



**UFF - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  
**COSEAC - COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA**  
**FeSaúde - FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE / NITERÓI**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE EMPREGOS DO**  
**QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DA FUNDAÇÃO**  
**EDITAL Nº 1/2020**



Leia atentamente todas as informações da Capa do Caderno de Questões antes de começar a Prova

**Emprego: TÉCNICO DE ENFERMAGEM**  
**Consultório na Rua**

**NÍVEL: MÉDIO**

**CADERNO DE QUESTÕES**

**Instruções ao candidato**  
(Parte integrante do Edital – subitem 11.2)

- Ao receber este **Caderno de Questões**, confira se o emprego indicado é aquele para o qual você está concorrendo, se não for notifique imediatamente ao Fiscal. Você será responsável pelas consequências se fizer a Prova para um emprego diferente daquele a que concorre.
- Além deste **Caderno de Questões**, você deverá ter recebido o **Cartão de Respostas**.
- Verifique se constam deste Caderno, de forma legível, **50 questões de múltipla escolha** e espaços para rascunho. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Confira seus dados com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Se eles estiverem corretos, assine o **Cartão de Respostas** e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Caso contrário, notifique imediatamente ao Fiscal.
- Em hipótese alguma haverá substituição do **Caderno de Questões** ou do **Cartão de Respostas** se você cometer erros ou rasuras durante a prova.
- Sob pena de eliminação do concurso, não é permitido fazer uso de instrumentos auxiliares para cálculos ou desenhos, ou portar qualquer material que sirva de consulta ou comunicação.
- Cada questão objetiva apresenta cinco opções de respostas, sendo apenas uma delas a correta. No **Cartão de Respostas**, para cada questão, assinale apenas uma opção, pois será atribuída pontuação zero à questão da Prova que contiver mais de uma ou nenhuma opção assinalada, emenda ou rasura.
- O tempo disponível para você fazer esta Prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas** é, no mínimo, de **uma hora e trinta minutos** e, no máximo, de **quatro horas**.
- Use somente caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**. Não é permitido uso de lápis mesmo que para rascunho.
- Terminando a prova, entregue ao Fiscal o **Cartão de Respostas** assinado e com a frase abaixo transcrita, a não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- Somente será permitido **na última hora** que antecede ao término da Prova levar o **Caderno de Questões**.

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

**A felicidade e a saúde são incompatíveis com a ociosidade.**

**Aristóteles**



## Tópico: Língua Portuguesa

01 Os elementos não verbais utilizados na construção desta imagem têm a clara intenção de motivar as pessoas a:

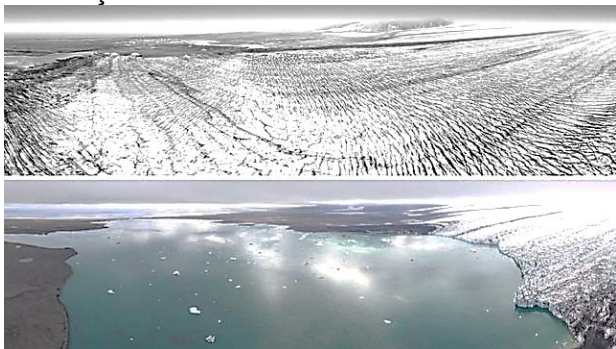


Fonte: <https://escolakids.uol.com.br/ciencias/consumo-consciente-de-agua.htm>

- (A) Diminuírem gastos com a conta de água.
- (B) Modificarem momentos de diversão.
- (C) Adquirirem hábitos de higiene.
- (D) Regarem seus jardins.
- (E) Desenvolverem atitudes sustentáveis.

02 O antes e o depois das geleiras que estão desaparecendo na Islândia

Pai e filho retrataram os mesmos pontos do sudeste da Islândia, com 30 anos de diferença.



Imagens do glaciador Breiðamerkurjökull em 1989 (em cima), e 2019 (embaixo), mostram camada de gelo perdida em três décadas — Foto: NATIONAL LAND SURVEY OF ICELAND/KIERAN BAXTER via BBC.

Em 1989, o fotógrafo **Colin Baxter** visitou o glaciador Skaptafellsjökull, na Islândia, e registrou a imagem da paisagem congelada.

Seu filho, Kieran Baxter, voltou ao local exatamente, 30 anos depois. O glaciador, que faz parte da geleira Vatnajökull, a maior massa de gelo da Europa, reduziu-se dramaticamente.

Cientistas estimam uma perda de cerca de 400 quilômetros quadrados, devido, principalmente, às mudanças climáticas.

