



# PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

PROCESSO SELETIVO  
DISCENTE - 2022  
Edital Nº 09 - UNIRIO,  
de 26 de setembro de 2022.

## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:
- este **CADERNO DE QUESTÕES**, com o enunciado das 40 (quarenta) questões objetivas com numeração contínua de 1 a 40, sem repetição ou falha; cada questão valendo 2,5 (dois e meio) pontos, em um total de 100 (cem) pontos.
  - CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas na prova.
- 02 - O candidato deve verificar se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.
- 03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, com **caneta esferográfica de tinta preta**.
- 04 - Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. O candidato só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.
- 05 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta preta**, de forma contínua e densa. A leitura ótica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras; portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros.
- Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- 06 - O candidato deve ter muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR ou MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado em suas margens superior e/ou inferior - **DELIMITADOR DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.
- 07 - Imediatamente após a autorização para o início do exame, o candidato deve conferir se este **CADERNO DE QUESTÕES** está em ordem e com todas as páginas. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.
- 08 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.
- 09 - **SERÁ ELIMINADO** deste Processo Seletivo o candidato que:
- se atrasar ou não comparecer ao exame;
  - lançar mão de meios ilícitos para realização do exame;
  - perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, incorrendo em comportamento indevido ou descortês com qualquer dos aplicadores, seus auxiliares ou autoridades;
  - se afastar do local do exame sem o acompanhamento do fiscal, antes de ter concluído o exame;
  - não assinar a **LISTA DE PRESENÇA** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**, ou, ainda, não permitir a coleta de sua assinatura, nos casos necessários;
  - se ausentar da sala, a qualquer tempo, levando o **CARTÃO-RESPOSTA** ou o **CADERNO DE QUESTÕES**;
  - se recusar a entregar o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**, quando terminar o tempo estabelecido;
  - descumprir as instruções contidas no **CADERNO DE QUESTÕES** ou no **CARTÃO-RESPOSTA**;
  - for surpreendido, durante o exame, em qualquer tipo de comunicação com outro participante;
  - se utilizar de consulta a qualquer material, tais como apostilas, anotações ou quaisquer tipos de equipamentos eletrônicos, inclusive calculadora, durante a realização do exame;
  - portar ou usar, durante a realização do exame, aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como telefone celular, agenda eletrônica, *bip*, gravador, *notebook*, *pager*, *palmtop*, receptor, relógios digitais, relógios com banco de dados, *walkman*, etc, ou semelhantes; bem como protetores auriculares, seja qual for a situação;
  - usar, durante a realização do exame, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro.
- Obs.** O candidato só poderá ausentar-se do recinto da prova após **2 (duas) horas** contadas a partir do efetivo início da mesma. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.
- 10 - O candidato deve reservar os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 11 - O candidato deve, ao terminar a prova, entregar ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA**.
- 12 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTA PROVA DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, já incluído o tempo para marcação do seu **CARTÃO-RESPOSTA**, findo o qual o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**.
- 13 - O **CADERNO DE QUESTÕES** e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** ([www.cesgranrio.org.br](http://www.cesgranrio.org.br)), e da **UNIRIO** ([www.unirio.br/cpgemr](http://www.unirio.br/cpgemr)), no dia 07 de novembro de 2022.

1

A enfermeira na atenção básica, ao desenvolver as ações de planejamento reprodutivo, deve realizar acolhimento, com escuta qualificada, observando os desejos e anseios da mulher e do casal sobre sua saúde reprodutiva, construindo uma relação de apoio e confiança ao ofertar os métodos contraceptivos.

Cabe à enfermeira orientar sobre os riscos dos anticoncepcionais orais que não devem ser utilizados por mulheres com

- (A) câncer de mama.
- (B) obesidade.
- (C) infecções sexualmente transmissíveis.
- (D) bebês sendo amamentados há mais de 6 meses do parto.
- (E) idade inferior a 40 anos.

2

A colostomia é um exemplo de estoma de eliminação realizada no cólon intestinal, por meio de procedimento cirúrgico.

