

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS**

Cód. BB10 – ENFERMEIRO I

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1. Em relação aos imunobiológicos, é correto afirmar que:
 - (A) os imunobiológicos são sensíveis a agentes físicos como a luz e o calor, principalmente por conterem na sua formulação antígenos e adjuvantes.
 - (B) as vacinas que contêm adjuvantes devem ser submetidas ao congelamento, para não alterar a composição dos seus componentes.
 - (C) todas as vacinas devem ser conservadas entre + 2°C e 8°C.
 - (D) os imunobiológicos são sensíveis apenas ao frio.
 - (E) os imunobiológicos são sensíveis a qualquer temperatura.

2. Em relação às vacinas é correto afirmar que
 - (A) na ausência de cicatriz, é contra indicada a revacinação da BCG.
 - (B) na ocorrência de febre, após a administração de uma vacina, constitui contra-indicação à dose subsequente.
 - (C) considera-se contra-indicação para as vacinas de vírus vivos e atenuados a presença de neoplasia maligna.
 - (D) todas as crianças que pesam acima de 1 quilo devem ser vacinadas.
 - (E) a vacina da hepatite B é dada apenas às crianças de mãe cuja profissão está relacionada com a área de saúde.

3. Em relação à vacinação contra a hepatite A, é correto afirmar que
 - (A) deve ser administrada apenas para trabalhadores da saúde.
 - (B) deve ser administrada pela via intra-dérmica.
 - (C) se deve iniciar o esquema 20 dias após a vacina da hepatite B.
 - (D) o esquema mais freqüente é constituído de duas doses, com intervalos de seis a 12 meses entre uma dose e outra.
 - (E) é recomendada apenas a pacientes portadores do vírus HIV.

4. Em se tratando da febre tifóide:
 - (A) são fontes de infecção as fezes e urina de animais domésticos.
 - (B) devem-se congelar todos os alimentos para evitar a contaminação por bactéria.
 - (C) o risco de infecção é maior em pacientes com problemas cardíacos.
 - (D) o risco de infecção é maior em pacientes com problemas renais.
 - (E) a transmissão se dá, principalmente, de forma indireta por meio de água e dos alimentos.

5. Em puérperas com queixas de ingurgitamento mamário, o cuidado consiste em:
 - (A) tomar banho com água morna.
 - (B) aplicar compressas quentes.
 - (C) esvaziar a mama ingurgitada, utilizando outra criança da mesma idade para amamentar.
 - (D) nunca fazer manobras para drenagem do leite, devido à formação de fístulas na mama.
 - (E) drenar completamente o seio em cada mamada.

6. A diferença entre um quadro de pré-eclâmpsia e de eclâmpsia é presença, na primeira, de:
- (A) cefaléia.
 - (B) convulsão.
 - (C) distúrbios visuais.
 - (D) hipertensão.
 - (E) diplopia.
7. No 9º mês de gestação, a suspeita de óbito fetal pode ser eliminada por:
- (A) palpação do útero.
 - (B) toque vaginal.
 - (C) verificação de sinais maternos.
 - (D) cianose perioral
 - (E) verificação dos sinais vitais da gestante.
8. O edema de couro cabeludo na região subperióstea, observado no recém-nascido, é denominado:
- (A) Caput succedaneum.
 - (B) Meningocele.
 - (C) Hidrocefalia.
 - (D) Craniotabe.
 - (E) Microcefalia
9. Um dos sinais característicos de desidratação aguda no lactente é:
- (A) depressão das fontanelas.
 - (B) edema periorbital
 - (C) edema palpebral.
 - (D) hemodiluição.
 - (E) edema em membros inferiores.
10. Em relação aos cuidados profiláticos com os olhos do recém-nascido, a enfermagem deve providenciar a seguinte solução:
- (A) cianeto de potássio.
 - (B) sulfato de zinco.
 - (C) nitrato de prata.
 - (D) água e sabão neutro.
 - (E) água.
11. Em relação ao quadro de diarreia aguda bacteriana em criança, a conduta é:
- (A) Indicar o uso de obstipantes.
 - (B) Iniciar a terapia de reidratação oral.
 - (C) Incentivar a ingestão de legumes cozidos.
 - (D) Oferecer alimentos à base de maisena.
 - (E) Oferecer leite desnatado.
12. A dinâmica das ações de enfermagem, quando desenvolvidas de forma sistematizadas e inter-relacionadas, chama-se:
- (A) Diagnóstico de enfermagem.
 - (B) Prescrição de enfermagem.
 - (C) Processo de enfermagem.
 - (D) Plano assistencial.
 - (E) Descrição do paciente.