“Cresci visitando esses lugares incríveis e herdei essa compreensão sobre o poder silencioso dessas paisagens”, afirma Kieran, professor da Universidade de Dundee, na Escócia.

**“É trágico ver a mudança tão drástica das últimas décadas.”**

“A extensão da crise climática é muitas vezes invisível, mas lá podemos enxergar a gravidade da situação que afeta todo o planeta”, acrescenta ele.

Fonte: <https://g1.globo.com/natureza/noticia/2021/02/02/o-antes-e-depois-das-geleiras-que-estao-desaparecendo-na-islandia.ghtml>

No segmento “(...) **mas** lá podemos enxergar a gravidade da situação que afeta todo o planeta”, o conectivo **mas** tem a função de:

- (A) Adicionar uma informação ao texto.
- (B) Condicionar as ações da declaração.
- (C) Explicar um ponto de vista.
- (D) Contrastar duas ideias opostas.
- (E) Enfatizar um argumento.

03 Assinale a opção em que há falta ou ocorrência indevida do sinal indicativo de crase.

- (A) Não é necessário agarrar-se à nenhuma teoria linguística para se chegar à conclusão de seu desvio gramatical.
- (B) Ao se referir à língua portuguesa, o autor do texto, àquela época, já apontava sonoridades estranhas às do português de Portugal.
- (C) À primeira vista, não é fácil avaliar a situação.
- (D) Tendo em vista a necessidade de se preservar a integridade da testemunha, apela-se, muitas vezes, às autoridades policiais.
- (E) Muito em breve, o português falado no Brasil poderá estar a uma considerável distância do que falamos hoje.

**04** Assinale a opção em que todas as palavras das frases estão corretamente grafadas.

- (A) A obsolcência da educação constitui um entrave para o desenvolvimento dos alunos.
- (B) Os paradigmas que medeiam as relações de trabalho são louváveis, quando eticamente instituídos, e desprezíveis, quando ensejam privilégios.
- (C) Ao se dengrirem as conquistas, desmoralizam-se os bons resultados alcançados.
- (D) A banalização da violência doméstica é um sintoma da doença do nosso tempo.
- (E) Quando, para uma mesma altitude, convergem defeitos e qualidades, confundimo-nos na avaliação da mesma.

**05** Assinale a opção em que a frase está correta, quanto às normas de concordância verbal.

- (A) Os médicos de verdade nunca devem serem esquecidos na cura.
- (B) O encanto de certas pessoas estão, geralmente, na delicadeza de suas atitudes.
- (C) As atitudes não mostram nada do que realmente acontecem nos confrontos esportivos.
- (D) Turistas que viajam o mundo nem sempre acaba conhecendo-o em decorrência da pressa de conhecer tudo.
- (E) A contemplação de uma paisagem, por qualquer pessoa, deve ser feita de modo a absorvê-la, lentamente, interiorizando-a.

**06** Leia o texto:

Seis meses: um balanço

Amanhã se completam seis meses desde que o **Jornal da Tarde** passou a castigar seus leitores três vezes por semana com a publicação de uma coluna chamada “Xongas”. Nela, um sujeito de nome Ricardo Freire, que não se sabe de onde veio – consta que trabalha com publicidade, ou que escreve sobre viagem, ou, pior ainda, que faz as duas coisas –, usa o espaço privilegiado de um caderno cultural para difundir estapafurdices ao vento. Já em sua “crônica” de estreia, dia 10 de abril, o sr. Freire disse com todas as letras a que vinha. Sob o título pseudoengajado “Manifesto Xongas”, ele confessou ser “um sujeito que não

entende xongas de nada, escrevendo xongas de tudo”.

FREIRA, Ricardo. *The best of xongas*. São Paulo: Mandarim, 2001. p. 9-11.

Assinale a opção na qual a explicação se aplica ao uso da pontuação, no fragmento destacado:

- (A) Em “um sujeito de nome Ricardo Freire, que não se sabe de onde veio – consta que trabalha com publicidade,” as vírgulas foram usadas para separar uma oração subordinada adverbial.
- (B) Em uma coluna chamada “Xongas”, as aspas foram empregadas para destacar a gíria usada.
- (C) Em “onde veio – consta que trabalha com publicidade,” o travessão indica discurso direto.
- (D) Em “um sujeito que não entende xongas de nada, escrevendo xongas de tudo”, a ocorrência das aspas delimita a citação de um trecho em que o próprio autor se apresenta, ironicamente.
- (E) Em “Nela, um sujeito” a vírgula indica que o aposto foi deslocado de sua posição habitual.

