

22 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM SAMU– PROVA 01

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

De 10% a 15% dos que sofrem de depressão tentam acabar com a vida

De fato, entre todos os fatores de risco, o maior preditor de suicídio é a ocorrência de doenças mentais. Segundo a OMS, 90% das pessoas que se suicidam apresentavam algum desequilíbrio, como depressão, transtorno bipolar, dependência de substâncias e esquizofrenia – e 10% a 15% dos que sofrem de depressão tentam acabar com a vida.

Ainda assim, a OMS defende que 90% dos suicídios poderiam ser evitados. O desafio é cuidar das doenças mentais como cuidamos das outras doenças. Cerca de 60% das pessoas que se suicidam nunca se consultaram com um psicólogo ou psiquiatra. Imagine que estranho seria, por exemplo, se seis entre dez pessoas que quebram uma perna simplesmente não fossem a um ortopedista. Doença mental é apenas mais uma doença – e uma que pode causar o suicídio. Parece óbvio que o assunto deve ser visto como um problema de saúde pública.

“O primeiro passo para a prevenção é falar sobre o suicídio. Ele deveria ser tratado como a aids e o câncer de mama, cujas campanhas de prevenção foram fundamentais para diminuir a incidência das doenças”, diz a psicóloga e coordenadora do Instituto Vita Alere, que faz prevenção ao suicídio, Karen Scavacini. Essa é também a visão da OMS. Em 2013, seus membros se comprometeram a desenvolver estratégias para reduzir a incidência de casos em 10% até 2020.

O Japão é um exemplo de sucesso – e que tem índices historicamente altos. Até o fim dos anos 1990, o suicídio era considerado tabu. Não se deveria discuti-lo publicamente. Até que, em 1998, a incidência de casos cresceu mais de 8 mil em um ano e beirou as 33 mil mortes. A partir desse pico, filhos de vítimas foram à imprensa pedir atenção para o assunto, e o governo decidiu desenvolver medidas de saúde pública no país, que avaliavam fatores psicológicos, culturais e econômicos. Deu certo.

Apesar de ainda ser alto, o número de japoneses que se suicidam ao ano caiu gradativamente, e em 2012 ficou abaixo dos 30 mil pela primeira vez em 14 anos.

MITOS	&	VERDADES
QUEM AMEAÇA SE MATAR NÃO SE MATA, SÓ QUER CHAMAR A ATENÇÃO.	X	A maioria das pessoas que se mata dá sinais: muda de comportamento e fala a respeito a amigos ou profissionais de saúde. Leve-as a sério.
FALAR DE SUICÍDIO INCENTIVA A PESSOA A TIRAR A PRÓPRIA VIDA.	X	Não. Conversar abertamente sobre suicídio ajuda a preveni-lo, porque alivia a angústia e o desespero.
QUEM QUER SE MATAR VAI SE MATAR.	X	Ao contrário. Pessoas costumam ser ambivalentes sobre viver ou morrer. Muitos tomam veneno impulsivamente, mas logo depois se arrependem. Daí a importância do apoio emocional.
QUEM SOBREVIVE A UMA TENTATIVA DE SUICÍDIO ESTÁ FORA DE PERIGO.	X	Um dos períodos mais críticos é quando a pessoa está melhorando da crise que motivou a tentativa, ou quando ainda está no hospital.
SÓ PESSOAS COM DOENÇAS MENTAIS SE MATAM.	X	Não. A maior parte das pessoas que sofrem de depressão, ansiedade ou esquizofrenia não sente vontade de acabar com a própria vida – e nem todos que se suicidam têm doenças mentais.

Disponível em: <https://super.abril.com.br/sociedade/sim-o-melhor-e-falar-sobre-suicidio/> Acessado em: 24 de set. de 2018 (com adaptações).

Questão 01

O termo destacado está corretamente classificado somente no item:

- a) “Conversar abertamente sobre suicídio ajuda a preveni-LO.” (objeto direto).
- b) “A maioria das pessoas que se mata dá SINAIS.” (objeto indireto).
- c) “[...] nem todos que se suicidam têm DOENÇAS mentais.” (núcleo do predicado).
- d) “Muitos tomam VENENO impulsivamente, mas logo depois se arrependem.” (aposto).

Questão 02

Assinale a alternativa em que a palavra entre parênteses substitui a palavra destacada sem prejuízo para a correção gramatical nem para o sentido do texto.

- a) “Até o fim dos anos 1990, o suicídio era considerado TABU (insolúvel).”
- b) “Muitos tomam veneno IMPULSIVAMENTE (compulsivamente), mas logo depois se arrependem.”
- c) “O DESAFIO (meta) é cuidar das doenças mentais como cuidamos das outras doenças.”
- d) “Parece ÓBVIO (evidente) que o assunto deve ser visto como um problema de saúde pública.”

Questão 03

Acerca dos seus propósitos, gerais ou específicos, somente é CORRETO afirmar que o texto:

- a) Defende a tese de que a maior parte das pessoas que sofrem de problemas mentais têm tendências suicidas.
- b) Apresenta o caso japonês de redução das ocorrências de suicídio como exemplo de abordagem desse tipo de problema.
- c) Reforça o mito, já bastante disseminado, de que falar sobre suicídio incita as pessoas a cometer esse tipo de ação.
- d) Narra casos de famílias destruídas pelo suicídio e descreve as ações implementadas pelo poder público para minimizar essas ocorrências.

Questão 04

Conforme as ideias apresentadas no texto, é CORRETO afirmar que:

- a) A angústia e o desespero gerados pelas conversas sobre suicídio podem desencadear na pessoa a vontade de se matar.
- b) O suicídio tem como principal causa a combinação de bebidas alcoólicas com remédios para tratamento de doenças mentais.
- c) A mudança de comportamento de uma pessoa pode ser um importante indício de que ela poderá se suicidar.
- d) Pessoas com problemas mentais têm maiores propensões a se matar, pois a maior parte dessas pessoas tem tendências suicidas.

