA OBJETIVA – EIXO SUS (10 Questões)

1 - Os princípios organizativos do SUS são:

- I. Universalidade.
- II. Integralidade nos serviços e ações de saúde.
- III. Equidade.
- IV. Descentralização dos serviços
- V. Regionalização e hierarquização da rede.
- VI. Participação social.

Estão CORRETOS os itens:

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

2 - O Art. 13. da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 afirma que a articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, EXCETO:

- a) Alimentação e nutrição.
- b) Saneamento e meio ambiente.
- c) Vigilância Sanitária e farmacoepidemiologia.
- d) Atividades de Lazer.

3 - As ações de saúde pública no Brasil devem ser voltadas, ao mesmo tempo, para o indivíduo e para a comunidade, para a prevenção e o tratamento, atendendo as suas necessidades, sempre respeitando a dignidade humana. Essas ações são baseadas no princípio do SUS:

- a) Universalidade
- b) Integralidade
- c) Equidade
- d) Descentralização.

4 - Leia as sentenças abaixo:

- I. A responsabilidade do Poder Público, em relação à saúde, não exclui o papel da família, da comunidade e dos próprios indivíduos.
- II. A direção do SUS será exercida em cada esfera de governo, pelos seguintes órgãos: Ministério da Saúde, Secretaria do Estado de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

III. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.

IV. O novo modelo de atenção à saúde baseia-se no modelo epidemiológico e no modelo terapêutico.

Estão CORRETOS os itens:

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

5 - As entidades privadas filantrópicas, dentro do Sistema Único de Saúde, têm a função de:

- a) Integrar complementarmente a rede de serviços de assistência
- b) Organizar a atenção a desempregados e população de rua
- c) Garantir disponibilidade de leitos para cuidados prolongados e internações sociais
- d) Orientar a captação de recursos para a universalização da atenção

6 - Considerando a Política Nacional de Humanização (BRASIL, 2013), é CORRETO afirmar que:

- a) As mudanças sugeridas pela Política Nacional de Humanização são propostas formuladas pelos gestores da esfera federal e devem ser aplicadas integralmente no âmbito municipal.
- b) Humanizar se traduz em segregação e compartimentalização dos processos de gestão e cuidado.
- c) A Política Nacional de Humanização aposta na hierarquização dos processos de produção e gestão do cuidado, considerando o usuário um mero receptor.
- d) A Política Nacional de Humanização incentiva a inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho.

7 - Sobre os princípios da Política Nacional de Humanização (BRASIL, 2013), é CORRETO afirmar que:

- a) A transversalidade se refere ao reconhecimento de que todos os níveis de atenção à saúde (primário, secundário e terciário) devem trabalhar independente, com respeito e hierarquia dentro do processo de produção e gestão do cuidado.
- b) A transversalidade se refere ao reconhecimento de que os trabalhadores e gestores devem combinar esforços na promoção da saúde de forma mais corresponsável.
- c) A transversalidade se refere ao reconhecimento de que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido, na promoção da saúde de forma mais corresponsável.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

- d) A transversalidade se refere ao reconhecimento de que as diferentes especialidades e práticas de saúde devem trabalhar independente, com respeito e hierarquia dentro do processo de produção e gestão do cuidado.

8 - Segundo as Diretrizes Nacionais da Vigilância em Saúde (BRASIL, 2010), é CORRETO afirmar que:

- a) O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de práticas clínicas e laboratoriais, estabelecidos pelos gestores e derivados da análise da situação de saúde e do país e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- b) O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, traduzidos em objetivos de processos e resultados, derivados da análise da situação de saúde e do país e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- c) O Pacto pela Vida passa por um movimento de repolitização da saúde, com clara estratégia de mobilização social vinculada ao processo de instituição da saúde como direito de cidadania, tendo o financiamento público da saúde como um de seus pontos centrais.
- d) O Pacto pela Vida estabelece as responsabilidades de cada ente federado, de forma a tornar mais claro quem deve fazer o quê, contribuindo assim para o fortalecimento da gestão compartilhada e solidária do SUS.