**07** O registro da língua pode ser considerado **INAPROPRIADO**, em uma das situações a seguir. Assinale-a.

- (A) Aluno falando com o diretor do colégio:  
– Oi, diretor! Meu pai pediu para eu entregar esse bilhete ao senhor.
- (B) Filho falando com o pai:  
– O senhor meu pai poderia interferir junto a minha mãe para que eu possa sair esta noite?
- (C) Candidato a emprego falando com o diretor da empresa:  
– Senhor, estou precisando mesmo desse emprego! Gostaria de ter uma chance.
- (D) Amigos se cumprimentando numa partida de futebol:  
– E aí, mermão! CB, sangue bom!
- (E) Um paulista se dirigindo ao amigo:  
– Pôrra, meu! Tô por deintro, mas não tô inteideindo o que eu tô veindo.

08 Marque a opção em que está correto o emprego de ambos os elementos sublinhados.

- (A) A convicção de que todos serão chamados é a de que esse procedimento traria benefícios inerentes com esse processo.
- (B) O Instituto de Saúde, em que muitos recorrem, já disponibiliza atendimento, cujo o agendamento está disponível.
- (C) A descentralização de verbas, a que todos aspiram, não é um projeto cujo sucesso seja garantido.
- (D) É preciso criar centros de atendimento, onde devem convergir os doentes e a quem se alocarão os leitos disponíveis.
- (E) A medicação a cuja o médico faz referência é a aquela que privilegia as pesquisas que o mérito seja indiscutível.

09 Leia o texto:

**Comunicado Importante**

A Galeria de Arte da FCPEMG, suspendeu temporariamente as suas atividades, respeitando as medidas restritivas para prevenir e evitar a propagação e contaminação do COVID-19.

Mas a equipe da Galeria continua trabalhando e já fez a visita ao atelier do artista que fará a próxima exposição. Assim que a situação se normalize, realizaremos abertura da nova exposição da Galeria de Arte da FCPEMG.

Atenciosamente,  
Diretoria Executiva FCPEMG.

☎ (31) 99610-1943 @fcpemg  
🌐 <https://www.facebook.com/fcpemg>

**fcpemg** [www.fcpemg.com.br](http://www.fcpemg.com.br)

Fonte: <https://www.facebook.com/fcpemg/posts/-comunicado-a-galeria-de-arte-da-fcpemg-suspendeu-temporariamente-as-suas-ativid/2816051885115645/>

Identifique o tipo do texto e assinale a opção correta.

- (A) Informativo.
- (B) Descritivo.
- (C) Argumentativo.
- (D) Narrativo.
- (E) Injuntivo.

10 Leia o texto:

### TIPOS INESQUECÍVEIS

Era elegante como um manequim de vitrine e ocupado como telefone de bicheiro. Embora mentiroso como bula de remédio, mais enganador que boletim meteorológico e vagaroso como uma obra da prefeitura, era minucioso como um vendedor de imóveis e tão perigoso quanto um pastel de botequim. De inteligência era tão quadrado quanto a frente de um carro inglês e sua ignorância era transparente como fatia de presunto em sanduíches. Sob o ponto de vista moral, era mais sujo que qualquer rua do Rio e mais desmoralizado que o cruzeiro. Sentindo-se tão inútil quanto um deputado honesto e mais abandonado que o plano para erradicar a seca, resolveu pôr fim à vida de maneira tão rápida quanto o governo aumenta os impostos. Hoje é apenas uma saudade funda como o time do Olaria e seu nome está mais esquecido que promessa de vereador em época eleitoral.

NUNES, Max. "Tipos Inesquecíveis". In: *Uma pulga na camisola: o máximo de Max Nunes*. Sel. e org. Ruy Castro. São Paulo: Companhia das Letras, 1996.

Assinale a opção que mostra qual o efeito pretendido pelo autor, ao elaborar o seu texto, pautado em uma sucessão de comparações.

- (A) Descrever, pejorativamente, o "tipo inesquecível".
- (B) Fazer uma descrição de detalhes.
- (C) Buscar dar mais expressividade ao texto por meio do efeito humorístico.
- (D) Desenvolver uma crítica ao seu personagem.
- (E) Elaborar uma narrativa alegórica a partir do personagem.