Questão 05

Ainda sobre seus objetivos, gerais ou específicos, somente é correto afirmar que o texto:

- a) Nega a ideia de que as pessoas que podem cometer suicídio apresentam sinais identificáveis pelos que participam de seu convívio social.
- b) Endossa a opinião de que discutir o tema do suicídio é salutar, pois reduz os sentimentos que afligem o indivíduo potencialmente suicida.
- c) Confirma o pensamento popular de que pessoas potencialmente suicidas desejam atenção e não oferecem riscos a si mesmas.
- d) Contradiz o fato de que, mesmo em países desenvolvidos, como o Japão, os casos de suicídio são bastante frequentes.

Questão 06

A respeito do trecho: “Segundo a OMS, 90% das pessoas que se suicidam apresentavam algum desequilíbrio, como depressão, transtorno bipolar, dependência de substâncias e esquizofrenia – e 10% a 15% dos que sofrem de depressão tentam acabar com a vida”, e das regras de concordância verbal, é CORRETO afirmar que:

- a) Se a forma verbal “apresentavam” for substituída pela forma “apresentava”, haverá prejuízo para a correção gramatical do período.
- b) A forma verbal “sofrem” poderia ser substituída por “sofre”, sem prejuízo para a correção gramatical ou para os sentidos do período.
- c) Se a forma verbal “tentam” for substituída pela forma “tenta”, não haverá prejuízo para a correção gramatical do período.
- d) A forma verbal “suicidam” poderia ser substituída por “suicida”, sem prejuízo para a correção gramatical ou para os sentidos do período.

Questão 07

Assinale a alternativa em que as alterações feitas no período mantêm a correção gramatical e o sentido original do texto.

- a) Apesar de ainda ser alto, o número de japoneses que se suicidam ao ano caiu gradativamente. / O número de japoneses que se suicidam ao ano caiu gradativamente, apesar de ainda ser alto.
- b) “O desafio é cuidar das doenças mentais como cuidamos das outras doenças.” / O desafio é cuidar das outras doenças como cuidamos das doenças mentais.
- c) “Doença mental é apenas mais uma doença – e uma que pode causar o suicídio.” / Doença mental é mais uma doença – e uma que apenas pode causar o suicídio.
- d) “Até o fim dos anos 1990, o suicídio era considerado tabu.” / No fim dos anos 1990, até o suicídio era considerado tabu.

Questão 08

O sinal indicativo de crase está CORRETAMENTE empregado somente no item:

- a) Uma pessoa fragilizada por uma depressão ou outro problema psíquico dificilmente estará disposta a encarar uma mudança inesperada.
- b) À mudança de comportamento é o momento em que a gente se aproxima da pessoa para saber o que está acontecendo.
- c) O maior coeficiente de suicídio se dá por transtorno de humor associado à utilização de substâncias psicoativas.
- d) Por isso, é preciso ficar atento quando à pessoa demonstra zero interesse na vida ou nos outros.

Questão 09

Os sinais de pontuação estão CORRETAMENTE empregados somente no item:

- a) Outra medida, é retirar acesso de ferramentas potencialmente destrutivas dentro de casa – como arma, remédios e substâncias tóxicas – para evitar o uso delas em um impulso.
- b) A mudança de comportamento é o momento em que a gente se aproxima da pessoa para saber o que está acontecendo, porque quem sabe dividindo ela vai entender, que é só uma fase.
- c) A simulação de melhora é comum em diversos casos de suicídio; então, se uma pessoa que

normalmente é deprimida parecer subitamente alegre, é importante acompanhá-la para garantir que ela não tentará o suicídio.

- d) O adolescente apresenta, outros sintomas, ele vai se trancar no quarto, não vai falar com ninguém; isso vai ser entendido como fenômeno da adolescência normal, já que ele não consegue expressar seu sofrimento de uma forma clara.

Questão 10

A substituição da expressão destacada pela expressão posta entre parênteses mantém a correção gramatical do período e os sentidos originais do texto somente no item:

- a) “APESAR DE AINDA SER alto, o número de japoneses que se suicidam ao ano caiu gradativamente, [...]” (Ainda que seja).
- b) “A PARTIR DESSE pico, filhos de vítimas foram à imprensa pedir atenção para o assunto [...]” (A despeito desse).
- c) “DE FATO, entre todos os fatores de risco, o maior previsor de suicídio é a ocorrência de doenças mentais.” (É fato).
- d) “PARECE ÓBVIO QUE o assunto deve ser visto como um problema de saúde pública.” (É latente que).

Questão 11

No que se refere à improbidade administrativa e às disposições da Lei, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Quando o ato de improbidade causar lesão ao patrimônio público ou ensejar enriquecimento ilícito, caberá a autoridade administrativa responsável pelo inquérito representar ao Ministério Público, para a indisponibilidade dos bens do indiciado.
- b) A posse e o exercício de agente público ficam condicionados à apresentação de declaração dos bens e valores que compõem o seu patrimônio privado, a fim de ser arquivada no serviço de pessoal competente.
- c) A declaração de bens será anualmente atualizada e na data em que o agente público deixar o exercício do mandato, cargo, emprego ou função.
- d) Todas estão corretas.

Questão 12

Acerca da Improbidade Administrativa, marque a alternativa CORRETA:

a) Constitui ato de improbidade administrativa que importa enriquecimento ilícito receber, para si ou para outrem, dinheiro, bem móvel ou imóvel, ou qualquer outra vantagem econômica, direta ou indireta, a título de comissão, percentagem, gratificação ou presente de quem tenha interesse, direto ou indireto, que possa ser atingido ou amparado por ação ou omissão decorrente das atribuições do agente público.

b) Constitui ato de improbidade administrativa que importa enriquecimento ilícito perceber vantagem econômica, direta ou indireta, para facilitar a alienação, permuta ou locação de bem público ou o fornecimento de serviço por ente estatal por preço inferior ao valor de mercado.

c) Constitui ato de improbidade administrativa que causa prejuízo ao erário permitir ou facilitar a aquisição, permuta ou locação de bem ou serviço por preço superior ao de mercado.

d) Todas as alternativas estão corretas.

