

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM CIRURGIA TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO - FACIAL - 2022

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **ODONTOLOGIA**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o Cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 40 (quarenta) questões.
 - 01 a 05 – Sistema Único de Saúde
 - 06 a 35 – Conhecimentos Específicos
 - 36 a 38 – Língua Portuguesa
 - 39 a 40 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas no Cartão de Respostas.
- O tempo máximo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do Cartão de Respostas, é de **duas horas** e o mínimo é de **uma hora e trinta minutos**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o Cartão de Respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO QUADRO
“EXAME GRAFOTÉCNICO”

O que sabemos é uma gota; o que ignoramos é um oceano.

Isaac Newton

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 Sobre a Lei nº 8.080/90, é correto afirmar que

- (A) serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
- (B) as ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente, seja mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- (C) a União poderá executar ações de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde, que possam escapar do controle da direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) ou que representem risco de disseminação nacional.
- (D) entende-se por vigilância ambiental um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

02 A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS) foi instituída pelo Ministério da Saúde com o propósito de enfrentar os desafios quanto à implementação dos princípios do SUS na gestão e na atenção das práticas de saúde. Nesse sentido, oferece algumas tecnologias de humanização da atenção e da gestão, sendo uma delas a clínica ampliada. Essa tecnologia possui diretrizes direcionadas para cada nível de atenção. Isto posto, assinale a opção que diz respeito à diretriz da clínica ampliada no âmbito da atenção primária em saúde.

- (A) Definir protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando as diferenças e as necessidades do sujeito.
- (B) Otimizar o atendimento ao usuário, articulando a agenda multiprofissional em ações diagnósticas, terapêuticas que impliquem diferentes saberes e terapêuticas de reabilitação.

- (C) Estabelecer formas de acolhimento e inclusão do usuário que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.
- (D) Comprometer-se com a referência e a contrarreferência, aumentando a resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e a transferência segura, conforme a necessidade dos usuários.

03 Sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a Lei nº 8142/90, assinale a opção correta.

- (A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- (B) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será distinta em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como responsabilidade dos profissionais de saúde e usuários.
- (D) Os Estados poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos na Lei nº 8142/90.

04 De acordo com a Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003, que dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências,

- (A) a obrigatoriedade de criação de varas especializadas e exclusivas do idoso integra a garantia do acesso à justiça.
- (B) mesmo no caso de entidades filantrópicas, ou casa-lar, é vedada a cobrança de participação do idoso no custeio da entidade.
- (C) o acolhimento de idosos em situação de risco social, por adulto ou núcleo familiar, apesar de sua importância e essencialidade, não tem o condão de caracterizar dependência econômica.
- (D) a proteção jurídico-social por entidades de defesa dos direitos dos idosos é uma das linhas de ação da política de atendimento.

05 O artigo 196 da Constituição Federal preconiza que “a saúde é direito de todos e dever do Estado [...]”.

Sobre isso, é correto afirmar que:

- (A) O financiamento do SUS se dará exclusivamente com recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados e dos Municípios.
- (B) O acesso aos serviços de saúde pública é universal e gratuito somente aos brasileiros e estrangeiros residentes no país, pois possuem cadastro junto ao SUS.
- (C) A execução dos serviços de saúde é exclusiva do Poder Público, que somente poderá ser auxiliado por pessoas jurídicas de direito público devidamente autorizadas.
- (D) O direito à saúde será garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e de outros agravos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06 As fraturas do terço médio da face podem causar situações clínicas muito específicas como a hemorragia retrobulbar. Sobre essa situação clínica, é correto afirmar que

- (A) o sangramento ocorre pela ruptura das artérias etmoidais.
- (B) não se trata, apesar de grave, de uma emergência oftálmica.
- (C) a hemorragia arterial pode levar ao comprometimento da função do nervo óptico e obstrução da artéria central da retina.
- (D) essas fraturas podem evoluir com trombose do seio cavernoso.

07 A histiocitose X ou doença das células de Langerhans é apresentada como uma designação coletiva para um espectro de distúrbios clinicopatológicos caracterizado pela proliferação de células semelhantes a histiócitos. É uma condição não neoplásica e de causa obscura. O espectro crônico disseminado é chamado de doença de Hand-Schüller-Christian, frequentemente, identificada pela presença de lesões ósseas, além de

- (A) xerostomia e imunodeficiência.
- (B) exoftalmia e diabete insípido.
- (C) fenda palatina e blefarocalasia .
- (D) granulomatose orofacial e xerostomia.