13. Quanto á notificação compulsória de doenças,
- (A) deve-se esperar a confirmação do diagnóstico para notificar o caso.
 - (B) a obrigatoriedade de notificação é para as unidades de saúde que compõem o SUS (Sistema Único de Saúde).
 - (C) a obrigatoriedade da notificação é do profissional de enfermagem.
 - (D) deve-se notificar o caso suspeito.
 - (E) o profissional enfermeiro não está capacitado para notificá-las.
14. O Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar justifica-se por:
- (A) necessidade de busca ativa de casos.
 - (B) apenas proteção à saúde dos trabalhadores hospitalares.
 - (C) apenas desinfecção das enfermarias para prevenção da infecção hospitalar.
 - (D) vacinar os usuários.
 - (E) necessidade de busca ativa de casos e ações preventivas à população pertinente.
15. Em relação ao dreno de tórax ser conectado em selo d'água, pode-se afirmar que serve para manter:
- (A) a umidade para o oxigênio.
 - (B) um sistema fechado, de modo que o ar não possa entrar no espaço pleural.
 - (C) um ambiente estéril para drenagem.
 - (D) um meio preciso de medir a drenagem.
 - (E) um ambiente isento de microorganismos.
16. Dentre os cuidados diários dispensados ao cateter de Foley inclui-se:
- (A) fechar o cateter a cada 4 horas.
 - (B) desconectar o cateter a cada 4 horas para ajudar a deambulação e evitar escaras.
 - (C) proporcionar irrigação de duas em duas horas, mantendo a permeabilidade.
 - (D) fechar o cateter de hora em hora.
 - (E) proporcionar irrigação de hora em hora, pensando no conforto e bem estar do paciente.
17. Um paciente, na iminência de um acidente vascular cerebral, apresenta mais freqüentemente queixas de:
- (A) parestesia e náusea.
 - (B) parestesia e vertigem.
 - (C) fraqueza e crise convulsiva.
 - (D) dor no ouvido e náusea.
 - (E) hemiplegia e vômito.
18. No curativo do coto umbilical, utiliza-se preferencialmente:
- (A) água e sabão.
 - (B) pomada antisséptica.
 - (C) álcool 70.
 - (D) mercúrio cromo.
 - (E) violeta de genciana.
19. Com relação ao diagnóstico precoce do câncer de mama:
- (A) com o aparecimento da mamografia, o auto-exame perdeu a importância enquanto medida para diagnóstico precoce.
 - (B) o ultra-som de mama é recomendado para as mulheres de 50 anos, e a cada ano dos subsequentes.
 - (C) a reposição hormonal é preventiva.
 - (D) deve-se realizar mamografia a cada doze meses após a mulher completar 30 anos de idade
 - (E) a orientação para o auto-exame ainda é parte importante de promoção de saúde.