Questão 13

Conforme o que dispõe a Constituição Federal no Capítulo VII "Da Administração Pública" o concurso público terá validade:

a) De até dois anos, prorrogável uma vez, por igual período.

b) De até um ano, prorrogável uma vez, por igual período.

c) De até dois anos, improrrogáveis.

d) De até um ano, improrrogáveis.

Questão 14

A Constituição Federal de 1988, em seu artigo 37, versa sobre os Princípios Básicos da Administração Pública. Em relação ao tema, analise os itens a seguir:

I. Segundo Hely Lopes Meirelles, o princípio da legalidade compreende a obrigação de cumprir com os preceitos da Lei e do Direito (Lei 9.784/99), ou seja, além da Lei, deve o administrador cumprir também com os princípios de direito.

II. Cumprir a lei na friez de seu texto não basta. A administração deve ser orientada pelos princípios de Direito e Moral, para que, ao legal, se junte o honesto e o conveniente. Esse é o fundamento do Princípio da Moralidade.

III. O Princípio da Publicidade proíbe qualquer forma de promoção pessoal de agentes e autoridades em cima de feitos, obras ou serviços públicos. Não pode o nome da autoridade ser vinculado ao da

Administração Pública como responsável pelos feitos e obras públicas.

IV. O Princípio da Eficiência exige que a Administração atue com presteza, perfeição e sempre tenha por objetivo o atingimento de resultados práticos (busca pelo interesse público). Também chamado de princípio da boa-administração. Aqui, a Administração não deve se contentar em exercer seus atos dentro da legalidade, mas buscando resultados positivos para o serviço público.

Analizados os itens expostos, é CORRETO afirmar que:

a) Apenas o item I está incorreto.

b) Apenas o item II está incorreto.

c) Apenas o item III está incorreto.

d) Apenas o item IV está incorreto.

Questão 15

Acerca dos Poderes Administrativos assinale a alternativa CORRETA:

a) O Poder Vinculado é o poder que a Administração tem de praticar atos administrativos com discricionariedade, usando da conveniência e oportunidade.

b) O Poder Hierárquico é aquele através do qual a lei permite à Administração Pública aplicar penalidades às infrações funcionais de seus servidores e demais pessoas.

c) O Poder Discricionário concede à Administração o poder de praticar atos administrativos, valorando a oportunidade e conveniência do ato discricionário, estabelecendo dentro dos limites legais, seu conteúdo.

d) O Poder Regulamentar é a faculdade que dispõe a Administração de condicionar e restringir o uso e gozo de bens, atividades e direitos individuais em benefício da coletividade.

Questão 16

Um redator digitou em certo dia, as 40 primeiras páginas de um livro. A partir desse dia, ele digitou a cada dia tantas páginas quanto havia digitado no dia anterior mais 10 páginas. Se o redator trabalhou 5 dias, então ele digitou:

a) 200.

b) 250.

c) 300.

d) 350.

Questão 17

Uma mãe tem 42 anos e seus filhos 9, 10 e 11 anos. Daqui a 11 anos, a soma das idades dos três filhos menos a idade da mãe será de:

- a) 13 anos.
- b) 12 anos.
- c) 11 anos.
- d) 10 anos.

Questão 18

Uma cozinheira começou a fazer o jantar às 16h e 30min. Logo esse tempo em horas é:

- a) 16,3 horas.
- b) 16,5 horas.
- c) 16,7 horas.
- d) 16,6 horas.

Questão 19

O correio eletrônico (e-mail) é o serviço básico de comunicação na rede. Ele é muito rápido, envia e recebe mensagens em questão de minutos. Enviar dados via correio eletrônico é muito fácil. Tudo o que você precisa é ter acesso a rede, dispor de um programa de correio eletrônico e conhecer o endereço da pessoa com quem deseja se comunicar. NÃO é um programa de correio eletrônico:

- a) Netscape Navigator.
- b) Outlook Web App.
- c) Entourage 2008 Web Services Edition.
- d) Outlook 2011 para Mac.

Questão 20

No Word 2013, se um documento estiver aberto e for pressionada a tecla F1, abrirá a janela:

- a) Substituir.
- b) Ajuda.
- c) Localizar.
- d) Navegação.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21

Todos os seres humanos, independente da formação educacional, são dotados de uma consciência moral que possibilita distinguir o certo do errado, o que é bom do ruim, o que pode e não pode, capacitando-o a avaliar o que é melhor para resolver as mais variadas situações. Dentro da enfermagem, o profissional pode se deparar com inúmeras situações em que ele mesmo questiona sua conduta ética. Analise as assertivas abaixo e marque a CORRETA:

- a) A ética não obriga uma pessoa a seguir princípios morais diante de uma determinada situação, mesmo sob pena de punição.
- b) A deontologia se caracteriza por um conjunto de normas e princípios entre os profissionais e suas instituições, que deve ser aplicado a todos os trabalhadores daquela instituição, independente da formação de cada um.
- c) Pode-se entender que ética é um conjunto de atitudes e valores que se torna princípio básico, deveres de um determinado grupo, que é expresso em ações e normas a serem seguidas. Na enfermagem, a Resolução CIOFEN – 240/2000 aprova o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e dá outras providências, regulamentando a profissão e atribuindo deveres e direitos aos profissionais desta área.
- d) Aliviar o sofrimento da vítima e humanizar o atendimento são princípios básicos que cada socorrista deve saber equilibrar na hora do atendimento. Ou seja, ele não pode, em hipótese nenhuma, se envolver com a situação nem ser empático com a vítima, tratando apenas o necessário, sob pena de não exercer direito sua função e colocar o paciente em risco.