08 Focos isolados e múltiplos de displasia fibrosa dos ossos maxilares e pigmentação cutânea castanha são características da

- (A) síndrome de Albright.
- (B) neurofibromatose de Von Recklinghausen.
- (C) síndrome de Gardner.
- (D) síndrome do carcinoma basocelular nevoide.

09 A articulação temporomandibular (ATM) é a articulação que liga a mandíbula ao osso temporal do crânio e é responsável pelo movimento de abrir e fechar da boca. No que se refere a essa articulação, assinale a opção correta.

- (A) O desenvolvimento intrauterino da ATM inicia-se por volta da 18ª semana de gestação.
- (B) Durante a função mastigatória, as ATM direita e esquerda trabalham sem qualquer relação com a oclusão dentária.
- (C) O nervo auriculotemporal, ramo do nervo mandibular, é o principal responsável pela inervação aferente da ATM.
- (D) Os ligamentos relacionados à ATM são compostos por tecido conjuntivo rico em fibras colágenas, sendo o ligamento temporomandibular um exemplo de ligamento acessório que participa na regulação dos movimentos mandibulares.

10 As dosagens máximas dos anestésicos locais devem ser observadas rigorosamente quando de sua administração aos pacientes, evitando possíveis complicações e garantindo maior conforto ao paciente e ao profissional durante todo o tratamento. Considerando o uso de lidocaína a 2% com vasoconstritor (1:100.000) em paciente masculino, 22 anos, saudável, pesando 70 kg, a dose máxima recomendada pelos fabricantes e a quantidade de tubetes que podem ser administrados são, respectivamente, de

- (A) 462 mg / 8 tubetes.
- (B) 308 mg / 8 tubetes.
- (C) 308 mg / 12 tubetes.
- (D) 462 mg / 12 tubetes.

11 Antibióticos são um grupo de medicamentos amplamente utilizado na Odontologia com a função de inibir o crescimento de microorganismos patogênicos e eventualmente destruí-los.

Assinale a opção que apresenta somente antibióticos classificados como agentes bactericidas, independentemente da concentração administrada.

- (A) Amoxicilina, claritromicina, clindamicina e doxaciclina
- (B) Amoxicilina, cefalotina, metronidazol e vancomicina
- (C) Cefalexina, azitromicina, clindamicina e gentamicina
- (D) Ampicilina, oxacilina, eritromicina e rifamicina

12 Sobre a farmacologia dos anestésicos locais, é correto afirmar:

- (A) Os anestésicos locais do tipo amida possuem biotransformação mais simples do que o grupo éster, sendo realizados primariamente por hidrólise no plasma sanguíneo.
- (B) Os anestésicos locais possuem ação direta no miocárdio, modificando os eventos eletrofisiológicos, sendo que, à medida que aumenta o nível sanguíneo de anestésico local, também aumenta a velocidade de elevação de várias fases da despolarização miocárdica.
- (C) A velocidade em que o anestésico local é removido do sangue é descrita como meia-vida da droga, sendo que o tempo de meia-vida em horas da mepivacaína é equivalente ao da bupivacaína.
- (D) Os agentes anestésicos, após a absorção pela corrente sanguínea, são distribuídos para todos os tecidos do corpo, sendo a maior porcentagem localizada no músculo esquelético.

13 Assinale a opção que apresenta associação correta entre os termos.

- (A) Síndrome de Gorlin / Múltiplos cistos de Gorlin
- (B) Síndrome de Eagle / Alongamento do processo pterigoide
- (C) Síndrome de Crouzon / Agenesia de condilo mandibular
- (D) Doença de von Recklinghausen / Neurofibromas múltiplos

14 Sinais caracterizados pelo rubor facial e sudorese ao longo da distribuição do nervo auriculotemporal, que aparecem em resposta a estímulos gustativos, decorrem da síndrome de

- (A) Frey.
- (B) McCune-Albright.
- (C) Plummer-Vinson.
- (D) Ehlers-Danlos.

15 Indique a opção que representa uma indicação relativa de tratamento cirúrgico aberto nas fraturas de côndilo.

- (A) Fraturas condilares bilaterais associadas a fraturas cominutivas do terço médio.
- (B) Fratura da fossa craniana média.
- (C) Corpo estranho dentro da cápsula articular.
- (D) Impedimento mecânico ao movimento mandibular.

16 Vítima de acidente automobilístico é atendida no pronto-socorro com trauma de face. Ao exame físico, demonstra percepção da luz no olho esquerdo, sem expressar qualquer movimento no referido olho. A pupila do olho esquerdo está dilatada e o paciente não consegue elevar a pálpebra superior esquerda. Para esse caso clínico, o diagnóstico mais provável é a ocorrência de síndrome

- (A) da fissura esenoide.
- (B) da fissura orbital superior.
- (C) do ápice orbital.
- (D) do forame óptico.