- 20.** Na avaliação do crescimento da criança utilizamos os seguintes indicadores:
- (A) perímetro cefálico, perímetro abdominal, perímetro braquial , perímetro torácico.
 - (B) peso, altura, perímetro cefálico, perímetro torácico
 - (C) peso, perímetro cefálico, perímetro abdominal, perímetro braquial.
 - (D) peso, estatura familiar, perímetro braquial, perímetro torácico.
 - (E) peso e estatura.
- 21.** Em relação ao controle de infecção hospitalar:
- (A) as mãos são consideradas vetores para a transmissão de microorganismos de pessoas a pessoas.
 - (B) quanto ao potencial de contaminação, artigos semi-críticos são todos os que entram em contato com pele íntegra e ainda os que não entram em contato direto com o paciente.
 - (C) a proteção do paciente se dá principalmente pelo uso de antibioticoterapia profilática durante a hospitalização.
 - (D) a escolha do antisséptico está baseada no seu potencial de viscosidade e na realização de espuma para deslizar com facilidade na pele.
 - (E) o antisséptico para escovação das mãos depende apenas da escolha do cirurgião.
- 22.** Em se tratando de paciente com história de lúpus eritematoso, devemos orientar para:
- (A) o repouso absoluto durante o estágio da doença.
 - (B) o aumento da ingestão de fibra para evitar a constipação.
 - (C) colocar compressas de álcool para diminuir os sinais da doença.
 - (D) evitar exposição à luz solar.
 - (E) tomar banho de sol.
- 23.** Em relação ao uso de torniquete em caso de hemorragia, afirma-se que é:
- (A) desaconselhável para pessoas idosas.
 - (B) indicada para evitar dano vascular.
 - (C) indicada nas hemorragias venosas.
 - (D) Contra-indicada em qualquer circunstância.
 - (E) aconselhável nas amputações traumáticas.
- 24.** Na tríade sintomatológica característica de câncer pancreático, observa-se:
- (A) anasarca, cólicas e diarreia.
 - (B) edema palpebral, vômitos e cefaléia.
 - (C) emagrecimento, dor local e icterícia.
 - (D) poliúria, polidispesia e convulsões.
 - (E) constipação intestinal, sudorese e vertigem.
- 25.** O enfermeiro prescreve drenagem postural em pacientes com enfisema pulmonar para:
- (A) aumentar a captação de oxigênio.
 - (B) remover o muco que se acumula na árvore brônquica inferior.
 - (C) fortalecer os músculos da respiração.
 - (D) forçar a expulsão do ar da cavidade pleural.
 - (E) fortalecer os músculos acessórios da respiração.
- 26.** Para o enfermeiro, “respeitar o natural pudor e a intimidade do cliente” constitui:
- (A) dever ético e atendimento humanizado.
 - (B) valor religioso e ato humano.
 - (C) cumprimento de normas e rotinas hospitalares.
 - (D) opção do profissional de saúde.
 - (E) opção institucional.

27. Das penalidades abaixo, é da competência do COFEN a

- (A) multa.
- (B) advertência verbal.
- (C) suspensão do exercício da profissão.
- (D) cassação do exercício da profissão.
- (E) censura.

28. Na imunização ativa, administra-se :

- (A) antídoto.
- (B) antígeno.
- (C) antibiótico.
- (D) anticorpo.
- (E) corticóides.

29. QUESTÃO ANULADA

30. A neoplasia intra-epitelial cervical II e III é encontrada, com maior freqüência, na faixa etária.

- (A) dos 35 aos 49 anos, entre as mulheres que realizaram ou não exame citopatológico.
- (B) dos 50 aos 60 anos devido à falta de hormônio provocado pela menopausa.
- (C) dos 50 aos 60 anos devido à reposição hormonal.
- (D) dos 35 aos 49 anos, especialmente entre as mulheres que nunca realizaram o exame citopatológico.
- (E) independe da faixa etária.

31. As mulheres que tiveram resultado citopatológico alterado e faltaram à consulta, segundo as recomendações do Ministério da Saúde.

- (A) o paciente tem direito de abandono do tratamento sem justificativa.
- (B) cabe ao laboratório e à Assistente Social ter estratégias para implementação desta busca.
- (C) cabe ao Município de Saúde / Unidade de Saúde ter estratégias para implementação da busca à paciente.
- (D) o paciente deverá assinar um termo desistindo do tratamento.
- (E) o profissional da Unidade Básica de Saúde deverá recusar a continuação do tratamento para o problema não se tornar rotina.

32. Em relação às propostas da 8ª Conferência Nacional de Saúde, o Serviço Público de Prestação de Serviços de Saúde deverá:

- (A) dar atendimento de nível primário a toda a população carente.
- (B) dar atendimento de nível primário a toda população carente ou não.
- (C) completar o setor privado no atendimento dos casos mais complexos e de emergência.
- (D) dar atendimento, em todos os níveis, apenas à população carente.
- (E) dar atendimento, em todos os níveis, a toda população.

33. A resolução 165 publicada no Diário Oficial de 14/3/1989 recomenda:

- (A) implantação da comissão de controle de infecção hospitalar (c.c.i.h.) em todos os hospitais.
- (B) criação do alojamento conjunto em todas as unidades de pediatria do estado de São Paulo.
- (C) implantação do núcleo de vigilância epidemiológica.
- (D) criação da comissão de estudos relacionados aos acidentes de trabalho.
- (E) criação da comissão de humanização nos hospitais.