9 - Conforme o Art. 2º - As ações de que trata a Política Nacional de Regulação do SUS estão organizadas em três dimensões de atuação, necessariamente integradas entre si:

I - Regulação de Sistemas de Saúde: tem como objeto os sistemas municipais, estaduais e nacional de saúde, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, definindo a partir dos princípios e diretrizes do SUS, macrodiretrizes para a Regulação da Atenção à Saúde e executando ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância desses sistemas;

II - Regulação da Atenção à Saúde: exercida pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, conforme pactuação estabelecida no Termo de Compromisso de Gestão do Pacto pela Saúde; tem como objetivo garantir a adequada prestação de serviços à população e seu objeto é a produção das ações diretas e finais de atenção à saúde, estando, portanto, dirigida aos prestadores privados, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, definindo estratégias e macrodiretrizes para a Regulação do Acesso à Assistência e Controle da Atenção à Saúde, também denominada de Regulação Assistencial e controle da oferta de serviços executando ações de monitoramento, controle, avaliação, auditoria e vigilância da atenção e da assistência à saúde no âmbito do SUS; e

III - Regulação do Acesso à Assistência: também denominada regulação do acesso ou regulação assistencial, tem como objetos a organização, o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS, e como sujeitos seus respectivos gestores públicos, sendo estabelecida pelo complexo regulador e suas unidades operacionais e esta dimensão abrange a regulação médica, exercendo autoridade sanitária



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

para a garantia do acesso baseada em protocolos, classificação de risco e demais critérios de priorização.

Estão CORRETOS os itens:

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

10 - Sobre o Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) A iniciativa privada não poderá participar do Sistema Único de Saúde, em caráter complementar, visto que este é um modelo de atenção de responsabilidade do Estado.
- b) Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- c) A integralidade de assistência é entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- d) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL NO CUIDADO AO PACIENTE
NEUROLÓGICO E NEUROCIRÚRGICO**

PROVA OBJETIVA – EIXO TEMÁTICO (10 Questões)

11 - O Acidente Vascular Cerebral (AVC) pode ser isquêmico ou hemorrágico. Segundo o Manual de Rotinas para atenção ao AVC (MS, 2013), analise as afirmativas abaixo:

I- O Acidente Vascular Cerebral Isquêmico (AVCI), o mais comum, é causado pela falta de sangue em determinada área do cérebro, decorrente da obstrução de uma artéria.

II- Nos dois tipos de AVC, uma vez que o sangue, que contém nutrientes e oxigênio, não chega a determinadas áreas do cérebro, ocorre a perda das funções dos neurônios, causando os sinais e sintomas os quais dependerão da região do cérebro envolvida.

III- A Escala de Coma de Glasgow é um parâmetro de avaliação dos pacientes que apresentam acidentes vasculares; nessa escala, a pontuação para abertura ocular espontânea é 2.

IV- Na avaliação da resposta verbal, através da Escala de Coma de Glasgow, a pontuação 3 corresponde ao paciente confuso.

Estão corretas, apenas:

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

12 - A portaria do MS de nº 664/2012 estabelece o protocolo clínico e diretrizes terapêuticas sobre a trombólise no Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico agudo. Dentre as informações descritas nesse documento, consta que:

- a) O aparecimento súbito de déficits neurológicos nos AVC isquêmico e hemorrágico independe da região cerebral envolvida.
- b) O paciente com suspeita de AVC deve ser encaminhado ao centro habilitado para atendimento de urgência em AVC.
- c) A administração do trombolítico, por via intravenosa, deve ocorrer em até 12 horas do início dos sinais e sintomas.
- d) A sintomatologia mais comum nos infartos da artéria cerebral média é hemiparesia e hemiplegia ipsilateral.

13 - Segundo Dangelo e Fattini (2011) sobre a anatomia do sistema nervoso, é CORRETO afirmar que:

- a) O neurônio aferente (ou sensitivo) tem a função de levar à porção central do sistema nervoso informações sobre as modificações ocorridas no meio externo ou no meio interno.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

- b) O neurônio eferente (ou sensitivo) tem a função de levar à porção central do sistema nervoso informações sobre as modificações ocorridas no meio externo ou no meio interno.
- c) O neurônio de associação (ou sensitivo) tem a função de levar à porção central do sistema nervoso informações sobre as modificações ocorridas no meio externo ou no meio interno.
- d) O neurônio aferente (ou sensitivo) tem a função de levar o impulso nervoso ao órgão efetuator.