17 Tendo em vista os princípios de reconstrução maxilofacial, assinale a opção correta.

- (A) O *design* do retalho é o único e principal fator de sucesso.
- (B) No retalho microcirúrgico de fíbula, o exame radiográfico da extremidade não é importante para a escolha do retalho.
- (C) A quantidade de tecido mole deve ser o limite do defeito, não devendo ter tecido mole de sobra.
- (D) Considerar cirurgia prévia e radioterapia na seleção dos vasos para anastomose.

18 Todas as opções a seguir apresentam causas de náusea e vômito pós-operatório, **exceto**:

- (A) medicação.
- (B) desidratação.
- (C) hipertensão.
- (D) deglutição de sangue.

19 Identifique, dentre as opções a seguir, uma das causas de dor neuropática.

- (A) Síndrome da ardência bucal
- (B) Osteoartrite.
- (C) Artrite reumatoide.
- (D) Arterite temporal.

20 A síndrome que tem como tratamento a técnica de bipartição facial é conhecida como síndrome de

- (A) Apert.
- (B) Crouzon.
- (C) Carpenter.
- (D) Saethre-Chotzen.

21 A patologia que apresenta como característica clínica “Aumento de volume na linha média da região anterior do pescoço” é conhecida como

- (A) cisto branquial.
- (B) linfangioma.
- (C) cisto do ducto tireoglosso.
- (D) sialoadenite submandibular.

22 A síndrome que tem como características hipoplasia dos zigomas, inclinação oblíqua das fissuras palpebrais, hipoplasia mandibular e anomalia da orelha denomina-se

- (A) Apert
- (B) Threacher-Collins.
- (C) Moebius.
- (D) Microsomia hemicraniofacial.

23 No procedimento de artroscopia da ATM, a etapa de punção da cápsula deve ser realizada com a boca do paciente na posição

- (A) parcialmente aberta.
- (B) fechada.
- (C) lateralizada para o lado a ser operado.
- (D) totalmente aberta.

24 Todas as opções a seguir apresentam complicações sistêmicas associadas à apneia do sono, **exceto**:

- (A) hipotensão.
- (B) depressão.
- (C) policitemia vera.
- (D) acidente vascular cerebral.

25 Uma das causas infecciosas de paralisia facial denomina-se

- (A) colesteatoma.
- (B) glomo jugular timpânico.
- (C) herpes zoster ótico.
- (D) síndrome de Melkersson-Rosenthal.

26 Em relação à reabsorção condilar idiopática, considera-se fator de risco relacionado ao paciente

- (A) rotação anti-horária dos segmentos proximal e distal.
- (B) presença de sintomas de DTM pré-operatório.
- (C) tipo de fixação.
- (D) deslocamento posterior do côndilo induzido cirurgicamente.

27 Indique a opção que apresenta o padrão de fixação interna que deve ser utilizado numa fratura cominutiva de mandíbula.

- (A) Placas de compressão na área da cominuição.
- (B) Miniplaca para simplificação da fratura e fixação do tipo *load bearing* preferencialmente com travamento (tipo *locking*).
- (C) Fixação do tipo *load bearing* para simplificação e Placa 2.0 na basilar.
- (D) Somente uma placa longa do tipo *load sharing*.

28 Numa fratura panfacial (1/3 médio e mandíbula), na qual o paciente não vai necessitar de ventilação mecânica no pós-operatório, a melhor técnica para manejo da via aérea no transoperatório é a

- (A) intubação orotraqueal.
- (B) intubação nasotraqueal.
- (C) intubação submentoniana.
- (D) traqueostomia.

29 Aponte, dentre as opções a seguir, uma contraindicação para reconstrução da ATM com prótese.

- (A) Falha em reconstrução protética prévia.
- (B) Custo elevado.
- (C) Alergia aos materiais utilizados na manufatura da prótese.
- (D) Doença articular inflamatória severa.

30 O *Staphylococcus aureus* é um exemplo clássico da aquisição de resistência. Dentre as recomendações do Centers for Disease Control – CDC - USA, para controle do *Staphylococcus aureus vancomicina* resistente – VISA – está

- (A) lavagem das mãos.
- (B) uso profilático de antibióticos betalactâmicos.
- (C) autoclavagem dos materiais por duas vezes após cirurgias de grande porte.
- (D) uso profilático de vancomicina em cirurgias de grande porte.

31 O clavulanato, comumente associado às penicilinas semissintéticas, confere a esses medicamentos maior

- (A) estabilidade enzimática.
- (B) potência.
- (C) espectro.
- (D) tempo de ação.

