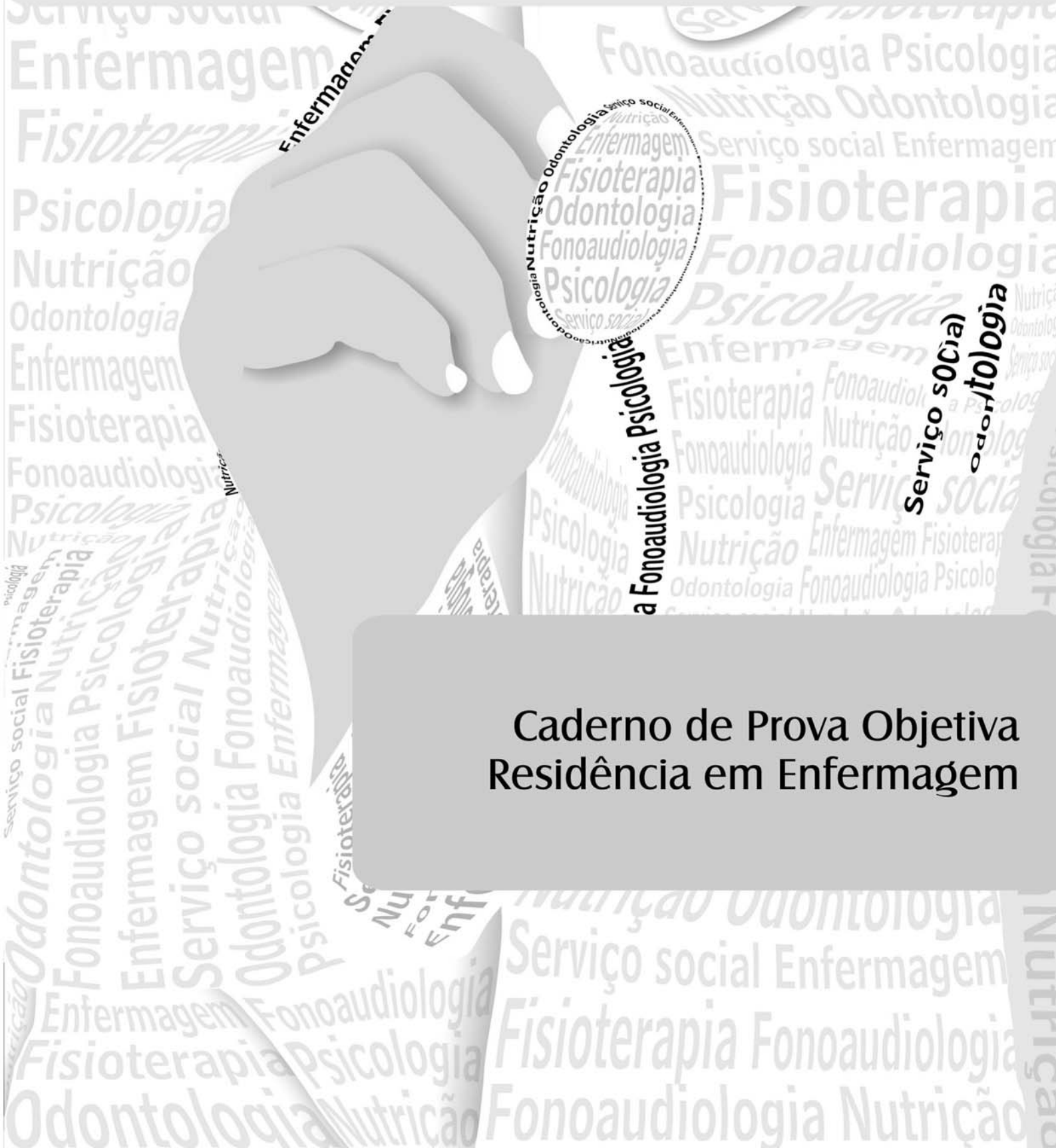




**HU2**

# Residência Saúde 2009



**Caderno de Prova Objetiva  
Residência em Enfermagem**



A Interna de enfermagem Paula, ao admitir a Sr<sup>a</sup> Cristina na enfermaria de clínica médica, realizou imediatamente a aspiração de secreções nasofaríngeas adotando medidas de precaução padrão para o procedimento. Ao ter ciência da suspeita de meningite meningocócica para a paciente, Paula ficou preocupada com o seu risco de contaminação.