Questão 22

A administração de medicamentos é uma das atividades desenvolvida com bastante frequências nas situações de urgência e emergência. Requer bastante atenção e sólida fundamentação técnica e científica para subsidiar o profissional, pois envolve uma sequência de ações que objetivam obtenção de melhores resultados no atendimento do paciente, sua segurança e da instituição promotora do cuidado. Desse modo, é de suma importância que o

profissional conheça os procedimentos envolvidos e as respostas orgânicas decorrentes do medicamento. Diante desse fato, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Os cuidados para o preparo de medicamentos administrados por via oral dependem de sua apresentação. Para evitar interações medicamentosas, os medicamentos devem ser administrados simultaneamente e a prática mais segura é a utilização de recipientes separados, possibilitando a correta identificação dos medicamentos que efetivamente o paciente recebeu.
- b) Quando for necessário administrar medicação por via sublingual, deve ser observada a correta colocação do medicamento sobre a língua do paciente, orientando-o para que o mantenha sem mastiga-lo ou engoli-lo até ser totalmente dissolvido. Não se deve oferecer líquidos com a medicação sublingual.
- c) Pela via intramuscular devem ser administrados medicamentos que não sejam irritantes, por ser mais doloroso. No tecido muscular profundo existe um maior número de terminações nervosas e a absorção se dá de modo mais lento, devido a uma menor vascularização do tecido muscular.
- d) As soluções administradas pela via endovenosa devem ser cristalinas, não oleosas e sem flocos em suspensão. Para pequenas quantidades são satisfatórias as veias periféricas da dobra do cotovelo, do antebraço e do dorso da mão. A medicação endovenosa pode também ser aplicada através de cateteres intravenosos de curta/longa permanência e nas veias superficiais de grande calibre.

Questão 23

Historicamente, o atendimento de urgência era realizado pelos municípios. Apenas em 2003 foi instituída a política de atenção às urgências em nível nacional. Alguns exemplos de como se desenvolvia essa parte de atenção à saúde pode ser visto por exemplo no período de 1983 a 1998, em São Paulo, onde foi implantada a Comissão de Recursos Assistenciais de Pronto Socorros (CRAPS), que objetivava constituir um sistema inter-hospitalar de integração do atendimento médico. Em julho de 1992 foi criado o PAMU (Programa Integrado de Atendimento Médico de Urgência), fundamentado no Acordo Básico Interinstitucional entre governo federal, estadual e municipal. Diante do exposto, assinale a opção CORRETA:

- a) A política nacional de atenção às urgências apesar de ser orientada pelas portarias do Ministério da Saúde não fazem parte do sistema único de saúde.
- b) A portaria 1.863/GM instituiu a política nacional de atenção às urgências, regendo a implantação dos serviços de atendimento exclusivamente hospitalar e a portaria 2.972/GM orienta a continuidade do Programa de Qualificação da Atenção às Urgências Móveis no âmbito do sistema único de saúde.
- c) O enfrentamento das causas de urgências requer ações de promoção individual de saúde, pois para se discutir essa problemática apenas os profissionais de saúde estão preparados e têm conhecimento sobre o assunto.
- d) Apesar de todos os avanços apresentados pelo sistema único de saúde em mais de duas décadas de existência, a atenção às urgências se destaca pela efetivação insuficiente das diretrizes relativas à descentralização, regionalização e financiamento. Assim, o perfil assistencial ainda se mostra ineficaz à população, diante das dificuldades para se promover um acesso universal e equitativo e assegurar os direitos de cidadania.

Questão 24

Diabetes mellitus é um conjunto de doenças com uma característica em comum, que é o aumento da concentração de glicose no sangue. Essa doença é causada pela má absorção da insulina ou pela ausência da mesma, interferindo na queima de açúcar e também na transformação desse açúcar em outras substâncias. Muitas vezes, essa desordem pode levar a quadros emergenciais. Analise as alternativas abaixo e a seguir marque a opção que indica quais opções estão CORRETAS:

- I. A cetoacidose diabética (CAD) é uma emergência clínica em que o paciente corre risco de vida, caracterizada por uma deficiência absoluta de glicose, hipoglicemia, lipólise e excessiva oxidação de ácidos graxos com formação de corpos cetônicos e acidemia.
- II. As infecções constituem um dos principais fatores desencadeantes ou predisponentes da CAD, podendo ocorrer em até metade dos casos, especialmente pneumonias, infecções do trato urinário e das companhias aéreas superiores.
- III. A CAD se desenvolve em períodos curtos, às vezes em menos de 24 horas, ocorrendo poliúria, polidipsia, náuseas e vômitos. A dor abdominal é mais frequente em adultos, às vezes simulando um abdômen agudo. Essa dor é responsável pela

taquipneia, e às vezes pode ocorrer a respiração de Kussmaul.

IV. No exame físico, o hálito cetônico característico, os sinais de desidratação, a taquicardia, e a hipotensão são variáveis e dependem da gravidade do quadro. No início o paciente pode se apresentar alerta, porém logo evolui para a perda de consciência, com frequência.

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

Questão 25

Sinais vitais são aqueles que evidenciam o funcionamento e as alterações da função corporal. Podem orientar o diagnóstico inicial em uma urgência e sua verificação é essencial na avaliação da vítima, devendo ser realizada simultaneamente à história da situação do paciente. Em relação aos sinais vitais, aponte a alternativa CORRETA:

- a) O pulso é a onda provocada pela pressão do sangue contra a parede arterial cada vez que o átrio direito se contrai. Em locais onde as artérias de grosso calibre se encontram próximas à superfície cutânea, pode ser sentido à palpação. Cada onda de pulso sentida é um reflexo do débito cardíaco, pois a frequência de pulso equivale à frequência cardíaca.
- b) A determinação do pulso é parte integrante de uma avaliação cardiovascular. Além da frequência cardíaca, que diz respeito ao número de batimentos cardíacos por minuto, deve ser avaliado em relação ao ritmo (intensidade, que pode ser forte e cheio ou fraco e fino) e ao volume (que pode ser regular ou irregular).
- c) O pulso filiforme geralmente é associado à hipovolemia.
- d) As crianças mais crescidas apresentam uma frequência cardíaca maior do que os bebês. Para pacientes hemodinamicamente instáveis com dificuldade de verificação precisa do pulso periférico é recomendada a verificação de pulsação apical.