14 - Segundo Dangelo e Fattini (2011) sobre o tecido nervoso, é CORRETO afirmar que:

- a) No sistema nervoso central, é possível distinguir, macroscopicamente, as áreas contendo, basicamente, fibras nervosas mielínicas e neuroglia, denominadas substância cinzenta.
- b) A bainha de mielina, principal envoltório do axônio, funciona como isolante elétrico e é formada por células de Schwann no sistema nervoso central e pelos oligodendrócitos no sistema nervoso periférico.
- c) A bainha de mielina, principal envoltório do axônio, funciona como isolante elétrico e é formada por células de Schwann no sistema nervoso periférico e pelos oligodendrócitos no sistema nervoso central.
- d) No sistema nervoso central, é possível distinguir, macroscopicamente, as áreas contendo, basicamente, fibras nervosas amielínicas e corpos celulares dos neurônios, denominadas substância branca.

15 - Segundo Dangelo e Fattini (2011) sobre a medula espinal e seus envoltórios, é CORRETO afirmar que:

- a) A dura-máter é a membrana mais delgada e mais interna, aderente ao tecido nervoso da superfície da medula espinal.
- b) O espaço subaracnóideo situa-se entre a aracnóide-máter e pia-máter e contém o líquido ou líquidocerebrospinal.
- c) A aracnóide-máter é a mais espessa, mais externa e mais resistente, envolvendo a medula como um dedo de luva.
- d) A pia-máter situa-se entre a aracnóide-máter e a dura-máter, compreendendo um folheto justaposto à aracnóide-máter e uma profusão de trabéculas, que une este folheto a dura-máter.

16 - A infecção relacionada à assistência à saúde é um dos grandes problemas para o cuidado do paciente, e sua vigilância e prevenção deve ser prioridade no planejamento estratégico das instituições comprometidas com o cuidado de saúde mais seguro. Partindo da premissa de que a higienização das mãos tem grande impacto nessa ação preventiva, analise as afirmativas abaixo.

I. A microbiota transitória, que coloniza a camada superficial da pele, sobrevive por curto período e é passível de remoção pela higienização simples das mãos.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

II. A microbiota residente, que está aderida às camadas mais profundas da pele, é mais resistente à remoção apenas com água e sabonete.

III. A lavagem das mãos com água e sabonete líquido deve ocorrer sempre que elas estiverem visivelmente sujas ou contaminadas por matéria orgânica (sangue ou outros fluidos corporais).

IV. Os produtos alcoólicos para a higienização das mãos devem ser utilizados rotineiramente quando não houver sujidade visível nas mãos, respeitando a técnica e a duração de 40 a 60 segundos.

Estão corretas, apenas:

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

17 - Na Portaria SAS nº 756 de 27/12/2005 Norma Federal - Publicado no DO em 30 dez 2005, Dispõe sobre a composição das Redes Estaduais e/ou Regionais de Assistência ao Paciente Neurológico na Alta Complexidade. E Considerando a Portaria nº 1.161/GM, de 07 de julho de 2005, que institui a Política Nacional de Atenção ao Portador de Doença Neurológica; no seu Art. 10. determina que, na definição dos quantitativos e na distribuição geográfica das Unidades de Assistência de Alta Complexidade em Neurocirurgia e dos Centros de Referência de Alta Complexidade em Neurologia os gestores do Sistema Único de Saúde utilizem os critérios abaixo e os parâmetros definidos pela Secretaria de Atenção à Saúde - SAS (Anexo II):

I - População a ser atendida;

II - Necessidade de cobertura assistencial;

III - Mecanismos de acesso com os fluxos de referência e sem contra-referência;

IV - Capacidade técnica e operacional dos serviços;

V - Série histórica de atendimentos realizados, desconsiderando a demanda reprimida;

VI - Integração com a rede de referência hospitalar em atendimento de urgência e emergência, com os serviços de atendimento pré-hospitalar, com a Central de Regulação (quando houver) e com os demais serviços assistenciais - ambulatoriais e hospitalares - disponíveis no Estado.