Caracteriza-se como uma medida de promoção da saúde para pessoas colostomizadas:

- (A) orientar a ingestão de alimentos que promova a rápida eliminação do efluente intestinal, a fim de favorecer a limpeza do colón intestinal.
- (B) recomendar o uso de álcool a 70% para limpeza da pele periestoma, a fim de promover a adequada aderência do equipamento coletor.
- (C) orientar a troca do equipamento coletor a cada 6 a 12 horas, para evitar contaminações.
- (D) recomendar a utilização de material estéril, quando for realizar a troca do equipamento coletor.
- (E) orientar a lavagem do local da colostomia e pele periestoma com água e sabão neutro.

3

A gastrostomia é uma comunicação do estômago com o meio exterior com o propósito de administrar alimentos, líquidos e medicamentos, utilizando prótese (cateter).

Caracteriza condutas de promoção da saúde de pessoas gastrostomizadas, a orientação para que elas

- (A) mantenham-se restrita ao leito, com objetivo de evitar a retirada acidental do cateter de gastrostomia.
- (B) permaneçam por duas horas, após a alimentação, em decúbito lateral direito, a fim de promover a absorção da dieta.
- (C) realizem o curativo compressivo da estomia, com objetivo de evitar o extravasamento da dieta.
- (D) façam a irrigação do cateter com 15 a 30 ml de água filtrada antes e após a administração da dieta e medicamentos, para mantê-lo pérvio.
- (E) troquem o cateter de gastrostomia a cada quatro dias, para evitar aderências e contaminação.

4

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica:

- (A) a saúde da família
- (B) as unidades de pronto atendimento
- (C) as unidades hospitalares
- (D) os ambulatórios especializados
- (E) os centros de saúde

5

No Sistema Único de Saúde (SUS), a iniciativa privada

- (A) pode participar do SUS, em caráter complementar.
- (B) tem sua participação livre e independente.
- (C) tem sua participação vedada.
- (D) possui participação livre, mas presta contas ao Tribunal de Contas.
- (E) possui participação livre, mas presta contas ao Ministério da Saúde.

6

O objetivo principal da Política Nacional de Atenção Integral da Saúde do Homem (PNAISH) é promover ações de saúde que contribuam para a compreensão da realidade singular masculina.

Nesse sentido, o PNAISH apresenta os seguintes cinco eixos prioritários:

- (A) combate ao tabagismo; prevenção a acidentes ocupacionais; saúde sexual e reprodutiva; prevenção ao alcoolismo; ensino e educação.
- (B) prevenção de acidentes ocupacionais; acesso e acolhimento; combate às doenças sexualmente transmissíveis; paternidade ativa e consciente; emprego e renda.
- (C) acesso e acolhimento; saúde sexual e reprodutiva; paternidade ativa e consciente; prevenção de violência e acidentes; doenças prevalentes.
- (D) doenças prevalentes; emprego e renda; prevenção de acidentes; ensino e educação; prevenção de alcoolismo e tabagismo.
- (E) ensino e educação; incentivo ao autocuidado; emprego e educação; saúde sexual e reprodutiva; paternidade ativa e consciente.

7

O Processo de Enfermagem (PE) é a dinâmica das ações sistematizadas e interrelacionadas, que possibilita a organização da assistência, indicando a adoção de um método que seja fundamentado em teorias de enfermagem.

Nesse contexto, a teoria que preconiza um ambiente adequado como diferencial na recuperação dos doentes foi elaborada por

- (A) Dorothea Orem
- (B) Florence Nightingale
- (C) Wanda Horta
- (D) Sister Callista Roy
- (E) Madeleine Leininger

8

A sonda de *Sengstaken-Blakmore* é utilizada para

- (A) drenar secreção das vias biliares.
- (B) eliminar exsudato do sítio cirúrgico.
- (C) tamponar varizes esofágicas sangrantes.
- (D) drenar conteúdo do estômago.
- (E) eliminar conteúdo da bexiga.

9

As orientações para a saúde são importantes no cuidado de enfermagem porque influenciam a capacidade de as pessoas realizarem atividades de autocuidado.

Nessa perspectiva, as condutas que devem ser adotadas para eficácia da educação para a saúde são:

- (A) empregar métodos tradicionais de ensino e elencar um elemento da equipe para fazer as orientações para saúde.
- (B) manter uma relação interpessoal distante com a família e criar um vínculo interpessoal estreito com a pessoa a ser orientada.
- (C) utilizar linguagem técnica e científica para que a pessoa tenha segurança nas orientações fornecidas e criar um vínculo distante com a família.
- (D) restringir a quantidade de orientações fornecidas a cada dia e elencar um membro da família para fornecer as orientações.
- (E) relevar as características sociodemográficas da pessoa e empregar estratégias complementares e alternativas de ensino.