## **Tópico: Conhecimentos Específicos**

**11** Cabe ao técnico de enfermagem exercer atividades que auxiliem nas ações da equipe de enfermagem, sendo de sua competência assistir ao enfermeiro

- (A) No acompanhamento da evolução do trabalho de parto; na preparação do paciente para consultas, exames e tratamentos.
- (B) Na prevenção e no controle sistemático da administração hospitalar; na prevenção e no controle sistemático de danos químicos que possam ser causados a pacientes durante a assistência de saúde.
- (C) Na prevenção e no controle sistemático da infecção hospitalar; na prevenção e no controle sistemático de danos físicos que possam ser causados a pacientes durante a assistência de saúde.
- (D) No acompanhamento da evolução do trabalho de parto; na preparação do paciente para consultas, exames e tratamentos; na prestação de cuidados diretos de enfermagem de pacientes em estado grave.
- (E) Na prevenção e no controle de doenças transmissíveis em geral, em programas de vigilância epidemiológica; na prevenção e no controle sistemático da administração hospitalar.

**12** O Conselho Federal de Enfermagem, ao revisar o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem – CEPE, norteia-se por princípios fundamentais que representam imperativos para a conduta do profissional de enfermagem. Um dos direitos do profissional de enfermagem é:

- (A) Exercer atividades em locais de trabalho insalubres e estar livre de riscos, danos e violências física e psicológica à saúde do trabalhador, em respeito à dignidade humana e à proteção dos direitos dos profissionais de enfermagem.
- (B) Exercer a enfermagem com liberdade, segurança técnica, científica e ambiental e autonomia, e ser tratado sem discriminação de qualquer natureza, segundo os princípios e pressupostos legais, éticos e dos direitos humanos.
- (C) Ter acesso pelos meios de comunicação disponíveis às competências políticas e administrativas em saúde, às normativas e aos protocolos institucionais, bem como participar da elaboração de tais documentos.

- (D) Ter acesso às informações de qualquer natureza, sigilosas e confidenciais, e acesso irrestrito aos aspectos relacionados à pessoa, família e coletividade, necessários ao exercício profissional.
- (E) Participar da prática profissional uni e multidisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade, observando os preceitos éticos e legais da profissão.

**13** Os medicamentos são usados para o tratamento de diferentes doenças. Quanto à forma e apresentação, eles podem ser:

- (A) Cápsulas, óvulos, pomadas e gasosos.
- (B) Químicos, injetáveis, unguentos e géis.
- (C) Semissólidos, líquidos, vapores e unguentos.
- (D) Sólidos, líquidos, semissólidos e gasosos.
- (E) Injetáveis, supositórios, sólidos e géis.

**14** Os medicamentos classificados como anticoagulantes, como a heparina, agem prolongando o tempo de coagulação ou impedindo a sua ocorrência. Ao aplicar a heparina, deve-se ter o cuidado de:

- (A) Administrar em conjunto com outras drogas.
- (B) Observar sinais de hipossensibilidade à droga.
- (C) Atentar para a dosagem, a marca do fabricante e a forma de classificação do medicamento.
- (D) Dar preferência à via intramuscular para a aplicação da medicação.
- (E) Não massagear o local de aplicação, devido ao risco de hematoma.

**15** Ao administrar medicamentos por via intradérmica, deve-se sempre observar a técnica correta, sendo necessário

- (A) Aplicar o líquido lentamente e evidenciar a formação de pápula, característica de injeção intradérmica.
- (B) Aplicar o líquido profundamente e evidenciar a formação de pápula, característica de injeção intradérmica.
- (C) Realizar, no local, ligeira compressão com algodão seco, friccionando suavemente o local da aplicação.
- (D) Firmar o local da aplicação da injeção com o polegar ou indicador da mão dominante.
- (E) Retirar a agulha com movimento lento e delicado.

**16** O cálculo de medicação é uma parte importante do trabalho da enfermagem. Tem-se o seguinte caso como exemplo: prescrição médica de gamicina 50 mg, intramuscular. A apresentação do medicamento que há na enfermaria é de ampola de 80 mg/2 ml. A quantidade de ml da ampola que será necessária para atender ao que está prescrito e proceder à aplicação da medicação é de:

- (A) 1 ml.
- (B) 1,025 ml.
- (C) 1,20 ml.
- (D) 1,25 ml.
- (E) 1,30 ml.