Questão 26

Em algumas situações de urgência e de clínica, o sulfato de morfina é utilizado na redução de dores muito fortes, exercendo efeito sobre o sistema nervoso central e órgãos com musculatura lisa. É um analgésico opioide sistêmico, que pode ser usado quando a dor não responde a nenhum outro analgésico. Aponte a opção correta no que diz respeito a esse medicamento:

a) Quando usada em baixas doses, a morfina reduz a temperatura corporal e em altas doses há interferência com a resposta adrenocortical ao estresse. Assim como outros opioides ela age como agonista interagindo com sítios receptores estereoespecíficos e ligações saturadas no cérebro, medula espinhal e outros tecidos, alterando os processos que afetam tanto a percepção da dor como a resposta emocional a ela.

b) O efeito mais sério observado durante a administração da morfina é a parada cardíaca, o que requer intervenção rápida. Pode acontecer logo após a tomada da medicação ou também de modo tardio, em até 24 horas após a administração.

c) A superdosagem com morfina se caracteriza primeiramente por taquipneia, taquicardia, agitação, rigidez muscular esquelética, pele quente e úmida e hipertensão.

d) Mesmo na superdosagem o paciente não corre risco de óbito.

Questão 27

As emergências obstétricas são frequentes na rede de atenção às urgências. O técnico de enfermagem deve estar preparado para atender e prestar cuidados desta natureza, sempre de acordo com os protocolos da instituição em que trabalha e a legislação de enfermagem. A capacitação dos trabalhadores nos serviços de atenção às urgências, prevista na Portaria nº 2.048/GM, de 5 de novembro de 2002 propõe o desenvolvimento das seguintes habilidades nessa área para o técnico de enfermagem, com EXCEÇÃO de:

- a) Reconhecer os sinais do trabalho de parto normal, parto distócico e todas as complicações obstétricas na cena de ocorrência.
- b) Descrever ao médico regulador os sinais observados nas pacientes em atendimento.
- c) Estar habilitado para realizar o parto normal e estar habilitado para prestar o atendimento ao recém-nascido normal e prematuro.
- d) Manejar os equipamentos necessários para o suporte ventilatório ao recém-nascido.

Questão 28

É comum o profissional do serviço de atendimento móvel de urgência se deparar com urgências obstétricas. É de extrema importância que ele tenha conhecimento das alterações fisiológicas e patológicas da gravidez, com o intuito de prestar o atendimento de forma correta e assim proporcionar o

pronto restabelecimento da paciente gestante em situação de urgência. Diante do exposto, qual das opções abaixo está INCOERENTE?

a) No atendimento inicial à gestante realizado por meio da Unidade Móvel de Urgência, deve ser iniciada a avaliação primária, que inclui a avaliação do nível de consciência e estabilidade hemodinâmica da paciente. Devem ser verificados os parâmetros vitais, oximetria e possíveis sinais de choque, assim como estar atento também aos sinais de descompensação, sem esperar que os sinais tardios se manifestem para então começar a se preocupar.

b) A oxigenoterapia deve ser iniciada logo, se necessário, mantendo a gestante em decúbito lateral direito, quando possível, para evitar a compressão, pelo útero, da veia cava inferior e da artéria aorta.

c) Fazem parte dos cuidados de enfermagem nesse atendimento o acesso venoso e a administração de fluidos e medicamentos prescritos. Se for necessário tratamento cirúrgico, devem ser aplicados os cuidados pré-operatórios, orientando a família e providenciando o encaminhamento da cliente ao centro de referência.

d) São modificações normais da gestação o aumento do débito cardíaco por volta da décima semana (aumento de 1 a 1,5 litros na volemia), hipotensão no segundo trimestre (redução de 5 a 15 mmHg na pressão sistólica e diastólica), taquicardia no segundo semestre (aumento de 15 a 20 bpm na frequência) e dispneia leve ao final da gestação. Com a lentidão do esvaziamento gástrico, há um maior risco de vômitos e broncoaspiração. Devido ao aumento da volemia, os sintomas de descompensação e choque hipovolêmico podem surgir após perda de cerca 30 a 35% de sangue. Esse fato deve ser considerado na avaliação da gestante nas emergências obstétricas.

Questão 29

A gestação é um fenômeno fisiológico e por isso sua evolução se dá sem intercorrências na maioria dos casos. Apesar disso, há uma pequena parcela que sofre algum tipo de agravo e por esse fato apresentam maiores probabilidades de evolução desfavorável tanto para a mãe como para o feto. Entre 10 e 15 % das gestações apresentam hemorragias e podem representar complicação gestacional. O sulfato de magnésio é uma medicação bastante usada nesse tipo de emergência. Diante do exposto, qual opção não está descrita de forma coerente?

a) O sangramento vaginal na gestação pode ocorrer por vários motivos. No início da gravidez podem ser causados por gravidez ectópica, doença trofoblástica gestacional e abortamento. Num período mais avançado o sangramento pode indicar descolamento prematuro da placenta ou placenta prévia.