1 - Na orientação adequada sobre os riscos de Paula, você que é Residente de enfermagem deste serviço, deve esclarecer sobre:

- (A) risco mínimo de contaminação
- (B) coleta de material para diagnóstico precoce
- (C) tratamento imediato frente à urgência da situação
- (D) profilaxia com antimicrobiano prescrita pela saúde do trabalhador

Você é enfermeiro Residente da unidade de Clínica Médica e está admitindo o Sr. Cabral, com 55 anos e quadro de febre intermitente, dor abdominal e manchas hipercrômicas na pele. Ao exame físico apresenta letargia, confusão mental, pele icterícia, taquicardia, fígado à 6 cm do rebordo costal e edema em membros inferiores +++/4+. Exames laboratoriais revelam escórias elevadas, acidose e plaquetopenia.

2 - Na admissão do Sr Cabral, que estava acompanhado de seu filho, as condutas a serem realizadas são:

- (A) reduzir aporte hídrico e elevar membros inferiores
- (B) solicitar RX de tórax e realizar sondagem gástrica
- (C) manter em decúbito lateral e incentivar atividades físicas
- (D) puncionar acesso venoso calibroso e ofertar oxigênio nasal

Fernando tem 54 anos e diagnóstico de insuficiência renal crônica. No hospital de referência será submetido às sessões de hemodiálise em dias alternados. Durante as primeiras sessões, Paulo, enfermeiro do plantão, esclareceu sobre complicações mais frequentes deste procedimento.

3 - A orientação de Paulo incluiu:

- (A) taquicardia, hipertensão e diarreia
- (B) hipotensão, náuseas e letargia
- (C) icterícia, isquemia e dispnéia
- (D) hipotermia, cefaléia e rubor

Júlio tem 42 anos e diagnóstico de hipertensão e doença coronariana. Encontra-se há uma semana na enfermaria de Cardiologia, aguardando cirurgia de revascularização do miocárdio. Você, Residente de enfermagem, observa saída de exsudato purulento em lesão em membro inferior direito e procede a coleta de material para cultura.

4 - O cuidado de enfermagem é coletar o material após:

- (A) iniciar terapia antibiótica
- (B) limpar os bordos da ferida
- (C) lavar a ferida com soro fisiológico
- (D) aplicar solução anti-séptica na ferida

O Sr. Júlio apresenta creatinina < 1,5 mg/dl e o resultado da cultura foi positivo para MRSA (*Staphylococcus aureus multirresistente*).

5 - Diante desta situação a administração de 500mg de vancomicina, visando a concentração final de 8,3 mg/minuto, deverá ser em:

|     | Solução diluente      | Volume (ml) | Tempo (min.) | Gotejamento (mgts/min) |
|-----|-----------------------|-------------|--------------|------------------------|
| (A) | Soro Fisiológico 0,9% | 200         | 145          | 83                     |
| (B) | Soro Glicosado 5%     | 100         | 60           | 100                    |
| (C) | Água destilada        | 30          | 15           | 120                    |
| (D) | Ringer Lactato        | 75          | 40           | 113                    |

Sr. Joaquim tem 58 anos, é fumante de cigarro feito à mão e foi internado na enfermaria de Clínica Médica. Apresentava-se confuso, hipocorado, hipohidratado, referindo náuseas, cefaléia intensa, dormência em braço e perna esquerdos.

6 - O Residente de enfermagem Marcos, durante a admissão do Sr. Joaquim, com o objetivo de evitar o aumento da pressão intra-craniana prescreveu o cuidado de enfermagem de:

- (A) estimular o espirro para aumentar a pressão arterial
- (B) administrar antibióticos prescritos para controlar a infecção
- (C) manter repouso absoluto no leito para reduzir o edema cerebral
- (D) permitir visitas sem restrições a fim de aumentar a sociabilidade

Ricardo tem 25 anos, é estudante e deu entrada na sala de pronto atendimento de um hospital público universitário apresentando-se confuso, agitado e referindo sede intensa. Estava acompanhado de amigos que relatavam “*um choque de frente com um caminhão*”. Ângela, enfermeira do plantão, ao realizar o exame físico detectou distensão abdominal importante.