10

O pensamento crítico é uma competência multidimensional, contextual e focado em resultados, que tem como característica o

- (A) julgamento baseado no senso comum e em práticas cotidianas
- (B) conhecimento amparado pelas experiências práticas e de senso comum
- (C) saber fundamentado em experiências pessoal e sensorial
- (D) conhecimento baseado em experiências sensoriais e na prática cotidiana
- (E) conhecimento fundamentado no raciocínio intuitivo, analítico e sistemático

11

Alteração da pele caracterizada por destruição dos melanócitos em áreas circunscritas à pele, gerando manchas brancas, localizadas ou disseminadas, de etiologia autoimune denomina-se

- (A) albinismo
- (B) melasma
- (C) icterícia
- (D) vitiligo
- (E) dermatite ocre

12

A classificação de uma lesão é relevante, pois auxilia na avaliação feita pelo enfermeiro, orientando quanto ao diagnóstico, aos cuidados e ao prognóstico da ferida.

Nessa perspectiva, as feridas patológicas são aquelas

- (A) acarretadas por fatores endógenos ou lesões secundárias a uma ou mais doenças de base do paciente.
- (B) ocasionadas por efeitos ou complicações adversas, decorrentes de procedimentos realizados por profissionais de saúde.
- (C) causadas inesperadamente, decorrentes de trauma, violência ou outras situações imprevisíveis.
- (D) causadas por objeto perfurante, apresentando formato puntual e de bordas ligeiramente irregulares.
- (E) geradas intencionalmente, realizadas sob condições assépticas, de acordo com a necessidade terapêutica específica.

13

O histórico de enfermagem que deve compor a metodologia de trabalho da profissão e contribuir para fundamentar o cuidado profissional da enfermagem caracteriza-se como a(o)

- (A) tomada de decisão para seleção das ações ou intervenções de enfermagem, com objetivo de atingir os resultados esperados.
- (B) determinação dos resultados que se esperam e as intervenções de que serão apresentadas, face às respostas da pessoa no processo de saúde.
- (C) coleta de dados, por meio de um processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com auxílio de métodos e técnicas variadas.
- (D) realização das ações ou intervenções determinadas em etapas subsequentes da metodologia do trabalho da enfermagem.
- (E) processo deliberado, sistemático e contínuo de seleção de mudanças de ações, a partir das respostas da pessoa no seu processo de saúde.

14

O período pós-operatório imediato demanda vigilância constante do paciente, a fim de agir rapidamente caso ocorram intercorrências. Sendo assim, é preciso estar atento para a ocorrência de hipoxemia e hipercapnia.

Entende-se por hipoxemia e hipercapnia, respectivamente,

- (A) redução anormal de hemácias; elevação abrupta da temperatura corporal
- (B) oxigênio reduzido na corrente sanguínea; excesso de dióxido de carbono no sangue
- (C) pulso rápido e filiforme; respiração anormalmente rápida e superficial
- (D) cessação temporária da respiração; elevação dos níveis de dióxido de carbono na corrente sanguínea
- (E) redução dos níveis de oxigênio no sangue; expectoração sanguinolenta

15

O Processo de Enfermagem consiste nas seguintes cinco etapas inter-relacionadas:

- (A) introdução, metodologia, coleta de dados, análise e prescrição
- (B) investigação, diagnóstico, planejamento, implementação e avaliação
- (C) anamnese, exame físico, coleta de dados, evolução e prognóstico
- (D) histórico, metodologia, coleta de dados, prescrição e prognóstico
- (E) coleta de dados, metodologia, diagnóstico, implementação e evolução

16

O trabalho de enfermagem tem como foco o cuidado ao ser humano. Esse trabalho, muitas vezes, demanda levantamento de peso, decorrente da mobilização de pacientes, permanência por longo tempo em pé e adoção de postura inadequada que pode originar doença osteomuscular.