32 O espaço infratemporal e temporal contém

- (A) artéria carótida e forâmens da base do crânio.
- (B) ramo mandibular do trigêmio e artéria facial.
- (C) plexo pterigoide e artéria maxilar.
- (D) coxim gorduroso temporal e ramo temporal do nervo facial.

33 É um indicador que a infecção odontogênica tem gravidade e exige internação quando ocorre

- (A) aumento de volume facial expressivo.
- (B) leucocitose de $11.000/\text{mm}^3$.
- (C) febre acima de $38.3\text{ }^\circ\text{C}$.
- (D) dor aguda.

34 Em relação a abscesso e celulite, indique a afirmativa correta.

- (A) Nos abscessos, a bactéria predominante faz metabolismo aeróbio e tem potencial de gravidade.
- (B) Nas celulites, a dor é pequena e tem pouco envolvimento sistêmico.
- (C) Nas celulites, a bactéria predominante faz metabolismo misto/facultativo, tem potencial de gravidade.
- (D) Nos abscessos, a dor é intensa e com envolvimento sistêmico importante.

35 O disco articular da articulação temporomandibular é uma estrutura composta por tecido conjuntivo

- (A) fibroso e denso, não inervado e não vascularizado.
- (B) frouxo, ricamente vascularizado e inervado.
- (C) denso, ricamente vascularizado e inervado.
- (D) frouxo, não inervado e não vascularizado.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o fragmento de texto a seguir:

Da solidão

Há muitas pessoas que sofrem do mal da solidão. Basta que em redor delas se arme o silêncio, que se manifeste aos seus olhos nenhuma presença humana, para que delas se apodere imensa angústia: como se o peso do céu desabasse sobre a sua cabeça, como se dos horizontes se levantasse o anúncio do fim do mundo.

No entanto, haverá na terra verdadeira solidão? Não estamos todos cercados por inúmeros objetos, por infinitas formas da Natureza e o nosso mundo particular não está cheio de lembranças, de sonhos, de ideias, que impedem total solidão?

Tudo é vivo e tudo fala, em redor de nós, embora com vida e voz que não são humanas, mas que podemos aprender a escutar, porque muitas vezes essa linguagem secreta ajuda a esclarecer o nosso próprio mistério.

(...)

Tudo palpita em redor de nós, e é como um dever de amor aplicarmos o ouvido, a vista, o coração a essa infinidade de formas naturais ou artificiais que encerram seu segredo, suas memórias, suas silenciosas experiências.

A rosa que se despede de si mesma, o espelho onde pousa o nosso rosto, a fronha por onde se desenham os sonhos de quem dorme, tudo, tudo é um mundo com passado, presente, futuro, pelo qual transitamos atentos ou distraídos.

(...)

Oh! Se vos queixais de solidão humana, prestai atenção, em redor de vós, a essa prestigiosa presença, a essa copiosa linguagem que de tudo transborda, e que conversará convosco interminavelmente.

(MEIRELES, Cecília. *Escolha seu sonho*. 4ª. Ed., Rio de Janeiro: Record, s/d, páginas 35-37)

36 Em “Há muitas pessoas que sofrem do mal da solidão” (linhas 1-2), o verbo “haver” foi usado na 3ª pessoa do singular porque:

- (A) é impessoal
- (B) concorda com o sujeito
- (C) age como verbo de ligação
- (D) indica ação eventual

37 “No entanto, haverá na terra verdadeira solidão? Não estamos todos cercados por inúmeros objetos, por infinitas formas da Natureza e o nosso mundo particular não está cheio de lembranças, de sonhos, de ideias, que impedem total solidão?” (linhas 9-14)

Assinale a opção em que a substituição do conectivo sublinhado **NÃO** mantém o sentido do enunciado acima.