b) A gravidez ectópica ocorre mais comumente na trompa, podendo acontecer também nos ovários e cavidade abdominal. Os fatores de risco relacionam-se com a reprodução assistida, ineficácia do DIU, cirurgia prévia nas trompas, histórico de gestação ectópica anterior, infecção por *Neisseria gonorrhoeae* e *Chlamydia trachomatis*. A mulher pode referir dor abdominal e sangramento vaginal, podendo apresentar também sinais de irritação do peritônio, abdome distendido e doloroso, decorrentes da implantação atípica.

c) A pré eclampsia é a maior responsável pelas emergências hipertensivas na gravidez e não têm causa definida. Acontece um aumento da resistência vascular periférica, pressão arterial elevada e edema generalizado, podendo a gestante ainda apresentar hipertonia uterina, descolamento prematuro da placenta, sofrimento fetal e morte fetal.

d) É recomendado que o sulfato de magnésio por via endovenosa seja administrado de forma rápida, para que comece a agir de forma precoce e com isso diminua as complicações relacionadas à hipertensão gravídica. Os níveis pressóricos devem ser verificados a fim de ter certeza da ação dessa medicação. O profissional deve ficar atento para o surgimento de náuseas, vômitos, queixa de cefaleia intensa, evolução do edema e presença de “espuma” na urina (que pode sugerir proteinúria). A monitoração fetal também deve ser realizada.

Questão 30

A parada cardiorrespiratória (PCR) ocorre de forma inesperada, nos mais variados locais (feiras livres, supermercados, shoppings, ônibus, etc.). Existem três fases que caracterizam a PCR. Aponte a alternativa que descreve CORRETAMENTE a fase indicada em cada item e as intervenções adequadas em cada uma:

a) Fase elétrica: período que vai do momento da parada e se prologa até os próximos cinco minutos; em hipótese nenhuma se deve fazer a desfibrilação nesse período.

b) Fase circulatória ou hemodinâmica: dura de cinco a aproximadamente dez minutos após a parada cardíaca. Nesta fase a ressuscitação cardiopulmonar

(RCP) é de extrema importância para manutenção da pressão de perfusão coronariana e cerebral por meio de compressões torácicas externas fortes e rápidas de, no máximo, 100 por minuto. As interrupções devem ser evitadas.

c) Durante a fase circulatória é importante priorizar a RCP com 15 compressões torácicas externas para duas ventilações por cerca de 5 minutos. Existem vários estudos que provam que se utilizando o desfibrilador primeiro nesta fase, o paciente tem mais chances de sobreviver.

d) Fase metabólica: vai de 10 a 15 minutos após a PCR. Nesta fase a eficácia da desfibrilação e da RCP diminuem drasticamente. O paciente se beneficiaria muito nesta fase com a indução da hipotermia terapêutica à temperatura entre 32°C a 34°C por 12 a 24 horas, o que promoveria possível melhora no fornecimento de oxigênio cerebral. É recomendado se iniciar este procedimento até 6 horas após a PCR, objetivando melhorar o prognóstico neurológico e a sobrevivência do paciente.

Questão 31

O principal objetivo do suporte básico de vida é instituir as condições mínimas necessárias para recuperar ou manter a oxigenação e perfusão cerebral e consiste no reconhecimento da parada cardiorrespiratória e realização de procedimentos para a ressuscitação cardiopulmonar (PCR). Com as alterações das *Diretrizes da American Heart Association* em 2010, a sequência A-B-C, passa a ser C-A-B. Qual das alternativas está em conformidade com estas diretrizes?

a) No adulto, deve-se manter a frequência de 15 compressões para duas ventilações, com as compressões sendo realizadas colocando-se a região hipotênar de uma das mãos na linha mamilar sobre o osso esterno e a outra mão apoiada sobre o dorso da primeira.

b) As compressões devem ser lentas e fortes, sendo exercidas com o peso do corpo sobre os braços e mãos a uma amplitude de compressão de pelo menos 3cm em adultos.

c) Ao se estabelecer uma via aérea avançada, as compressões poderão ser contínuas, com uma frequência de no máximo 100/minuto. No caso da parada ter ocorrido a menos de 4 minutos, deve ser iniciada a RCP e em caso de disponibilidade de desfibrilador, utilizá-lo imediatamente.

d) Caso o cliente seja encontrado inconsciente e sem saber há quanto tempo aconteceu a parada, deve ser realizada RCP durante 2 minutos ou cinco ciclos de 30 compressões/duas ventilações para depois usar o desfibrilador.

Questão 32

Outra situação que o profissional do SAMU pode encontrar em seu trabalho no atendimento em locais públicos é a parada cardiorrespiratória em crianças, pelos mais diversos motivos. De acordo com as *Diretrizes da American Heart Association* (2010), assinale a alternativa CORRETA.

a) Nos casos de bebês ou crianças que não responda e não apresente respiração ou apenas com gasping, o pulso deve ser verificado em até 20 segundos. O pulso a ser verificado em bebês é o femoral e em crianças maiores o braquial.

b) A responsividade em bebês é avaliada tocando-se o membro inferior. Em caso de RCP com um profissional devem ser feitas 15 compressões e em seguida duas ventilações; com dois profissionais realizar 30 compressões e duas ventilações. Essa proporção deve ser mantida até a colocação de via aérea avançada.

c) As compressões torácicas eficazes são as que exigem a aplicação de força capaz de comprimir o tórax em no mínimo um terço da dimensão anteroposterior do tórax, que significa cerca de 4cm na maioria dos bebês e 5 cm na maioria das crianças.

d) Todas as alternativas estão erradas.

Questão 33

O estabelecimento de um acesso às vias aéreas é prioritário sobre todos os outros aspectos da reanimação em quase todos os pacientes graves. Durante o exame primário, a avaliação deve ser feita de modo a identificar se a via aérea se encontra obstruída, caso haja risco de aspiração ou outro comprometimento respiratório. Assinale a opção errada no que diz respeito a essas manobras de acesso e permeabilização das vias aéreas e cuidados a serem tomados durante a situação de urgência/emergência.

a) As manobras de abertura das vias aéreas em adultos se iniciam se não houver suspeita de trauma cervical, por meio da inclinação da cabeça e levantamento do queixo. Em caso de suspeita de trauma, utilizar a técnica de elevação do ângulo da mandíbula.