Na classificação de riscos ocupacionais, essa situação relaciona-se ao risco

- (A) físico
- (B) ergonômico
- (C) químico
- (D) biológico
- (E) de acidente

17

O *ictus cordis* é a pulsação do ápice do coração e é avaliado através da inspeção e palpação, investigando-se localização, extensão, mobilidade, intensidade e tipo de impulsão, ritmo e frequência. A sua localização pode variar de acordo com o biotipo do paciente.

Nos indivíduos brevilíneos, o *ictus cordis* costuma situar-se no

- (A) 2º espaço intercostal
- (B) 3º espaço intercostal
- (C) 4º espaço intercostal
- (D) 5º espaço intercostal
- (E) 6º espaço intercostal

18

A avaliação pré-operatória de enfermagem busca identificar fatores de risco que possam contribuir com complicações durante a cirurgia e no período pós-operatório.

Um exemplo de complicação no período peroperatório e que está relacionado ao ato anestésico é a

- (A) hipotermia maligna
- (B) hipertensão maligna
- (C) hipercalemia maligna
- (D) hipopotassemia maligna
- (E) hipertermia maligna

19

Mulher, 67 anos, é internada na unidade de terapia intensiva com diagnóstico médico de sepse pós-Covid-19. Ao exame físico, apresenta-se acordada, traqueostomizada, acoplada ao ventilador mecânico, tentando se comunicar com equipe através de gestos, alimentação por sonda nasoesférica fluída a 55 ml/h, sonda vesical de demora para monitoramento da diurese, extremidades frias.

De acordo com NANDA 2018-2020, o diagnóstico de enfermagem que melhor se adequa ao relato de caso é:

- (A) Risco de desequilíbrio na temperatura corporal (00005)
- (B) Risco de função cardiovascular prejudicada (00239)
- (C) Risco de perfusão renal ineficaz (00203)
- (D) Risco de incontinência urinária de urgência (00022)
- (E) Risco de volume de líquidos desequilibrado (00025)

20

Mulher, 45 anos, história progressiva familiar de câncer de mama, durante a palpação da mama esquerda percebe um nódulo maleável, bem contornado e doloroso.

Com relação a detecção precoce e rastreamento do câncer de mama, verifica-se que

- (A) o modelo de rastreamento organizado é o modelo em que o rastreio é ofertado às mulheres que oportunamente chegam às unidades de saúde.
- (B) o rastreamento diz respeito à abordagem de pessoas com sinais e/ou sintomas iniciais da doença, e diagnóstico precoce é a aplicação de teste ou exame, numa população sem sinais e sintomas sugestivos de câncer de mama.
- (C) o rastreamento do câncer de mama é uma estratégia que deve ser dirigida às mulheres com faixa etária acima de 45 anos, devendo ser realizado anualmente.
- (D) a tomografia no Brasil, conforme as Diretrizes para a Detecção Precoce do Câncer de Mama, é o único exame cuja aplicação em programas de rastreamento apresenta eficácia comprovada na redução da mortalidade por câncer de mama.
- (E) os potenciais benefícios do rastreamento bienal com mamografia em mulheres de 50 a 69 anos são o melhor prognóstico da doença, com tratamento mais efetivo e menor morbidade associada.

21

A Razão de Mortalidade Materna é um indicador utilizado para avaliar o desenvolvimento e a qualidade de vida de uma população.

Nesse cálculo de mortalidade materna, o seu denominador é composto por

- (A) mulheres em idade fértil
- (B) população total
- (C) nascidos vivos
- (D) população feminina total
- (E) crianças menores de cinco anos

**22**

O coeficiente que mede o número de casos existentes de um evento numa determinada região é denominado

- (A) incidência
- (B) prevalência
- (C) letalidade
- (D) mortalidade
- (E) swaroop-uemura

**23**

O Ministério da Saúde (MS), com a finalidade de efetivar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc), considera criança a pessoa na faixa etária de

- (A) zero a 16 anos
- (B) zero a 15 anos
- (C) zero a 12 anos
- (D) zero a 11 anos
- (E) zero a 9 anos

**24**

A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa assegura os direitos sociais do idoso, criando condições para lhe promover

- (A) integração, respeito e liberdade de expressão
- (B) integração, igualdade e respeito
- (C) liberdade de expressão, equidade e participação efetiva na sociedade
- (D) autonomia, liberdade de expressão e equidade
- (E) autonomia, integração e participação efetiva na sociedade

**25**

Paciente de 68 anos, tabagista por 52 anos, hipertenso, diabético chega ao hospital com queixa de muito cansaço aos médios esforços. Após a avaliação inicial, foi internado na Clínica Médica.