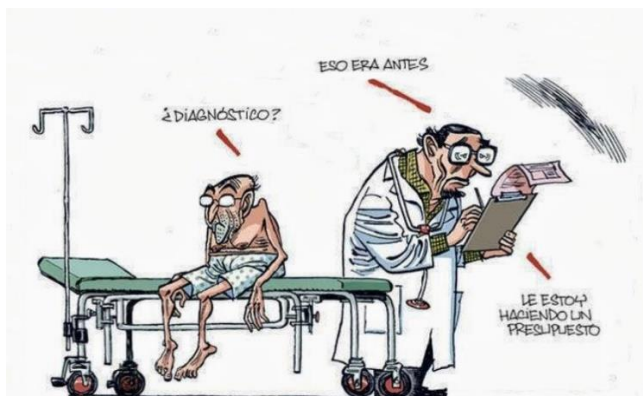
- (A) Entretanto, haverá na terra verdadeira solidão? Não estamos todos cercados por inúmeros objetos, por infinitas formas da Natureza e o nosso mundo particular não está cheio de lembranças, de sonhos, de ideias, que impedem total solidão?
- (B) Todavia, haverá na terra verdadeira solidão? Não estamos todos cercados por inúmeros objetos, por infinitas formas da Natureza e o nosso mundo particular não está cheio de lembranças, de sonhos, de ideias, que impedem total solidão?
- (C) Contudo, haverá na terra verdadeira solidão? Não estamos todos cercados por inúmeros objetos, por infinitas formas da Natureza e o nosso mundo particular não está cheio de lembranças, de sonhos, de ideias, que impedem total solidão?
- (D) Portanto, haverá na terra verdadeira solidão? Não estamos todos cercados por inúmeros objetos, por infinitas formas da Natureza e o nosso mundo particular não está cheio de lembranças, de sonhos, de ideias, que impedem total solidão?

38 Em “A rosa que se despede de si mesma, o espelho onde pousa o nosso rosto, a fronha por onde se desenham os sonhos de quem dorme, tudo, tudo é um mundo com passado, presente, futuro, pelo qual transitamos atentos ou distraídos.” (linhas 25-30), “tudo, tudo” opera como expressão:

- (A) catafórica
- (B) encapsuladora
- (C) indeterminadora
- (D) sinônima

LÍNGUA ESPANHOLA

Lee el siguiente texto y escoge la opción correcta en las cuestiones formuladas seguidamente:



Fonte: <https://www.iade.org.ar/noticias/industria-farmaceutica-vs-salud-publica>

39 Este chiste gráfico de Manel Fontdevila ironiza la

- (A) difícil tarea de diagnosticar una enfermedad.
- (B) terrible incompetencia de algunos médicos.
- (C) actual mercantilización del sistema sanitario.
- (D) escasa comunicación entre médico y paciente.

40 El pronombre “le” en “le estoy haciendo un presupuesto” se refiere al

- (A) diagnóstico.
- (B) Paciente.
- (C) demostrativo “eso”.
- (D) adverbio “antes”.

LÍNGUA INGLESA

Nurses' perspectives of taking care of patients with Coronavirus disease 2019

By: Sarath Rathnayake , Damayanthi Dasanayake , Sujeewa Dilhani Maithreepala , Ramya Ekanayake, Pradeepa Lakmali Basnayake

ABSTRACT

The pandemic of Coronavirus disease 2019 (COVID-19) has brought significant pressure on nurses globally as they are the frontline of care. This study aimed to explore the experiences and challenges of nurses who worked with hospitalized patients with COVID-19.

Addressing distress among nurses is essential. In this qualitative study, a sample of 14 nurses participated in telephone interviews. Data were analyzed using Colaizzi's phenomenological method. Five principal themes emerged: (1) physical and psychological distress of nurses, (2) willingness to work, (3) the essential role of support mechanisms, (4) educational and informational needs of nurses and (5) the role of modern technology in COVID-19 care. The results show that the main distress factors reported in the interviews are: witnessing the suffering of patients, discomfort associated with wearing personal protective equipment (PPE), work-related issues (e.g., long hour shifts), negative impact to the family and rejection by others. The reported learning needs of nurses included skills in performing nursing procedures and breaking bad news. Nurse managers need to pay special attention to expanding training opportunities as well as support mechanisms, for example, counselling services for nurses.

Available in: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34478482/>.
 Acesso 30 Jan. 2022. Adapted.

Glossary:

Frontline = linha de frente; *aimed* = teve como objetivo; *distress* = sofrimento/estresse; *sample* = amostra; *willingness*: desejo/vontade de; *data* = dados; *witnessing* = testemunhando; *wearing* = vestindo/usando; *main* = principal; *support* = apoio; *counselling* = terapia psicológica.

39 The purpose of the study described in the abstract is:

Espaço reservado para rascunho

- (A) to analyze the way COVID-19 patients perceive nurses' commitment to their work.
- (B) to expand training opportunities as well as support mechanisms to help nurses in the combat against COVID-19.
- (C) to provide new experiences that minimize nurses' intense distress.
- (D) to investigate nurses' perspectives on their experience as COVID-19 frontline professionals.

40 Willingness to work, the essential role of support mechanisms and the role of modern technology in COVID-19 are examples of:

- (A) themes that emerged during the telephone interviews with 14 nurses.
- (B) the main distress factors reported in the interviews.
- (C) types of data analyzed using Colaizzi's phenomenological method.
- (D) the reported learning needs of nurses.