7 - Ângela suspeitou de choque hipovolêmico descompensado, pois Ricardo evoluiu com:

- (A) taquicardia acima de 120 bpm e pulso radial filiforme
- (B) pressão arterial sistólica baixa e ausência de pulso radial
- (C) pressão arterial diastólica normal e enchimento capilar lentificado
- (D) frequência respiratória acima de 20 irpm e pressão arterial convergente

Você é o Enfermeiro que gerencia uma Unidade de Imagem e identifica que os funcionários do setor não conhecem as definições da Norma Regulamentadora nº 32 acerca do registro das informações dos trabalhadores que atuam em instalações radioativas.

8 - Ao orientar adequadamente sua equipe com base nesta norma, você informa que o registro individual atualizado deve ser conservado após o término da ocupação do trabalhador na unidade pelo tempo, em anos, de:

- (A) 30
- (B) 15
- (C) 5
- (D) 1

**Você é enfermeiro da unidade de clínica médica com 20 leitos igualmente divididos entre masculinos e femininos. Considerando os clientes internados nesta unidade, analise as situações abaixo, respondendo às questões 09 e 10:**

**Sr. Luiz foi admitido com pneumonia. Na admissão você identifica que ele recebeu alta do programa de hanseníase e permanece em acompanhamento regular na unidade de saúde de referência.**

**9 - Considerando o histórico do cliente, você deve:**

- (A) estabelecer as medidas de precaução na hanseníase
- (B) avaliar o comprometimento neural e as incapacidades físicas
- (C) solicitar últimos exames realizados na unidade de acompanhamento
- (D) realizar notificação do caso em acompanhamento de alta do programa

**Elizabeth tem 68 anos e foi internada para esclarecimento de quadro respiratório. Na evolução foi confirmada hipótese de tuberculose pulmonar e a necessidade de continuidade da investigação.**

**10 - Você, como parte da equipe de saúde, deve estar atento à associação da tuberculose com as seguintes condições clínicas:**

- (A) hiv/aids e diabetes
- (B) hanseníase e hiv/aids
- (C) desnutrição e pneumonia
- (D) asma brônquica e diabetes

**O enfermeiro Residente Obina assume o plantão no centro cirúrgico e escuta atento o relato feito pela preceptora sobre um paciente. O Sr. Carlos, 52 anos, portador de rim esquerdo policístico, sem resposta ao tratamento clínico e endocirúrgico, evoluiu com infecções de repetição foi submetido à nefrectomia.**

**11 - Durante este procedimento o Sr Carlos foi posicionado em:**

- (A) prona com elevação do flanco direito
- (B) decúbito dorsal com flanco direito elevado
- (C) decúbito lateral com flanco esquerdo elevado
- (D) semi-fowler com elevação do flanco esquerdo

**Na admissão na Recuperação Anestésica, às 15:00 horas, o Sr Carlos foi avaliado pelo enfermeiro do setor utilizando o Índice de Aldrete e Kroulik.**

**12 - Os parâmetros de avaliação considerados neste índice são:**

- (A) temperatura / atividade motora / ritmo cardíaco
- (B) hematócrito / capnografia / atividade elétrica cardíaca
- (C) saturação de O<sub>2</sub> / pressão arterial / nível de consciência
- (D) concentração de N<sub>2</sub>O / frequência respiratória / pressão arterial média

No hospital universitário, o Enfermeiro Residente Reynaldo está orientando Sra. Rachel, 68 anos, em pós-operatório mediato de facectomia que acaba de receber alta hospitalar.

**13 - Suas instruções específicas deverão incluir:**

- (A) aplicar anti-séptico na incisão da face
- (B) lavar diariamente o cateter implantado
- (C) não mobilizar o dreno cirúrgico de sucção
- (D) não levantar peso nos primeiros sete dias

Você é a chefe de enfermagem de uma unidade de internação cirúrgica de um hospital universitário. Está realizando o treinamento de uma nova enfermeira, Andréia, utilizando protocolos de cuidados de enfermagem de pré e pós-operatório.