**17** A prescrição médica indica Rocefin 750 mg endovenoso. A apresentação do medicamento enviada pela farmácia é de frasco de 1 g. Por ser um medicamento em pó, é necessário diluí-lo. Nesse caso, o procedimento deve ser:

- (A) Diluir o frasco em 10 ml de água destilada e aspirar 7,5 ml.
- (B) Diluir o frasco em 20 ml de água destilada e aspirar 7,5 ml.
- (C) Diluir o frasco em 10 ml de soro fisiológico e aspirar 7,0 ml.
- (D) Diluir o frasco em 5 ml de água destilada e aspirar 3,5 ml.
- (E) Diluir o frasco em 15 ml de água destilada e aspirar 7,5 ml.

**18** A higiene corporal do paciente tem como objetivo promover conforto, principalmente durante o período em que ele estiver acamado. Ao proceder à higienização do couro cabeludo, deve-se:

- (A) Realizar desinfecção do carro de banho com álcool a 70%, antes e depois da atividade no leito.
- (B) Usar sabão neutro e água fria para preservar a circulação do couro cabeludo do paciente.
- (C) Inspeccionar deformidades e lesões, anotar no prontuário e informar ao enfermeiro, se houver alterações.
- (D) Observar a queda de fios, principalmente na parte posterior da cabeça, anotar no prontuário e informar ao enfermeiro.
- (E) Envolver o cabelo em creme emoliente, pelo menos 30 minutos antes da higienização, facilitando, assim, a limpeza e a retirada de sujidades do couro cabeludo.

**19** O uso de sonda vesical de demora é indicado em diferentes casos cirúrgicos e clínicos. Um cuidado importante que deve ser observado nesses casos consiste em:

- (A) Anotar o número da sonda no leito do paciente.
- (B) Realizar a higiene íntima do paciente, no mínimo, uma vez por plantão.
- (C) Adaptar adequadamente o coletor de urina na beira do leito.
- (D) Lavar o períneo com solução antisséptica uma vez no plantão.
- (E) Tracionar a sonda vesical a cada 24 horas.

**20** Senhor Antônio chegou ao hospital acompanhado do seu filho, senhor Jorge, relatando ter ingerido um produto clandestino irregularmente utilizado como raticida, depois da notícia da perda de sua esposa. A indicação médica imediata foi a instalação de uma sonda nasogástrica, com o objetivo de esvaziar o conteúdo estomacal. Nesse procedimento, o técnico de enfermagem deve certificar-se de que a sonda está no estômago por meio:

- (A) Da aspiração: injetar 20 ml de água destilada na sonda e aspirar com uma seringa a sonda nasogástrica, observando o conteúdo gástrico.
- (B) Do teste da água: colocar a ponta da sonda fechada dentro de um copinho com água. Se borbulhar, indicará que a sonda está na traqueia do paciente.
- (C) Da ausculta: injetar 20 ml de ar com uma seringa e auscultar com o estetoscópio, posicionado-o sobre a região mesogástrica. Ao término do teste, aspirar o ar injetado.
- (D) Da aspiração: injetar 20 ml de ar e, em seguida, 20 ml de soro fisiológico na sonda e aspirar com uma seringa a sonda nasogástrica, observando o conteúdo gástrico.
- (E) Da ausculta: injetar 20 ml de ar com uma seringa e auscultar com o estetoscópio, posicionado-o sobre a região epigástrica. Ao término do teste, aspirar o ar injetado.

**21** Depois de ter recebido o plantão na enfermaria de clínica cirúrgica, o técnico de enfermagem, Augusto, recebe a informação de uma nova internação de um paciente em pré-operatório. Ele recebe o paciente, o acomoda no leito e procede à anotação no prontuário, relatando:

- (A) O profissional que acompanhou o tratamento até o momento da internação.
- (B) O procedimento cirúrgico a ser realizado.
- (C) A identificação da coleta da amostra de sangue.
- (D) As condições e o estado geral do paciente – jejum, sinais vitais e via de acesso.
- (E) O horário em que o paciente irá para o centro cirúrgico.

**22** Durante o período pós-operatório, são cuidados que devem ser prestados pela equipe de enfermagem e para os quais o técnico de enfermagem deve tomar atenção:

- (A) Avaliar a permeabilidade das vias endovenosas e garantir a administração correta dos líquidos prescritos com a velocidade adequada.
- (B) Anotar débito urinário. Débitos inferiores a 100 ml/h devem ser informados. No caso de micção espontânea, um débito menor do que 540 ml, em seis horas, deve ser informado.
- (C) Observar o local da cirurgia quanto ao tipo de pontos aplicados, tipo de material do curativo e dreno.
- (D) Realizar anotação efetiva da dor.
- (E) Monitorar os níveis de eletrólitos e triglicerídeos.

