

QUESTÕES ESPECÍFICAS ENFERMAGEM (20)

1. As metas da Diálise Peritoneal (DP) são remover as substâncias tóxicas e os resíduos metabólicos e restabelecer o equilíbrio hidroeletrólítico normal do paciente. Com relação a DP, é incorreto afirmar:

- A) () O peritônio, membrana serosa que cobre órgãos abdominais, é utilizado como a membrana semipermeável.
- B) () Os produtos residuais se movem de uma área de menor concentração (o suprimento sanguíneo peritoneal) para uma área de maior concentração (cavidade peritoneal).
- C) () A DP envolve uma série de trocas ou ciclos. Uma troca é definida como a infusão, a retenção e a drenagem do dialisado.
- D) () A peritonite é a complicação mais comum e mais grave da DP caracteriza-se pela drenagem de dialisado turvo, dor abdominal difusa e hipersensibilidade por rechaço.

2. Segundo a Resolução RDC Nº 15, de 2012 que dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde e dá outras providências, o termo **Desinfecção de Alto Nível** refere-se à:

- A) () processo físico ou químico que destrói a maioria dos microrganismos de artigos semicríticos, inclusive micobactérias e fungos, exceto um número elevado de esporos bacterianos.
- B) () processo físico ou químico que destrói microrganismos patogênicos na forma vegetativa, micobactérias, a maioria dos vírus e dos fungos, de objetos inanimados e superfícies.
- C) () remoção de sujidades orgânicas e inorgânicas, redução da carga microbiana presente nos produtos para saúde, utilizando água, detergentes, produtos e acessórios de limpeza, por meio de ação mecânica (manual ou automatizada), atuando em superfícies internas (lúmen) e externas, de forma a tornar o produto seguro para manuseio e preparado para desinfecção ou esterilização;
- D) () remoção da sujidade visível presente nos produtos para saúde.

3. De acordo com o algoritmo atualizado do Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVC) recomendado pela *American Heart Association*, em casos de Parada Cardiorrespiratória, um dos medicamentos utilizados é a:

- A) () atropina, administrada EV, na dose de 0,25mg a cada 3 a 5 minutos.
- B) () epinefrina, administrada EV, na dose de 1mg a cada 3 a 5 minutos
- C) () epinefrina, administrada EV, na dose de 2mg a cada 3 a 5 minutos
- D) () adenosian, administrada EV, na dose de 10 mg a cada 3 a 5 minutos.

4. Em relação à Classificação de Risco de pacientes, aponte a alternativa incorreta:

- A) () A finalidade da Classificação de Risco é a definição da ordem do atendimento em função do potencial de gravidade ou de agravamento da queixa apresentada e grau de sofrimento;
- B) () Um protocolo de Classificação de Risco é uma ferramenta de inclusão, ou seja, não tem como objetivo reencaminhar ninguém sem atendimento, mas sim organizar e garantir o atendimento de todos;

- C) () A Classificação de Risco de pacientes é realizado somente nas unidades de urgência.
- D) () Recomenda-se que o protocolo tenha no mínimo quatro níveis de classificação de risco

5. Um senhor foi admitido em uma enfermaria de um hospital para submeter-se a uma cirurgia eletiva de gastrectomia. O enfermeiro responsável pela admissão do paciente coletou informações sobre sinais e sintomas atuais, história de saúde pregressa e familiar, anotou os resultados dos exames laboratoriais e de imagem e realizou o exame físico geral. Com essas informações, e de acordo com a Resolução 358/2009 (COFEN, 2009), o enfermeiro iniciou a segunda fase do Processo de Enfermagem em que ocorre a interpretação e agrupamento dos dados e que deve culminar com a tomada de decisão, denominada:

- A) () Avaliação de enfermagem.
- B) () Histórico de Enfermagem.
- C) () Implementação das ações.
- D) () Diagnóstico de Enfermagem.

6. Chega à Emergência um paciente em ventilação mecânica através de um tubo orotraqueal, com uma relação PaO₂ (pressão arterial de oxigênio) de 95mmHg obtida com uma FiO₂ (fração inspirada de oxigênio) de 0,21%. Os valores nos indicam uma P/F com proximidade de 450. Levando em conta a Necessidade Humana de Oxigenação e Ventilação como prioridade, o enfermeiro conclui sua avaliação como:

- A) () Prejuízo das trocas gasosas
- B) () Comprometimento da oxigenação
- C) () Extremo de gravidade respiratória
- D) () Capacidade de oxigenação satisfatória

7. Paciente, 78 anos, sexo feminino, internada no setor de clínica médica, após a avaliação do Enfermeiro, recebe o Diagnóstico de Enfermagem: "*Integridade tissular prejudicada relacionada à imobilização física e circulação alterada caracterizada por ferida com área de 8cm na região trocântérica direita*". O diagnóstico realizado pelo Enfermeiro corresponde, na NANDA, ao domínio:

- A) () nutrição.
- B) () Conforto.
- C) () Segurança/proteção.
- D) () Enfrentamento/tolerância ao estresse.