Estão corretas as alternativas:

- a) I, II, IV, VI
- b) I, II, III, IV, VI
- c) I, II, III, V, VI
- d) II, III, IV, VI

18 - Considerando a Portaria nº 1.161/GM, de 07 de julho de 2005, que institui a Política Nacional de Atenção ao Portador de Doença Neurológica; e as NORMAS ESPECÍFICAS PARA CREDENCIAMENTO E HABILITAÇÃO EM SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TRATAMENTO



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

ENDOVASCULAR. Nas Rotinas e Normas de Funcionamento e Atendimento o Serviço deve possuir rotinas e normas, preferencialmente escritas, atualizadas anualmente e assinadas pelo Responsável Técnico pela Unidade. As rotinas e normas devem abordar todos os processos envolvidos na assistência e administração e contemplar os seguintes itens:

- I - Manutenção preventiva e corretiva de materiais e equipamentos;
- II - Normatização dos procedimentos neuroendovasculares, por cores;
- III - Protocolos de enfermagem;
- IV - Protocolos de Suporte nutricional;
- V - Controle de Infecção Hospitalar;
- VI - Normas de acompanhamento ambulatorial dos pacientes;
- VII - Tecnovigilância nas complicações de implantes , não sendo necessário registro;
- VIII - Avaliação de satisfação do cliente;
- IX - Escala dos profissionais em sobreaviso, das referências interinstitucionais e dos serviços.

As alternativas INCORRETAS são:

- a) II , VI , VII , VIII
- b) II, VII
- c) I , II , V , VIII , IX
- d) III , IV , V , VI , IX ,

19 - Segundo Lundy-Ekman (2000), Tumores e aneurismas no forame jugular podem envolver alguns pares de nervos cranianos. Os pares cranianos afetados nestas afecções do sistema nervoso central são:

- a) V, VI e VII.
- b) I, II e III.
- c) IX, X e XI.
- d) VII, IX e X.

20 – Segundo Lundy-Ekman (2000), o corpo humano contém 12 pares de nervos cranianos, cada um com sua função específica. Os pares de nervos cranianos, que apresentam função motora e sensitiva, além do trigêmeo, são:

- a) vestibulococlear, glossofaríngeo e vago.
- b) oculomotor, troclear e facial.
- c) facial, glossofaríngeo e acessório.
- d) facial, glossofaríngeo e vago.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL NO CUIDADO AO PACIENTE
NEUROLÓGICO E NEUROCIRÚRGICO
ENFERMAGEM**

PROVA OBJETIVA – ENFERMAGEM (20 Questões)

21 - Segundo a bibliografia: Sepse, um problema de saúde pública: a atuação e colaboração da enfermagem na rápida identificação e tratamento da doença / Renata Andréa Pietro Pereira Viana, Flávia Ribeiro Machado, Juliana Lubarino Amorim de Souza. – São Paulo: COREN-SP, 2017.

Portanto, qual a importância da identificação rápida da sepse?

I - Tornar o planejamento de cuidados mais rápido e efetivo.

II - A maioria dos estudos mostra que a rápida identificação da sepse, associada à terapêutica adequada e agressiva, pode trazer resultados favoráveis para o paciente.

III - Para que a identificação seja precoce e o tratamento adequado, é fundamental a aplicação efetiva dos protocolos de sepse e o treinamento dos profissionais de saúde, principalmente da equipe de Enfermagem, para que estes sejam capazes de identificar os sinais da sepse, reconhecendo as principais manifestações clínicas.

IV - A equipe de Enfermagem tem um papel de pouca importância no diagnóstico precoce da sepse, pois é a que se mantém mais tempo próxima ao paciente, devido ao seu perfil cuidador, por este motivo se torna primordial o conhecimento das definições, reconhecimento precoce das manifestações clínicas desencadeadas pela infecção e implementação de intervenções específicas.

Assinale a alternativa correta:

- a) as corretas são I, II, III ;
- b) as corretas são I, II, III, IV ;
- c) as corretas são II, III, IV ;
- d) as corretas são I, III, IV ;

22 - O acolhimento como postura e prática nas ações de atenção e gestão nas unidades de saúde, a partir da análise dos processos de trabalho, favorece a construção de relação de confiança e compromisso entre as equipes e os serviços. Em relação ao acolhimento nos serviços de saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

I. O acolhimento, como ato ou efeito de acolher, expressa uma ação de aproximação, um “estar com” e “perto de”, ou seja, uma atitude de inclusão.