O enfermeiro que o admitiu raciocina sobre a possibilidade de instituir ventilação não invasiva para esse paciente porque essa terapêutica

- (A) reduz a necessidade de intubação orotraqueal.
- (B) aumenta a carga dos músculos respiratórios.
- (C) aumenta o risco de fadiga.
- (D) não interfere no trabalho respiratório.
- (E) não impacta na exacerbação do quadro obstrutivo pulmonar.

**26**

A prevenção e a vigilância de Infecção do Sítio Cirúrgico (ISC) se baseiam em métodos simples, tais como:

- (A) redução da temperatura corporal do paciente durante a cirurgia.
- (B) ampliação do tempo operatório, favorecendo a técnica cirúrgica.
- (C) proibição do uso de antimicrobianos profiláticos.
- (D) controle da hiperglicemia.
- (E) aumento do tempo de hospitalização pré-operatório.

**27**

O processo de limpeza dos produtos para a saúde inclui uma série de cuidados e ações específicas.

Segundo a RDC nº 15, de 15 de março de 2012, é uma ação recomendada à fase da Limpeza:

- (A) realizar a limpeza manual com acessórios abrasivos.
- (B) limpar os produtos com jato de água de diâmetro inferior a 5 milímetros em lavadora ultrassônica.
- (C) utilizar, nos Centros de Material e Esterilização, o gás ou o ar associado a óleo para a limpeza dos produtos.
- (D) utilizar somente lavadoras automatizadas.
- (E) realizar a avaliação da limpeza dos produtos, utilizando questionário com perguntas fechadas.

**28**

Paciente com 30 anos deu entrada na emergência com queixa de vômito, náuseas, febre de 38 °C, dor abdominal e lombar difusas de forte intensidade. Após a avaliação inicial, obteve diagnóstico sugestivo de apendicite e foi transferida imediatamente para a unidade de clínica cirúrgica.

O enfermeiro dessa clínica deve tomar a seguinte providência:

- (A) entrar em contato com o centro cirúrgico, solicitando reserva de sala.
- (B) solicitar dieta normal, em função da fome da paciente.
- (C) restringir a administração de analgésicos porque eles aumentam as náuseas.
- (D) manter sua rotina de trabalho inalterada porque o quadro do paciente não é urgente.
- (E) agendar somente para o dia seguinte todos os exames.

**29**

O Índice Aldrete e Kroulik para pacientes submetidos à cirurgia ambulatorial, comparado ao Índice Aldrete e Kroulik modificado, vem acrescido dos seguintes critérios:

- (A) atividade e consciência
- (B) saturação de O<sub>2</sub> e respiração
- (C) deambulação e dor
- (D) circulação e respiração
- (E) atividade e saturação

**30**

A Infecção do Trato Urinário (ITU) é considerada uma das principais Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS).

A ITU

- (A) é mais prevalente em homens abaixo de 40 anos.
- (B) tem como medida profilática o uso de produtos contendo *cranberry*.
- (C) apresenta diminuição da ocorrência com a irrigação da bexiga com antimicrobianos.
- (D) tem o seu aparecimento impedido com o sistema de drenagem fechado.
- (E) tem como fator predisponente o uso do cateter com sistema aberto de drenagem.

**31**

A lista de Verificação de Segurança Cirúrgica, proposta pela Organização Mundial de Saúde, reúne uma série de checagens a serem realizadas no período intraoperatório.

Antes da indução anestésica é o momento de

- (A) verificar o funcionamento do oxímetro de pulso.
- (B) verificar a amostra para anatomia patológica.
- (C) checar a esterilização de instrumentos cirúrgicos.
- (D) checar a profilaxia antimicrobiana.
- (E) conferir a contagem de compressas.

**32**

A Hipotermia Perioperatória Não Intencional participa de um contexto multifatorial para a Infecção do Sítio Cirúrgico (ISC).