- b) Mesmo que haja a presença de sangue na boca, dentes quebrados, dentaduras soltas, presença de suco gástrico ou qualquer corpo estranho, não se pode removê-los, pois corre-se o risco de aspiração.
- c) Uma causa bastante comum de obstrução das vias aéreas é a queda da língua. Uma cânula orofaríngea pode ser usada para manter a permeabilidade das vias aéreas.
- d) Após a primeira série de compressões torácicas iniciais a via aérea é aberta e são aplicadas duas ventilações. A utilização da bolsa-valva-máscara é sempre a melhor indicação. As ventilações podem ser feitas na proporção de uma a cada seis a oito segundos (8 a 10 ventilações/minuto). Observar a elevação do tórax.

Questão 34

O uso de corrente elétrica aplicada externamente para tratamento de fibrilação ventricular foi descrito pela primeira vez em 1956. A partir de então, a capacidade dos desfibriladores para reverter ritmos cardíacos apresentou grande progresso. O desfibrilador externo automático (DEA) é utilizado no suporte básico de vida por profissionais habilitados e pode ser operado por pessoa leiga treinada. Assinale a alternativa CORRETA relacionada ao tema exposto:

- a) A desfibrilação é a aplicação de uma corrente elétrica sobre o músculo cardíaco, por um longo período de tempo, a fim de cessar o ritmo anormal.
- b) A desfibrilação não é indicada para fibrilação ventricular (FV) e taquicardia ventricular sem pulso (TV).
- c) Em pacientes portadores de marcapasso ou cardioversor-desfibrilador (CDI), as pás autoadesivas devem ser colocadas distantes do dispositivo implantado, porém a preocupação com o posicionamento preciso não deve retardar a tentativa de desfibrilação.
- d) Os adesivos de medicação que por acaso o paciente possa estar usando não devem ser removidos antes de usar o desfibrilador.

Questão 35

A embolia pulmonar é um dos agravos respiratórios que apresentam mais elevados índices de morbidade, acometendo especialmente os idosos. O êmbolo é geralmente constituído por coágulo sanguíneo, mas pode ser gorduroso, de líquido amniótico, da medula óssea, fragmento de tumor ou bolha de ar que se desloca do ponto de origem e atinge a corrente

sanguínea até obstruir um vaso. Assinale a alternativa CORRETA sobre embolia pulmonar:

- a) O prognóstico das vítimas de embolia pulmonar independe do tamanho do êmbolo, apenas do tamanho e número das artérias pulmonares obstruídas e do estado de saúde do paciente.
- b) A formação de êmbolos é mais frequente nas veias dos braços ou no lado direito do coração, sendo habitualmente deslocado para os pulmões.
- c) Na impossibilidade de punção venosa, sendo periférica ou central, a infusão dos fluidos e medicações pode ser favorecida por via intraóssea, porém só pode ser realizada por enfermeiros ou médico.
- d) De acordo com a condição clínica do paciente, deve ser ofertado oxigênio por cateter nasal, máscara de nebulização, máscara de Venturi, mas nunca por ventilação mecânica, sob o risco de deslocar o êmbolo mais rápido.

Questão 36

Mesmo com a crescente demanda em serviços de atenção às urgências de pessoas com problemas psíquicos agudos, são poucos os serviços que estão preparados para oferecer assistência adequada a essa clientela. Assinale a alternativa correta no que diz respeito às características de alguns transtornos psiquiátricos e os cuidados de enfermagem prestados ao paciente que apresente esse quadro:

- a) A tentativa de suicídio é uma das mais graves emergências psiquiátricas. Em geral, está associada a manifestações de comportamento decorrentes de transtorno bipolar do humor, depressão (incluindo depressão pós-parto), uso de substâncias psicoativa, transtorno orgânicos (delirium), alterações no conteúdo do pensamento, senso percepção e as decorrentes da ansiedade aguda com intenso sofrimento, sensação de desesperança e desamparo com sentimentos de ambivalência entre a sobrevivência e a angustia insuportável.
- b) O transtorno depressivo pode ser destacado como o menos relevante para influenciar a tentativa de suicídio. Suas características básicas são o humor deprimido, afeto voltado para a tristeza, hiperatividade física e intelectual, distúrbio do sono e do apetite, apatia, desânimo, isolamento social, perda do interesse do prazer pela vida.

c) Nos quadros depressivos com sintomas psicóticos o mais comum é a sonolência e torpor, sem presença de agitação psicomotora em nenhum caso; há o aparecimento de ansiedade generalizada. O paciente com depressão pode apresentar queixas bastante específicas, como dores generalizadas, parestesias e distúrbios gastrintestinais sem informar os sintomas depressivos. É um paciente que requer muita atenção dos profissionais por conta dos pensamentos suicidas e muita intervenção medicamentosa.

d) Os cuidados de enfermagem à pessoa com tentativa ou ideação suicida deve levar em consideração as características da pessoa e o quadro psíquico que se encontra. Preconiza uma abordagem holística, contemplando aspectos biológicos, psicológicos, ambiental, social e espiritual. Se a pessoa atendida na emergência apresentar um alto grau de intenção suicida e/ou seu comportamento demonstrar isso, então, o primeiro passo é sedá-lo, a fim de que não precise de profissionais por perto para vigiá-lo, nem sobrecarregar emocionalmente quem dele cuida.