8. Com relação as hemorragias digestivas, assinale a alternativa incorreta:

- A) () É denominada Hemorragia Digestiva Alta todo sangramento de origem abaixo do ângulo de Treitz.
- B) () Laceração de Mallory-Weiss é considerada um exemplo de Hemorragia Digestiva Alta.
- C) () O uso do balão de Sengstaken-Blakemore é usado em casos de instabilidade hemodinâmica com falha na hemostasia endoscópica.

D) () Acessos venosos calibrosos, monitorar para sinais de choque e controle do débito urinário são algumas Intervenções de Enfermagem que devem ser realizadas em casos de Hemorragia Digestiva Alta com instabilidade hemodinâmica.

9. Paciente de 21 anos, internado em precaução respiratória devido meningite. Independente para o autocuidado, recebendo alimentação, porém apresentando quadros de vômitos incoercíveis. O enfermeiro, após exame físico, coletou dados e constatou o seguinte título do Diagnóstico de Enfermagem: "*Volume de líquidos deficientes*". Diante desses dados, selecione abaixo qual o Fator Relacionado para a conclusão do raciocínio clínico para este caso.

- A) () Barreira ao acesso de líquidos
- B) () Conhecimentos insuficientes sobre as necessidades de líquido
- C) () Perda ativa de volume de líquidos
- D) () Fatores que influenciam a necessidade de líquidos

10. O seguinte Diagnóstico de Enfermagem: "*Distúrbio da imagem corporal relacionado a mudanças biofísicas (lesões na pele, perda de cabelos, emagrecimento) e psicossociais (mudanças no estilo de vida, dependência de outros para auxílio)*" aplica-se a pacientes portadores de:

- A) () Lúpus eritematoso sistêmico.
- B) () Diabetes mellitus.
- C) () Hipotireoidismo.
- D) () Insuficiência cardíaca congestiva.

11. Para o atendimento à vítima de trauma, as Intervenções de Enfermagem devem seguir a prioridade estabelecida pelas diretrizes da *Advanced Trauma Life Support* (ATLS). Numa situação hipotética: Paciente vítima de trauma, em estado consciente, dá entrada na emergência pelo Serviço Móvel de Urgência -SAMU.

A seguir, assinale a ordem correta de priorização as intervenções para a manutenção da vida no trauma:

- 1) Ausculta cardíaca, verificação da pressão arterial, frequência cardíaca, temperatura corporal. Condições da perfusão periférica. Buscar por sangramentos em cavidades: abdome e pelve. Checar permeabilidade dos acessos venoso.
- 2) Ausculta pulmonar, verificação da frequência respiratória, saturação, padrão respiratório e ausculta pulmonar. Instalar oxigenioterapia se necessário.
- 3) Abertura de VA, capacidade de proteção de VA, proceder com aspiração oral se necessário, retirada de prótese dentária e corpo estranho da cavidade oral. Estabilização da cervical com colar tamanho apropriado.
- 4) Expôr o paciente e seguir o exame físico secundário e de dorso. Iniciar medidas de aquecimento, se necessário, para prevenção da hipotermia.
- 5) Avaliar o nível de consciência, grau de cognição e colaboração, verificação de déficit neurológico.

- A) () 3, 2, 1, 4, 5
- B) () 2, 3, 1, 5, 4
- C) () 5, 4, 3, 2, 1
- D) () 3, 2, 1, 5, 4

12. Assinale a alternativa incorreta em relação às escalas de classificação de pacientes, durante a prestação da assistência à saúde:

- A) () Escala de Braden: usada para medir o risco dos pacientes de desenvolverem lesões por pressão.
- B) () Escala de Morse: usada para avaliar o risco de queda do paciente.
- C) () Escala de Waterlow: usada para avaliar o grau do autocuidado do paciente.
- D) () Escala de ASIA/Frankel: usada para avaliar a função motora e sensitiva do paciente com trauma raquimedular.