O paciente hipotérmico está mais suscetível à ISC pela seguinte condição:

- (A) ação dos neutrófilos aumentada
- (B) capacidade imunitária ampliada
- (C) vasoconstrição instalada
- (D) elevação da pressão parcial de oxigênio
- (E) ampliação da quimiotaxia

**33**

Segundo a escala ELPO, qual seria a posição cirúrgica de maior risco para o desenvolvimento de lesões em pacientes, decorrentes do seu posicionamento durante a cirurgia?

- (A) Supina
- (B) Trendelenburg
- (C) Prona
- (D) Lateral
- (E) Litotômica

**34**

Ao verificar os sinais vitais de um paciente no período pós-operatório imediato, o enfermeiro obtém valores 20% a 30% menores que a pressão arterial basal.

Com base no exposto, uma das causas de Hipotensão Perioperatória é o(a)

- (A) aumento da dor
- (B) aumento da pressão intracraniana
- (C) efeito residual dos fármacos anestésicos
- (D) distensão vesical
- (E) hipotermia não intencional

**35**

A hipoglicemia e a hiperglicemia são comuns entre pacientes diabéticos.

São manifestações da hipoglicemia e da hiperglicemia, respectivamente:

- (A) pele úmida e fria e aumento da micção
- (B) câimbras abdominais e visão turva
- (C) visão turva e pele fria e úmida
- (D) entorpecimento da boca e batimento cardíaco rápido
- (E) aumento da micção e câimbras abdominais

**36**

A cultura de segurança, de acordo com a RDC nº 36, de julho de 2013, é composta por:

- (A) comitês para apuração da culpa e definição da punição cabível
- (B) condutas rígidas para combate às falhas e melhoria da atenção à saúde
- (C) indicadores de saúde, segurança e definição e incidentes
- (D) conjunto de atitudes e competências associadas à segurança
- (E) conjunto de valores e comitês para apuração de falhas

**37**

Para o bom gerenciamento de uma unidade de Centro Cirúrgico (CC), os Indicadores de Qualidade constituem um elemento fundamental para tomada de decisão, conforme reforça a Sociedade Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico (SOBECC).

Constituem indicadores de estrutura e de processo em CC, respectivamente:

- (A) percentual de Enfermeiros Especialistas e preenchimento adequado de relatório cirúrgico
- (B) tempo médio de limpeza da sala cirúrgica e taxa de infecção dos pacientes cirúrgicos
- (C) taxa de infecção em ferida cirúrgica limpa e horas de treinamento por categoria profissional
- (D) número de enfermeiros por plantão no CC e número de reintervenções cirúrgicas não programadas
- (E) taxas de utilização das salas cirúrgicas e número de cirurgias por sala e por dia

**38**

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

A etapa que trata da interpretação e do agrupamento dos dados coletados, culminando com a tomada de decisão, é denominada

- (A) Planejamento de Enfermagem
- (B) Avaliação de Enfermagem
- (C) Histórico de Enfermagem
- (D) Diagnóstico de Enfermagem
- (E) Implementação

**39**

As profissionais titulares de diploma ou certificado de Enfermeira Obstétrica têm como competência

- (A) prestar assistência à parturiente e ao parto normal.
- (B) identificar as distocias obstétricas, encaminhando, imediatamente, a paciente para internação hospitalar.
- (C) realizar episiotomia e episiorrafia, com aplicação de anestesia geral, quando necessária.
- (D) realizar assistência, como cirurgiã, no campo operatório da cesariana.
- (E) prescrever medicação para anestesia inalatória na sala cirúrgica.

40

Mulher de 36 anos deu entrada numa emergência hospitalar com sangramento transvaginal moderado e cólica intensa. Durante a coleta de dados, a mulher relatou para a enfermeira que provocou um aborto algumas horas antes de chegar ali. De posse dessa informação, a enfermeira denunciou a mulher à polícia, com apoio da equipe de saúde do seu setor.

Com essa atitude, a enfermeira infringiu o código de ética por

- (A) promover uma calúnia com base na sua prática profissional.
- (B) respeitar a legislação e os princípios que disciplinam o exercício profissional de Enfermagem.
- (C) não manter sigilo sobre fato de que teve conhecimento em razão da atividade profissional.
- (D) não comunicar o fato relatado pela mulher atendida ao Conselho Regional de Enfermagem.
- (E) incentivar a equipe de saúde do seu setor a difamar a mulher.

RASCUNHO

RASCUNHO