- 34.** Em relação à melhoria da qualidade de atendimento nos hospitais da rede SUS, o Ministério da Saúde busca melhores condições:
- (A) no Programa de Alfabetização do idoso.
 - (B) no Programa de Auditoria das Profissões ligadas à área de saúde.
 - (C) no Programa de Bolsa Escolar.
 - (D) na qualidade de atendimento à saúde do usuário e para o trabalho para os profissionais.
 - (E) apenas ao paciente idoso hospitalizado.
- 35.** O processo de Humanização da assistência é:
- (A) apenas resgatar o respeito pela população.
 - (B) apenas fazer a população entender seus limites de atendimento.
 - (C) um processo que diz respeito apenas aos profissionais de saúde em relação aos procedimentos cirúrgicos
 - (D) a possibilidade de assumir uma postura ética de respeito ao outro, de acolhimento do desconhecido e de reconhecimento dos limites.
 - (E) um processo que respeito apenas aos usuários.
- 36.** Em relação ao método da mãe canguru, podemos dizer que
- (A) aumenta o índice de infecção hospitalar e o vínculo mãe e filho
 - (B) incentiva o desenvolvimento e segurança do recém-nascido, aleitamento materno, além de favorecer uma assistência humanizada.
 - (C) substitui o uso de incubadoras.
 - (D) pai não tem participação nos cuidados à criança, mantendo o vínculo necessariamente apenas com a mãe, devido a amamentação.
 - (E) a mãe tem que ser primípara.
- 37.** A técnica de esterilização, pelo processo físico, é considerada mais eficaz quando feita por:
- (A) autoclave.
 - (B) estufa.
 - (C) pasteurização.
 - (D) autoclave e desinfetantes.
 - (E) formalização.
- 38.** Em relação à esterilização de material cortante, utilizado em ambientes hospitalares, é correto afirmar que se faz
- (A) com hipoclorito de sódio.
 - (B) com desinfetantes a base de amônio quaternário.
 - (C) com formalina.
 - (D) com calor seco.
 - (E) na autoclave.
- 39.** A água isenta de microorganismos patogênicos é considerada:
- (A) esterilizada.
 - (B) potável.
 - (C) destilada.
 - (D) desinfetada.
 - (E) pura.
- 40.** Ao diluir 500 mg de ampicilina em 10 ml de soro glicosado a 5%, e ministrar pela via endovenosa, 6 ml dessa solução, o paciente estará recebendo:
- (A) 150 mg.
 - (B) 100 mg
 - (C) 600 mg
 - (D) 300 mg.
 - (E) 50 mg.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

41. Dentre os princípios do Sistema Único de Saúde, o mais enfatizado no projeto Paidéia de Saúde da Família, no município de Campinas é o da (do)
- (A) integralidade da assistência
 - (B) direito à informação
 - (C) universalidade de acesso
 - (D) descentralização político-administrativa
 - (E) utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades
42. Uma das diretrizes do projeto Paidéia de Saúde da Família, no município de Campinas é o da Clínica Ampliada. As características que definem essa clínica são:
- (A) todo profissional médico que atua no programa de Saúde da família, tem de exercer a clínica integral do paciente.
 - (B) todo profissional de saúde realiza clínica, havendo a clínica do médico, do enfermeiro, da nutricionista, etc
 - (C) todo profissional de saúde deve estar preparado para o atendimento inicial do paciente.
 - (D) o atendimento ao paciente deve se pautar, primordialmente, pela prevenção de agravos à saúde
 - (E) o trabalho em equipe deve ter por objetivo o diagnóstico completo o mais breve possível
43. Entre os objetivos da Clínica Ampliada, não se inclui
- (A) aumentar o coeficiente de autonomia dos pacientes, das famílias e da comunidade
 - (B) combate à medicalização
 - (C) reduzir a dependência das pessoas dos serviços de saúde
 - (D) diminuir o coeficiente de autocuidado dos pacientes e das famílias.
 - (E) reduzir a dependência das pessoas dos profissionais de saúde
44. O trabalho em equipe e a ampliação das ações de saúde coletiva, potencialmente, transformam o modelo assistencial através
- (A) da troca de conhecimentos entre os diferentes profissionais, que *per se* é um processo de educação continuada
 - (B) do estímulo cada vez maior às ações preventivas
 - (C) da hierarquização dos riscos de cada pessoa ou família
 - (D) do resgate da indissociabilidade dos fatores biológicos, subjetivos e sociais
 - (E) de todas as alternativas anteriores.
45. Com respeito à educação em saúde como forma de intervenção sobre os determinantes sociais do processo saúde-doença, é falso afirmar que
- (A) discute o processo de trabalho e sua relação com a saúde e o acesso aos bens necessários à manutenção da saúde
 - (B) pressupõe o caráter social da distribuição das doenças, cuja alteração é independente de mudanças estruturais da sociedade
 - (C) tem por objetivo um processo de tomada de consciência acerca do papel da força de trabalho no processo produtivo e das condições necessárias à sua produção e reprodução
 - (D) constitui-se a partir das atividades que visem conscientizar a população para ações de cidadania
 - (E) suas virtudes consistem na mobilização popular para ações transformadoras da realidade em que estão inseridas e da sociedade como um todo.