13. Sobre os estados de choque, é correto afirmar:

- A) () O choque cardiogênico é caracterizado pela perda do tônus simpático ocasionando um estado de vasoplegia.
- B) () O choque séptico é um exemplo de choque distributivo.
- C) () O choque distributivo é caracterizado por perda acentuada da função de ejeção cardíaca devido à lesão direta imposta ao coração.
- D) () No choque hipovolêmico as extremidades do paciente apresentam-se quentes e ruborizadas.

14. Assinale a alternativa incorreta com relação ao procedimento de punção da artéria radial para instalação do sistema de Pressão Arterial Invasiva (PAi).

- A) () É proibido ao enfermeiro a cateterização da artéria radial para monitorização da pressão arterial invasiva, segundo parecer COREN/SC nº003/CT/2014
- B) () O teste de Allen objetiva testar a perviedade do arco palmar, frente a oclusão da artéria radial.
- C) () Hematoma e lesão do nervo radial são algumas complicações do procedimento.
- D) () O procedimento deve ser sempre realizado com técnica asséptica.

15. Segundo a NANDA 2018 -2020, *Disreflexia Autônômica* é um Diagnóstico de Enfermagem cadastrado desde 1988. É primordial que o enfermeiro saiba quais os fatores relacionados podem desencadear esse diagnóstico. Abaixo, assinale a alternativa que NÃO é um Fator Relacionado para esse diagnóstico.

- A) () Constipação
- B) () feridas e irritação na pele
- C) () roupas apertadas
- D) () sono

16. São intervenções para o Diagnóstico de Enfermagem "*Retenção Urinária*", exceto:

- A) () Posicionar o paciente no vaso sanitário e realizar estimulação visual e auditiva abrindo a torneira ou o chuveiro do banheiro.
- B) () Proporcionar privacidade para a eliminação.
- C) () Ensinar e acompanhar à realização de exercícios de Kegel.
- D) () Realizar manobra de Credé, se necessário.

17. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE), sobre as penalidades, assina a alternativa correta:

- A) () A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 10 (dez) vezes o valor do salário do profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento
- B) () A censura consiste em repreensão moral com afastamento do profissional das suas atividades profissionais por até 2 (dois) anos.
- C) () A cassação consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período não superior a 90 (noventa) dias e serão divulgados nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem.
- D) () A censura consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem e em jornais de grande circulação.

18. Selecione a alternativa que não se apresente como Intervenções de Enfermagem para Cuidados com Tração e Imobilização.

- A) () Posicionar o membro com o alinhamento correto do corpo e manter a posição adequada na cama para intensificar a tração.
- B) () Monitorar débito urinário, avaliar a pressão venoso central do membro.
- C) () Assegurar que as cordas e as roldanas estejam penduradas livremente e monitorar os locais de inserção dos pinos.
- D) () Administrar cuidados adequados à pele em pontos de atrito, inspecionar a pele para o risco de comprometer a integridade.

19. Analise as questões a seguir sobre o atendimento ao Acidente Vascular Encefálico (AVE), e a seguir escolha a incorreta.

- A) () A escala de Cincinatti é utilizada como um recurso rápido de avaliação, tendo como alguns dos critérios o desvio da comissura labial e avaliação pupilar.
- B) () Cirurgia de grande porte ou procedimento invasivo nos últimos 14 dias e pressão arterial sistólica $\geq 185\text{mmHg}$ ou diastólica $\geq 110\text{mmHg}$ contra-indicam a terapia trombolítica.
- C) () Piora do déficit neurológico ou do nível de consciência, cefaléia súbita, náuseas ou vômitos durante a trombólise indicam realização de nova tomografia de crânio.
- D) () São cuidados de Enfermagem: verificar escore de AVC do National Institute of Health Stroke Scale (NIH) a cada 15 minutos durante a infusão do trombolítico, a cada 30 minutos nas próximas 6 horas e, após, a cada hora até completar 24 horas.

20. Sobre o atendimento ao paciente com alterações comportamentais e crises/surto, assinale a alternativa incorreta:

- A) () Responder o paciente de forma clara, não levantar a voz e deixar suas mãos à mostra são Intervenções de Enfermagem na abordagem ao surto ou crises cognitivas.
- B) () *Risco de Violência Direcionada a Outros* é um Diagnóstico de Enfermagem que pode está presente nos pacientes com alteração de comportamento.
- C) () Identificar os estressores que aumentam a agitação e remover objetos do quarto que possam ser utilizados para lesionar a si ou outros são Intervenções de Enfermagem usadas na abordagem das crises/surto.
- D) () Contrariar as ideias e mostrar-se ostensivo durante atendimento às crises/surto ajuda a intimidar o comportamento do paciente, melhorando e auxiliando nas condutas de enfermagem.