**23** O controle sobre a expansão das infecções dentro do ambiente hospitalar é uma preocupação de todos profissionais da equipe de saúde. As fontes de microrganismos infectantes podem ser:

- (A) Pessoas imunes ou capazes de resistir a uma colonização podem estabelecer uma relação comensal e se tornarem portadoras assintomáticas de microrganismos.
- (B) Sangue e fluidos corpóreos.
- (C) Qualquer pessoa com doença aguda ou que esteja colonizada por algum agente infeccioso; equipamentos e medicamentos utilizados na assistência à saúde.
- (D) Pessoas capazes de resistir a uma hipercolonização podem estabelecer uma relação comensal e se tornarem portadoras assintomáticas de microrganismos.

(E) Sangue, fluidos corpóreos e colônias bacterianas.

**24** As infecções hospitalares são atualmente uma grande preocupação no processo de trabalho da enfermagem. A maior parte das infecções hospitalares tem origem:

- (A) Exógena, ou seja, são causadas por procedimentos realizados pelos profissionais de enfermagem.
- (B) Endógena, ou seja, são causadas por microrganismos da própria pessoa.
- (C) Nos microrganismos que se encontram no meio ambiente hospitalar.
- (D) Endógena, ou seja, são causadas por microrganismos trazidos por familiares do paciente.
- (E) Exógena, ou seja, são causadas por microrganismos dos profissionais de enfermagem.

**25** A transmissão de microrganismos por via respiratória pode ser dividida em duas modalidades:

- (A) Transmissão por aerossóis e por vapores.
- (B) Transmissão por fômites e por mucosa.
- (C) Transmissão por fômites e por aerossóis.
- (D) Transmissão por gotículas e por aerossóis.
- (E) Transmissão por vapores e por mucosa.

**26** Os cuidados no tratamento das DSTs são a educação em saúde, as informações sobre o modo transmissão e as complicações. Portanto, para corrigir conceitos errôneos e obter melhor êxito no tratamento, o técnico de enfermagem deverá:

- (A) Realizar a notificação hospitalar.
- (B) Realizar o tratamento do cliente com eficiência.
- (C) Manter sempre o uso de preservativos nas relações sexuais.
- (D) Informar à família do cliente sobre o diagnóstico.
- (E) Fornecer orientações ao cliente e ao parceiro para a adesão ao tratamento.



**27** A dengue é uma doença infecciosa, febril, transmitida pela picada da fêmea de um vetor de hábitos de vida urbano. O vetor dessa doença é:

- (A) O mosquito *Culex*.
- (B) O mosquito do *Aedes Aegypti*.
- (C) A larva *Migrans*.
- (D) O mosquito *Vivax*.
- (E) O mosquito anófeles.

**28** O microrganismo *Candida albicans*, apesar de ser um habitante normal do trato vaginal, é causador de infecção quando há alteração de microrganismos protetores naturais da vagina, principalmente em casos de patologias, como a(s):

- (A) Infecção urinária.
- (B) Hipertensão arterial.
- (C) Cardiopatias.
- (D) Cefaleias.
- (E) Diabetes melito.

**29** A glomerulonefrite (GN) aguda refere-se a um grupo de doenças renais no qual ocorre uma inflamação nos glomérulos. Portanto, caberá ao profissional de enfermagem observar as queixas do cliente, avaliar os sinais vitais e também:

- (A) Avaliar a amostra de urina com presença de sangue, coloração e quantidade.
- (B) Controlar o peso, a diurese e a alimentação.
- (C) Controlar a alimentação, a ingestão de frutas e proteínas.
- (D) Verificar a PVC, a frequência cardíaca e o controle da dieta.
- (E) Realizar visita domiciliar e controlar a PA.

**30** A oximetria de pulso, considerada um método não invasivo, deverá ser aplicada pelo Técnico de Enfermagem na seguinte situação:

- (A) No monitoramento de clientes instáveis que podem apresentar alterações súbitas no nível sanguíneo de oxigênio.
- (B) No monitoramento de clientes com pressão arterial elevada.
- (C) Na avaliação do volume sanguíneo em clientes graves.
- (D) Na avaliação da densidade urinária.
- (E) Na avaliação de problemas cardíacos.

**31** Considerando que, depois do exame de broncoscopia, o cliente poderá apresentar complicações clínicas, caberá ao profissional de enfermagem atentar para os seguintes cuidados de enfermagem:

- (A) Relatar a frequência das evacuações e das arritmias cardíacas.
- (B) Anotar o volume de diurese, febre e cefaleia.
- (C) Relatar imediatamente, se o cliente apresentar cianose, hipotensão, arritmias e dispneia.
- (D) Relatar dor abdominal, cólicas e falta de ar.
- (E) Relatar dispneia, dor torácica e febre.