II. Implica o compromisso individual em detrimento do coletivo.

III. Refere-se ao compromisso com o reconhecimento do outro não considerando, as suas diferenças.

IV. Contribuem para a dignificação da vida e do viver e, assim, para a construção de nossa própria humanidade.

- a) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

- c) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas

23 - Na fase de planejamento, os resultados esperados constituem um componente essencial na Sistematização da Assistência de Enfermagem. No caso do enfermeiro avaliar que os resultados esperados não estão sendo alcançados, deve-se:

I - Alterar a prescrição de enfermagem, o prazo estabelecido e rever a intervenção de enfermagem.

II - Reavaliar os diagnósticos de enfermagem e rever os prazos estipulados e os cuidados prescritos.

III - Avaliar os fatores relacionados, fixar novos prazos e estabelecer os fatores de risco.

IV - Analisar o diagnóstico situacional, rever os fatores condicionantes da padronização dos resultados e refazer a classificação da intervenção de enfermagem, rever o eixo de julgamento e a validação de critérios.

Qual a alternativa correta é:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV

24 - Conforme a Resolução COFEN nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem.

Art. 2º O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes:

I – Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem) – processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.

II – Diagnóstico de Enfermagem – processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.

III – Planejamento de Enfermagem – determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de Diagnóstico de Enfermagem.

IV – Implementação – realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de Planejamento de Enfermagem.

V – Avaliação de Enfermagem – processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

enfermagem alcançaram o resultado esperado; e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do Processo de Enfermagem.

Assinale a alternativa correta:

- a) Todas estão corretas
- b) Somente a I é correta;
- c) A II; III; IV estão corretas;
- d) Somente V é correta.

25 - A equipe de enfermagem é responsável pela administração dos medicamentos aos clientes em todas as instituições de saúde. Fato é que tal atividade reveste-se de grande importância para profissionais e clientes envolvidos, à medida em que é experiência cotidiana, de responsabilidade legal da equipe de enfermagem, e ocupa papel de destaque na função terapêutica a que o cliente está submetido. Portanto, é imprescindível que a equipe de enfermagem, durante a terapêutica medicamentosa, observe e avalie sistematicamente o cliente quanto a possíveis incompatibilidades farmacológicas, reações indesejadas, bem como interações medicamentosas, com o intuito de minimizar riscos ao cliente. Salienta-se que ao enfermeiro cabe a detecção precoce, a prevenção de riscos e de possíveis complicações advindas da terapia medicamentosa. Destaca-se que tais observações e avaliações somente poderão ser oriundas de profissionais com conhecimento em farmacologia. A esse respeito, escolha as alternativas corretas:

I) O enfermeiro deve promover o conhecimento farmacológico aos profissionais para que, assim, incorporem uma base apropriada para a administração de medicamentos.

II) São também imprescindíveis os conhecimentos acerca de outras áreas, tais como anatomia, fisiologia, microbiologia e bioquímica, para a administração segura de medicamentos.

III) Administrar medicamentos é, portanto, um processo multi e interdisciplinar, que exige do indivíduo, responsável pela administração, conhecimento variado, consistente e profundo. Por conseguinte, é fundamental, também, o conhecimento sobre os princípios que envolvem a administração de medicamentos, ação, interações e efeitos colaterais, uma vez que um erro, pode trazer graves consequências aos clientes sob responsabilidade desses profissionais.

IV) Depara-se, por exemplo, com situações cotidianas em que os profissionais da enfermagem apresentam dificuldades quando da realização dos cálculos dos medicamentos pelo não domínio de questões matemáticas.

V) Tem-se, também, que o escasso conhecimento referente a métodos, vias, locais, ações, dosagens, diluições, técnicas, assepsia (inclusive a lavagem das mãos) e utilização adequada de materiais estéreis podem promover pequena parcela de erros no processo da administração de medicamentos. Existem comentários acerca do binômio: falta de conhecimento e procedimentos falhos.

- a) Somente I, II, e são corretas;
- b) As alternativas I, II, III, IV são corretas;
- c) As alternativas II, III, IV são corretas;
- d) Todas são corretas.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

26- Na LEI N 7.498/86, DE 25 DE JUNHO DE 1986 no seu artigo 7º, que dispõe sobre o exercício – São técnicos de Enfermagem:

I - O titular do diploma ou do certificado de técnico de Enfermagem, expedido de acordo com a legislação e registrado pelo órgão competente;

II - O titular do diploma ou do certificado legalmente conferido por escola ou curso estrangeiro, registrado em virtude de acordo de intercâmbio cultural ou revalidado no Brasil como diploma de Técnico de Enfermagem.