**14 - Ao orientar D. Odete, de 61anos, internada com diagnóstico de litíase biliar, você identifica sinais e sintomas deste distúrbio que incluem:**

- (A) sinal de Murphy positivo e emagrecimento
- (B) dor em cólica por mais de 4 horas e diarreia
- (C) pressão no epigástrico e intolerância alimentar
- (D) rigidez no quadrante superior esquerdo e vômitos

**15 - Dona Odete será submetida à colecistectomia aberta. No pós-operatório mediato a enfermeira Andréia priorizará como cuidados de enfermagem a serem prescritos:**

- (A) estimular a deambulação e avaliar a peristalse
- (B) supervisionar o repouso e ofertar dieta rica em açúcares
- (C) irrigar o dreno de Kheer e manter hidratação venosa
- (D) realizar curativo da ferida operatória e ordenhar o dreno cirúrgico

**Analise os dados relacionados à ocorrência da hanseníase nos municípios A e B registrados no quadro abaixo.**

|   | <b>Município A</b> | <b>Município B</b> |
|---|--------------------|--------------------|
| <b>População em 31/12/2007</b>                | <b>796.944</b>     | <b>4.596.326</b>   |
| <b>Casos em registro ativo em 31/12/2007</b>  | <b>1726</b>        | <b>1783</b>        |
| <b>Casos novos registrados até 31/12/2007</b> | <b>11</b>          | <b>35</b>          |

**16 - Considerando estes dados você conclui que o coeficiente de:**

- (A) prevalência demonstra maior magnitude da doença no município A
- (B) prevalência demonstra que a doença é hiperendêmica no município B
- (C) detecção anual de casos novos no município B sugere melhor qualidade de atendimento neste município
- (D) detecção anual de casos novos no município A sugere melhor qualidade de atendimento neste município

**A expansão da infestação do *Aedes aegypti* no território brasileiro é fator potencial para reintrodução da febre amarela em meios urbanos.**

**17 - Considerando a ausência de casos autóctones da doença na cidade do Rio de Janeiro é correto afirmar em relação à vacinação que:**

- (A) a estratégia casa a casa é indicada em meios urbanos com intensa agregação populacional
- (B) a estratégia de bloqueio é indicada em localidades com elevado índice de infestação pelo *Aedes aegypti*
- (C) na área indene são recomendadas estratégias que levem ao alcance da cobertura de 100% de forma homogênea
- (D) na área indene deve ser direcionada à população que se dirige esporadicamente e/ou freqüentemente às áreas de risco

**Mariana tem 15 anos e comparece à consulta de enfermagem onde se identifica o índice de massa corpórea (IMC) aumentado.**

**18 - Você, enfermeira(o) responsável pelo atendimento de Mariana deverá, para avaliação adequada:**

- (A) buscar padrão de sono diário
- (B) realizar avaliação do perímetro abdominal
- (C) investigar histórico ponderal dos pais e irmãos
- (D) identificar na anamnese ocorrência de amenorréia precoce

**Ao atender Maria Lúcia, de 35 anos, você identifica corrimento vaginal abundante e amarelado com prurido vulvar e dor pélvica ocasional. A avaliação ginecológica revela: leucorréia amarelada e bolhosa além de colpíte difusa com aspecto de “framboesa”, teste do pH vaginal = 5,0 e teste de Schiller de aspecto “tigróide”.**

**19 - Sua conduta, para Maria Lúcia, deverá incluir:**

- (A) coleta de material para colpocitologia oncótica
- (B) orientação quanto à natureza endógena da infecção
- (C) solicitação de sorologias para Lues, HIV e hepatites B e C
- (D) prescrição de fluconazol via oral, em dose única de 150mg

**20 - No pré-parto, além do acompanhamento da progressão do trabalho de parto eutócico e avaliação periódica do bem-estar materno e fetal, a enfermeira deve recomendar:**

- (A) incentivo da posição vertical
- (B) instalação de soro intravenoso
- (C) repouso no leito em decúbito dorsal
- (D) restrição da ingestão oral de líquidos

A enfermeira Luisa admite Maria José, 22 anos, grávida de 30 semanas. Ela informa perda sanguínea por via vaginal, dor abdominal de início súbito e visualização de “pontos brilhantes”. Refere duas internações “*por pressão alta*” durante a gravidez. Ao exame físico observa-se edema difuso, abdome hipertônico, com BCF=100 bpm. Bolsa amniótica íntegra e perda sanguínea pequena. Os sinais vitais revelam PA= 190X120 mmHg, Tax= 37.4°C, PR= 100 bpm e FR= 24 irpm.