**32** Os pacientes internados com ventilação mecânica são classificados em grupos de risco para a infecção:

- (A) Gastrointestinal.
- (B) Pulmonar – pneumonia.
- (C) Urinária.
- (D) Do trato genital.
- (E) Hematológica.

**33** A fim de atender às demandas crescentes de prevenção e controle das IRAS (infecção relacionada à assistência à saúde), os profissionais devem desenvolver estratégias educacionais, a saber:

- (A) Ações de troca frequente de profissionais.
- (B) Ações administrativas para a redução de absenteísmo.
- (C) Ações no setor de Recursos Humanos para o controle da frequência.
- (D) Ações relacionadas ao plano terapêutico.
- (E) Ações de treinamento ou educação continuada.

**34** Assinale a principal recomendação da RDC/ANVISA 42/2010, relacionada à assistência nos serviços de saúde.

- (A) Recomendar área de troca de roupas dos profissionais.
- (B) Implementar estratégias para a adesão à higiene das mãos.
- (C) Indicar as áreas privativas do hospital.
- (D) Determinar os horários de visita.
- (E) Disponibilizar profissionais em quantitativos suficientes.

**35** Os cuidados bucais em pacientes em terapia intensiva são primordiais. Contudo, caberá ao profissional utilizar a solução correta nesse cuidado. Assinale a solução de melhor escolha para esse procedimento.

- (A) H<sup>2</sup>O<sup>2</sup>.
- (B) Solução bicarbonatada.
- (C) Creme dental.
- (D) Clorexidina a 0,12%.
- (E) Solução fisiológica.

**36** Durante a assistência diária ao cliente, o Técnico de Enfermagem deverá ter conhecimento de conteúdos primordiais. Assinale abaixo a única alternativa correta.

- (A) Higiene, saúde, profissão e população.
- (B) Técnica, geografia, território e área.
- (C) Assepsia, limpeza, desinfecção e esterilização.
- (D) Matemática, português, geografia e território.
- (E) Soluções antissépticas, farmacocinética e biologia.

**37** A Lei nº 7.498/86, em seu artigo 12, disserta sobre a atividade de determinado profissional da Equipe de Enfermagem. Assinale-o.

- (A) Técnico de enfermagem.
- (B) Enfermeiro.
- (C) Auxiliar de enfermagem.
- (D) Agente de saúde.
- (E) Parteira/Doula.

**38** Ao dar entrada no hospital, o paciente pode já estar com uma infecção (caso 1) ou pode vir a adquiri-la durante o período de internação (caso 2). Seguindo a classificação descrita na Portaria nº 2.616/98, do Ministério da Saúde, pode-se afirmar que o caso 1 representa uma infecção:

- (A) Domiciliária.
- (B) Hospitalar.
- (C) Comunitária.
- (D) Familiar.
- (E) Secundária.

**39** A desinfecção de artigos hospitalares por processo químico é feita por meio de:

- (A) Limpeza com solução de álcool e iodo.
- (B) Imersão em água em ebulição.
- (C) Imersão em soluções alcalinas.
- (D) Pasteurização.

(E) Imersão em soluções germicidas.

**40** A realização da limpeza da unidade do paciente requer conhecimentos básicos de assepsia e uso de técnica adequada, para evitar a disseminação de microrganismos e a contaminação ambiental. A limpeza que objetiva remover mecanicamente o acúmulo de sujeira e/ou matéria orgânica e, assim, reduzir o número de microrganismos presentes pode ser de dois tipos:

- (A) Final e diária.
- (B) Asséptica e inicial.
- (C) Fechada e aberta.
- (D) Concorrente e terminal.
- (E) Concorrente e diária.

**41** De acordo com a Política do Ministério da Saúde para a Atenção Integral a Usuários de Álcool e outras Drogas (2004), existe um problema na análise da situação no país, visto que as substâncias que trazem mais prejuízos e graves consequências para a saúde pública são:

- (A) Crack e Tinner.
- (B) Tabaco e álcool.
- (C) Tabaco e maconha.
- (D) Álcool e crack.
- (E) Cocaína e heroína.