III - O titular de diploma de técnico de enfermagem não registrado em órgão competente;

IV - O titular de diploma de auxiliar de enfermagem registrado em órgão competente.

Quais as alternativas erradas:

- a) somente I, II
- b) alternativas III, IV
- c) alternativas I, III, IV
- d) alternativas II, III, IV

27- Na Resolução nº 311 de 09/02/2007 / COFEN - Conselho Federal de enfermagem (D.O.U. 13/02/2007) NOS PRINCÍPIOS FUNDAMENTAIS é correto afirmar que:

I) A Enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde e qualidade de vida da pessoa, família e coletividade.

II) O Profissional de Enfermagem atua na promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde, com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais.

III) O profissional de enfermagem participa, como integrante da equipe de saúde, das ações que visem satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das políticas públicas de saúde e ambientais, que garantam a universalidade de acesso aos serviços de saúde, integralidade da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde.

IV) O Profissional de Enfermagem respeita a vida, a dignidade e os direitos humanos, somente em algumas de suas dimensões.

V) O Profissional de Enfermagem exerce suas atividades com competência para a promoção do ser humano na sua integralidade, de acordo com os princípios da ética e da bioética.

São alternativas corretas:

- a) I, II, III, V
- b) I, II, III, IV, V
- c) II, III, IV, V
- d) II, III, V

28- Em relação ao gerenciamento dos resíduos perfuro cortantes (Grupo E – RDC nº 306, de 7 de dezembro de 2004) gerados em serviços de saúde, o enfermeiro deve saber que:



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

- I) As agulhas descartáveis devem ser retiradas manualmente e desprezadas separadamente das seringas, sendo proibido reencapá-las.
- II) as seringas e agulhas utilizadas na coleta laboratorial de amostra de paciente com infecção fúngica devem ser, antes do descarte, submetidas a tratamento para a obtenção de redução da carga microbiana.
- III) O armazenamento temporário, o transporte interno e o armazenamento externo destes resíduos podem ser feitos nos mesmos recipientes utilizados para o Grupo A.
- IV) Os recipientes para descarte devem ser rígidos e resistentes à punctura e, quando reaproveitados, os mesmos deverão ser esvaziados quando atingirem 1/3 da sua capacidade.
- Qual alternativa correta:

- a) I b) II c) III d) IV

29- Analise as quatro situações hipotéticas referentes ao preparo e administração de 100.000 UI (Unidades Internacionais) de benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica.

- I) Utilizar frasco contendo 400.000 UI de benzilpenicilina procaína e potássica, injetar 8 mL de diluente, aspirar 2,5 mL da solução e aplicar no paciente esse volume.
- II) Após a reconstituição, armazenar o medicamento no congelador em temperatura variando de -2 a + 2 °C (menos dois a mais dois graus Celsius).
- III) Averiguar com o paciente e/ou familiar, previamente à administração, história de hipersensibilidade à penicilina.
- IV) Administrar o medicamento diluído em 100 mL de soro glicosado a 5% por via intravenosa, em veia de grosso calibre.
- Está correto o que consta APENAS em:

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

30- O envelhecimento, antes considerado um fenômeno, hoje, faz parte da realidade da maioria das sociedades. Sobre o processo de envelhecimento, assinale a alternativa correta.

- a) O envelhecimento populacional é uma resposta à mudança de alguns indicadores de saúde, especialmente o aumento da fecundidade e da mortalidade e a queda da esperança de vida.
- b) Certas alterações decorrentes do processo de senescência (envelhecimento normal) ficam impossíveis de ter seus efeitos minimizados pela assimilação de um estilo de vida mais ativo
- c) O maior desafio na atenção à pessoa idosa é conseguir contribuir para que, apesar das progressivas limitações que possam ocorrer, elas possam redescobrir possibilidades de viver sua própria vida com a máxima qualidade possível.
- d) O envelhecimento pode ser compreendido como um processo patológico, de diminuição progressiva da reserva funcional dos indivíduos o que sempre causa inúmeros problemas, independente da idade do idoso.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

31- Assinale a alternativa que contem os parâmetros hemodinâmicos que devem ser monitorados em todos os pacientes em choque

- a) PVC, PAM, Débito urinário e FC
- b) PAM, PoAP e DC
- c) Débito urinário, FC e DC
- d) PVC, Débito urinário, DC e lactato sérico.