46. Sobre a divisão de competências nas matérias dispostas na Lei Orgânica da Saúde:

- I. Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade
- II. Planejar,organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde
- III. Identificar estabelecimentos hospitalares de referência
- IV. Executar serviços de vigilância epidemiológica

Compete à esfera municipal

- (A) II e III
- (B) I e II
- (C) II e IV
- (D) II
- (E) I,II, III e IV

47. Dentre as principais propostas da XI Conferência Nacional de Saúde, não se inclui

- (A) apoiar incondicionalmente a efetivação da Reforma Psiquiátrica no Brasil, voltada para o fim dos manicômios,
- (B) reestruturar e aumentar os investimentos em recursos humanos nas Secretarias Estaduais de Saúde para possibilitar a realização de serviços fins
- (C) que os Conselhos de Saúde e de Educação criem critérios rígidos que regulem a criação de novas instituições formadoras, a abertura de cursos e ampliação de vagas na área de saúde
- (D) estimular instrumentos de articulação e ampliação de espaços de controle social
- (E) fortalecer o papel da rede de serviços filantrópicos na atenção primária e da participação popular na gestão desses serviços.

48. No Brasil, como um todo, o Programa de Atenção Básica à Saúde é uma política que pretende

- (A) levar em conta as necessidades e o uso racional de recursos de uma localidade
- (B) atingir áreas subdesenvolvidas e carentes em recursos
- (C) fundamentalmente economizar recursos financeiros
- (D) utilizar pessoal leigo para atender usuários que não têm acesso ao sistema de saúde
- (E) estimular o pronto atendimento de urgências médicas por pessoal leigo sob supervisão

49. Considerando as responsabilidades fundamentais da profissão de enfermeiro, é falso afirmar que

- (A) o enfermeiro é responsável pelo aperfeiçoamento técnico do pessoal sob sua supervisão
- (B) o enfermeiro zela pela provisão e manutenção de adequada assistência de enfermagem
- (C) a responsabilidade do enfermeiro por falha cometida em seu trabalho pode ser atenuada, quando realizada coletivamente ou em equipe
- (D) o enfermeiro programa e coordena todas as atividades de enfermagem que visam o bem estar do cliente
- (E) o enfermeiro presta assistência de enfermagem ao indivíduo, à família e à comunidade, levando em consideração os diagnósticos e os planos terapêuticos médicos e de enfermagem.

50. Uma enfermeira trabalha em um hospital e por diversas vezes é chamada a prestar primeiro atendimento a pacientes, sem qualquer suporte médico. A melhor atitude a ser tomada, sob o ponto de vista ético, é

- (A) comunicar o fato ao COREN e aguardar posicionamento desse órgão.
- (B) dialogar com a diretoria clínica e administrativa e aguardar seu posicionamento.
- (C) manter a atividade em prol dos usuários e comunicar o fato ao Conselho Regional de Medicina e ao COREN
- (D) comunicar o fato ao COREN e ao Conselho Regional de Medicina e aguardar posicionamento desses órgãos.
- (E) recusar-se a exercer essa função e comunicar o fato ao COREN.