**21 - Maria José, no momento da internação, tem diagnóstico sugestivo de:**

- (A) placenta prévia total
- (B) placenta prévia parcial
- (C) descolamento cório-amniótico
- (D) descolamento prematuro da placenta

**22 - Na evolução de Maria José há necessidade de administrar sulfato de magnésio. Luisa, com objetivo de monitorar os possíveis efeitos colaterais, deverá verificar regularmente:**

- (A) pressão arterial / reflexo patelar / diurese horária
- (B) frequência respiratória / reflexo patelar / diurese horária
- (C) pressão arterial / frequência respiratória / diurese horária
- (D) frequência respiratória / frequência cardíaca / reflexo patelar

Maria José deu a luz a João, que foi admitido na unidade de terapia intensiva (UTI) neonatal após parto cesáreo. O recém nato (RN) apresentou índice de Apgar igual a 2 e 5 no primeiro e quinto minuto de vida, respectivamente e peso ao nascimento de 1100g.

**23 - Para garantir o controle térmico de João e prevenir a perda de calor pelo mecanismo de condução, você, como enfermeiro(a) deve orientar a equipe de enfermagem à:**

- (A) oferecer oxigênio aquecido
- (B) aquecer as mãos antes de tocá-lo
- (C) manter o RN em incubadora de parede dupla
- (D) realizar higiene corporal dentro da incubadora

No 3º dia de vida João apresenta icterícia sendo prescrita fototerapia. Durante o tratamento fototerápico um dos cuidados de enfermagem é a pausa da fototerapia por 15 minutos à cada 8 horas.

**24 - Este cuidado tem o objetivo de:**

- (A) evitar desidratação
- (B) estimular o contato visual
- (C) promover a mudança de decúbito
- (D) administrar medicamentos fotossensíveis



No 5º dia de puerpério Maria José apresenta mamas ingurgitadas, edemaciadas, dolorosas e hiperemiadas.

**25 - Diante desta evolução a enfermeira Luisa deverá recomendar:**

- (A) ordenha manual
- (B) extração por bomba
- (C) enfaixamento das mamas
- (D) uso de compressas quentes

**26 - No atendimento às mulheres vítimas de violência sexual, o Ministério da Saúde preconiza que aquelas não imunizadas contra hepatite B devem realizar:**

- (A) controle sorológico mensal
- (B) dose profilática de interferon
- (C) esquema completo da vacina
- (D) exame periódico da função hepática

Antônio tem 3 anos e encontra-se no 6º dia internação na enfermaria de hematologia com diagnóstico de leucemia linfóide aguda (LLA). Segundo a prescrição médica será infundida, através de cateter venoso periférico, a medicação L-Asparaginase. Após 10 minutos de administração endovenosa desse quimioterápico você detecta em Antonio cianose labial, hipotensão e sibilos.

**27 - A conduta a ser implementada por você é:**

- (A) puncionar novo acesso venoso e reiniciar a infusão
- (B) administrar medicação de emergência, monitorar os sinais presentes e reiniciar a infusão
- (C) interromper a infusão, remover o dispositivo e aplicar compressa gelada no local
- (D) interromper a infusão, administrar a adrenalina prescrita e reavaliar os sinais clínicos

Michel tem 1 ano e 3 meses e foi admitido na enfermaria de pediatria acompanhado por sua mãe, D. Marly. Apresentava naquele momento febre, queda do estado geral, tosse, taquipnéia e esforço respiratório moderado. O exame radiológico revelou pneumonia bilateral.