32- Em qual local ocorre o foco de infecção mais frequente nos dias atuais, associados aos quadros de sepse.

- a) Abdome
- b) Pulmão
- c) Trato urinário
- d) Pele e partes moles

33- Relacionem as colunas levando em consideração os exames complementares e sua indicação

- (A) Radiografia de tórax
- (B) Radiografia de abdome
- (C) Punção Lombar

() Pode ser útil na detecção de metais pesados, substâncias radiopacas ou pacotes contendo drogas.

() É importante como instrumento no diagnóstico diferencial de pacientes com alteração no nível de consciência

() É importante principalmente na investigação de broncoaspiração, pneumonia química e pneumomediastino

Assinale a alternativa que representa a sequência correta

- a) B-C-A
- b) C-A-B
- c) A-B-C
- d) A-C-B

34-Considerando o impacto do suporte nutricional enteral na aspiração, assinale V(verdadeiro) e F(Falso)

() O decúbito elevado do paciente por volta de 45 graus, é de extrema importância na redução do refluxo gastroesofágico e deve ser a norma para todo paciente recebendo nutrição enteral;

() A alimentação jejunal com a sonda localizada além da terceira porção do duodeno, deve ser a escolha para pacientes com alto risco de aspiração. Como aqueles com paresia ou intolerância gástrica, alteração da função do esfíncter esofágico inferior ou com episódios prévios de aspiração relacionados a nutrição enteral;

() Uso de procinéticos diminui a tolerância digestiva, sendo útil, principalmente nos pacientes sob ventilação mecânica

Assinale a alternativa que apresenta sequência correta



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

- a) F - F- C
- b) V - F - V
- c) F- V - F
- d) V - V - F

35 - Com relação às vantagens da traqueostomia, assinale a alternativa Incorreta:

- a) Facilitar a retirada da ventilação Mecânica invasiva;
- b) Diminuir a incidência de PAV
- c) Facilitar a higiene oral
- d) Diminuir a mortalidade em todos os casos, quando realizada até 48hs após início da VMI

36 - Qual é a principal complicação imediata da traqueostomia?

- a) Hemorragia
- b) Infecção
- c) Estenose
- d) Traqueomalácia

37 - Observe as afirmações sobre o PAV (Pneumonia associada a ventilação)

I - O diagnóstico de PAV inicia pela avaliação, clínica cuidadosa e voltada para os sinais e sintomas e exames físico;

II - Não há diagnóstico de PAV sem alterações na radiografia simples de tórax;

III - O exame radiológico de tórax encontra limitações técnicas nos pacientes sob ventilação mecânica referentes, sobretudo, ao posicionamento do paciente.

IV - Nos pacientes com suspeita de PAV, o próximo passo seria a confirmação microbiológica do diagnóstico. Para isso, técnicas broncoscópicas e não broncoscópicas podem ser utilizadas.

Quais estão corretas?

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

38 - considerando as medidas preventivas de recomendações para PAV com evidência de benefício para o paciente, assinale a alternativa incorreta:

- a) Uso de filtro de calor e umidade;
- b) Sistema de aspiração fechado;
- c) Troca 3/3 dias do filtro de calor e umidade;
- d) Troca programada dos circuitos do ventilador.

39 - Os bacilos Gram negativos não fermentadores, os BGNNF tem essa denominação por serem incapazes de fermentar açúcares a fim de gerar a energia necessária para o funcionamento da sua máquina celular. Os membros desse grupo de bactérias representam uma ameaça significativa à saúde humana por se apresentarem



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - COREMU**

especialmente resistentes aos antibióticos utilizados na prática hospitalar. É incorreto afirmar:

- a) São os BGNNF geralmente envolvidos em casos de infecções oportunistas;
- b) Causam infecções em pacientes debilitados ou imunossuprimidos;
- c) São patógenos de predominância hospitalar
- d) Representam um problema decrescente na América Latina.

40 - Os principais fatores de risco para infecção por A.baumani são:

Assinale a incorreta:

- a) Hospitalização prolongada;
- b) Ventilação Mecânica;
- c) Exposição a antibióticos;
- d) Procedimentos não invasivos.