Questão 37

A agitação psicomotora se caracteriza por um estado de excitação mental e atividade motora aumentada. É uma das emergências mais comuns em psiquiatria, pois está presente em uma ampla faixa de transtornos mentais. Muitas vezes o paciente apresenta um comportamento agressivo e por isso a segurança de todos os presentes deve ser prioridade. Assinale a alternativa CORRETA sobre o tema:

a) Todo paciente agressivo tem plena condição de se expressar verbalmente e devido a sua agressividade precisa rapidamente de contenção física em todos os casos. O objetivo principal da contenção é a administração rápida e eficiente de medicamentos. Enquanto tratamento, deve ser considerada como primeiro recurso a ser utilizado.

b) Ao se conter o paciente, deve-se manter o respeito a ele, lembrando que a segurança dele está em jogo. Porém, como está agitado, não há necessidade de explicar o procedimento, haja visto que deve ser executado logo e as explicações demandariam muito tempo. Mesmo após a sedação do paciente, não devem ser retiradas as contenções.

c) Ao se administrar medicamentos por via parenteral, os sinais vitais só precisam ser verificados de seis em seis horas ou de acordo com a rotina

estabelecida. São efeitos dos psicofármacos a agitação excessiva, andar cambaleante e hipertensão.
d) As drogas neurolépticas/antipsicóticas podem causar rigidez muscular, tremores, acatisia.

Questão 38

A incidência de problemas respiratórios e suas complicações que levam a uma situação de urgência/emergência é maior no período invernal, acometendo principalmente crianças e idosos. Como consequência, a taxa de mortalidade de idosos acima de 65 anos aumenta em torno de 12%.nas urgências, destaca-se a insuficiência respiratória como um dos agravos que requer atenção especial devido a sua gravidade. Assinale a alternativa correta no que diz respeito às características da insuficiência respiratória em situações de urgência e emergência e os cuidados prestados aos pacientes nessa situação:

a) A insuficiência respiratória está relacionada com a incapacidade do sistema respiratório em manter as trocas gasosas em níveis adequados, o que resulta na deficiência de captação e transporte de oxigênio e/ou na dificuldade relacionada à eliminação de gás carbônico. É de caráter estritamente agudo.

b) Se a insuficiência respiratória se desenvolver lentamente, a pressão nos vasos sanguíneos pulmonares aumenta, o que provoca hipertensão arterial. Sem uma intervenção adequada e rápida, os vasos sanguíneos podem sofrer danos, dificultando a transferência de gás carbônico para o sangue e sobrecarregando o pulmão, ocasionando insuficiência pulmonar.

c) Na maioria dos casos de insuficiência respiratória a oxigenoterapia em alto fluxo é necessária, exceto nos cuidados ao paciente portador de doença respiratória crônica; nesses casos, ao receber oxigênio em demasia, a respiração desse paciente tende a se tornar mais lenta.

d) Raramente os pacientes necessitam de suporte ventilatório, pois o respirador desequilibra o pH sanguíneo e desequilibra a frequência respiratória em quase todos os casos em que é utilizado por se tratar de uma respiração artificial.

Questão 39

A asma é um agravo respiratório que pode levar o paciente a uma situação de urgência/emergência e consequentes hospitalizações, porém pode ser controlada na maioria dos pacientes. Se não for bem controlada, pode se tornar crônica e com prejuízo

permanente ao fluxo aéreo, levar à limitação física e social significativa e em casos mais graves levar até à morte. Aponte a alternativa CORRETA no que diz respeito ao agravo:

- a) A asma se caracteriza por hiporresponsividade das vias aéreas, com conseqüente obstrução do fluxo aéreo, que não reverte espontaneamente, apenas por tratamento de urgência. Ocorre com mais frequência durante a parte mais quente do dia, melhorando durante a noite. Pode ser desencadeada por infecções bacterianas, fatores alergênicos e mudança climática.
- b) O tratamento imediato da asma consiste na administração de broncodilatadores por via inalatória, que pode ser repetida a cada 5 minutos para alívio do broncoespasmo. A medicação empregada mais comumente é a adrenalina, em adultos.
- c) O técnico de enfermagem deve estar atento para os efeitos colaterais de outra medicação bastante usada em quadros asmáticos, o fenoterol, que incluem tremores, bradicardia, sonolência, letargia e possível hipercalemia.
- d) Quando não se pode utilizar a via inalatória para administração do fenoterol é recomendada a administração por via parenteral, que é mais usada em pacientes em estado crítico.

Questão 40

As arritmias são distúrbios na geração, condução e/ou propagação do impulso elétrico no coração e pode representar risco de morte quando é associada a agravos como insuficiência cardíaca congestiva, tromboembolismo e choque cardiogênico. Analise as alternativas e indique a opção CORRETA:

- I. As taquicardias ou taquiarritmias aceleram o músculo cardíaco com frequência cardíaca superior a 100 bpm. As manifestações mais graves estão associadas ao alto débito como sudorese, palidez, hipertensão e perfusão inadequada, e a sintomas relacionados à insuficiência cardíaca ou coronariana como bradipnéia e angina. Quando esses fatores estão presentes, as arritmias são denominadas estáveis. A associação dos sinais e sintomas com o traçado do monitor cardíaco deve ser observada, agilizando assim o atendimento de urgência.
- II. Como as arritmias podem ocasionar desordens orgânicas irreversíveis, é importante que em um atendimento de urgência/emergência, o técnico fique atento a quedas súbitas da frequência cardíaca

associada à diminuição da pressão arterial, sudorese e desmaios.

- III. A taquicardia atrial ou taquicardia supraventricular mostra um complexo QRS anormal, com frequência cardíaca entre 80 e 100 bpm, com exceção de crianças, cuja frequência pode ultrapassar os 100 bpm. Nessa situação emergencial uma das opções é a manobra vagal ou a cardioversão química.
- IV. Em casos de arritmia supraventricular paroxística, pode usar o método de cardioversão com bolsa de gelo na região facial (em adultos) ou em crianças, colocar sua face em uma bacia com gelo por 20 segundos, estimulando uma reentrada elétrica normal através da alteração respiratória devido à mudança térmica.

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