**42** A Política do Ministério da Saúde para a Atenção Integral a Usuários de Álcool e outras Drogas (2004), menciona que o consumo de drogas, sejam elas lícitas ou ilícitas, faz parte da cultura humana desde as épocas mais remotas. Do ponto de vista da saúde pública, é importante que as ações sejam eficazes, no sentido de reduzir os danos à saúde causados pelo consumo prejudicial de álcool e outras drogas, incluindo os psicofármacos. Sendo assim, preconiza-se que essas ações devam ser:

- (A) Territoriais.
- (B) Integrais.
- (C) Intersetoriais.
- (D) Preventivas.
- (E) De acesso universal.

**43** De acordo com Hallais e Barros (2015), a população em situação de rua geralmente tem acesso às unidades de saúde dificultado por vários motivos, dentre os quais se destacam:

- (A) A exigência de comprovante de residência, o odor fétido e a burocracia para agendamento de consultas.
- (B) O comportamento inadequado, as roupas inapropriadas e a exigência de comprovante de residência.
- (C) A ausência de cartão do SUS, o comportamento inapropriado e a falta de flexibilidade dos horários de atendimento.
- (D) O preconceito, a exigência de cartão do SUS e de comprovante de residência.
- (E) A inflexibilidade dos horários de atendimento e a exigência de documento de identidade e de comprovante de residência.

**44** Os autores Hallais e Barros (2015) consideram que as ações de saúde realizadas pelo Consultório na Rua envolvem algumas estratégias, como a redução de danos e o olhar humanizador por meio da promoção, prevenção e dos cuidados primários em saúde fora dos espaços institucionais. Essas estratégias são criadas, sobretudo, para o estabelecimento de:

- (A) Vínculo.
- (B) Acolhimento.
- (C) Corresponsabilidade.
- (D) Afeto.
- (E) Confiança.

**45** Para Pinho *et al.* (2019), a inclusão produtiva de pessoas em situação de rua depende de alguns fatores, como ter:

- (A) Uma moradia.
- (B) Vínculos familiares.
- (C) Uma religião.
- (D) Um trabalho.
- (E) Ensino formal.

**46** De acordo com Teixeira *et al.* (2018), as conhecidas cracolândias – áreas onde há aglomeração de pessoas que usam crack – são também denominadas:

- (A) Cenas de uso.
- (B) Áreas de perigo urbano.
- (C) Locais de concentração de drogados.
- (D) Áreas de risco social.
- (E) Áreas de vulnerabilidade.

**47** No texto “A população em situação de rua e seus territórios”, Trino *et al.* (2012) afirmam que, para que os Consultórios na Rua (CnR) possam atuar na efetiva coordenação do cuidado e fortalecimento do vínculo, não só pela equipe do CnR, como também pelas equipes das Unidades Básicas de Saúde(UBS), é fundamental o desenvolvimento de:

- (A) Articulação intersetorial.
- (B) Conexões entre as pessoas.
- (C) Articulação em rede.
- (D) Estratégias de acolhimento.
- (E) Estratégias de cuidado.

**48** Para o cuidado da população em situação de rua, é preciso considerar as redes informais que muitas vezes dizem respeito aos lugares por onde um sujeito percorreu em busca de auxílio diante de seus sofrimentos e necessidades pessoais, antes mesmo de conseguir acesso aos pontos que constituem a rede considerada formal. Segundo Nicodemos e col. (2019), pode-se considerar como dispositivos das redes informais:

- (A) Clubes de futebol, tráfico de drogas e Estratégia Saúde da Família.
- (B) Unidade Básica de Saúde, cabeleireiro e padaria.
- (C) CAPS, associação de moradores e escolas.
- (D) Grupos de amigos, bares e igrejas.
- (E) CAPS, centro espírita e clubes comunitários.

**49** De acordo com Nicodemos *et al.* (2019), para o acompanhamento de pessoas em situação de rua, é fundamental considerar o território de vida dos sujeitos. Por território de vida entende-se:

- (A) Território geográfico.
- (B) Território onde as pessoas dormem.
- (C) Território onde as pessoas viveram.
- (D) Território onde as pessoas são tratadas.
- (E) Território onde cada sujeito estabelece seus laços sociais coletivos.

**50** De acordo com Santana (2014), a proposta do Consultório na Rua, diferentemente do Consultório de Rua, representa:

- (A)** Um retrocesso nas políticas públicas para a população em situação de rua.
- (B)** Uma ampliação, no sentido de efetivar os direitos à saúde da população em situação de rua.
- (C)** Uma proposta de atenção aos usuários de drogas em situação de rua.
- (D)** Uma oportunidade de atenção aos usuários dos serviços de saúde mental.
- (E)** Que esses usuários sejam conhecidos pelas equipes de saúde.