**28 - Com base neste quadro a conduta adotada para Michel foi suspensão da ingesta oral e início da hidratação venosa, objetivando evitar, respectivamente:**

- (A) diarreia e hipoglicemia
- (B) hipoxemia e insuficiência renal
- (C) broncoespasmo e hiponatremia
- (D) broncoaspiração e desidratação

**Tiago tem 9 anos e está internado na cirurgia pediátrica, em pré-operatório para instalação de uma derivação ventrículo peritoneal (DVP).**

**29 - No pós-operatório você, como enfermeiro, deverá prescrever os cuidados de:**

- (A) colocar em fowler e avaliar a distensão abdominal
- (B) elevar a cabeceira à 60° e identificar hiperemia no trajeto do shunt
- (C) posicionar sobre lado operado e monitorar episódios de vômitos
- (D) manter em posição plana e registrar aumento da pressão intracraniana

**Samuel, nascido em 02/02/2008, compareceu na consulta de puericultura em unidade básica do seu município em 02/11/2008. Ao avaliar a caderneta de saúde da criança você identificou o seguinte esquema vacinal:**

| Nº doses / Vacinas | BCG      | Hepatite B | Tetraivalente | Anti-pólio | Rotavírus | Triviral | DTP | DT |
|--------------------|----------|------------|---------------|------------|-----------|----------|-----|----|
| 1ª dose            | 02/02/08 | 02/02/08   | 02/04/08      | 02/04/08   | 02/04/08  |          |     |    |
| 2ª dose            |          | 02/04/08   | 02/06/08      | 02/06/08   |           |          |     |    |
| 3ª dose            |          |            |               |            |           |          |     |    |
| Reforço            |          |            |               |            |           |          |     |    |

**30 - Considerando este cartão de vacina, a recomendação para atualização do esquema vacinal de Samuel na consulta é:**

- (A) tríplice viral, rotavírus e BCG
- (B) BCG, tetraivalente e hepatite B
- (C) rotavirus, tríplice viral e anti-pólio
- (D) hepatite B, anti-pólio e tetraivalente



## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1 Você recebeu o seguinte material:

- Um Caderno de Prova Objetiva, com 30 (trinta) questões, cada uma apresentando 4 (quatro) opções de resposta: A, B, C, D, sendo que somente uma responde adequadamente ao solicitado no enunciado proposto.
- Um Cartão-Resposta personalizado destinado à marcação das respostas.

2 Verifique se seu nome e número de inscrição no Cartão-Resposta, bem como a seqüência das questões e a paginação do Caderno de Prova Objetiva está correta. Caso identifique alguma incorreção, comunique imediatamente ao fiscal de sala.

3 Não esqueça de assinar o Cartão-Resposta, no espaço próprio para este fim e de assinalar as respostas de acordo com as instruções contidas no referido Cartão-Resposta. Faça todo o procedimento com caneta esferográfica tinta azul ou preta, conforme exemplo abaixo:

Exemplo:

|   |                                  |                                  |                                  |                                  |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            |
| 2 | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            |
| 3 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| 4 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> |

4 Leia atentamente cada questão antes de marcar definitivamente o Cartão-Resposta, tendo também muito cuidado ao manuseá-lo, para não **amassá-lo, dobrá-lo, manchá-lo ou rasurá-lo**, para que não haja impedimento na leitura óptica.

5 **O Cartão-Resposta somente poderá ser substituído caso sejam identificados problemas nas margens superior ou inferior (Barra de Reconhecimento para Leitura Óptica).**

6 Será eliminado do Concurso o candidato que:

- a) utilizar, durante a realização das provas, agendas eletrônicas, relógios com calculadoras, gravador ou receptor, máquinas de calcular, rádios de comunicação à distância, intercomunicadores, *walkman*, *palm top*, *pager*, telefones celulares, fontes de consulta de qualquer espécie, etc;
- b) ausentar-se da sala de prova levando o Cartão-Resposta;
- c) não devolver o Cartão-Resposta e o Caderno de Prova Objetiva.

7 **Após o término da prova, entregue ao fiscal de sala o Cartão-Resposta e o Caderno de Prova Objetiva.**

8 O tempo destinado à realização da prova é de 4 horas.

9 Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala até que todos terminem a prova.

**BOA PROVA!**

