



GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



CONCURSO PÚBLICO

EDITAL SES Nº 001//2010

COMPETÊNCIA: ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM TERAPIA INTENSIVA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total para a resolução desta prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta. Esgotado este tempo o caderno de prova e o cartão-resposta serão recolhidos pelo fiscal da sala.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, seu número de inscrição, a **competência** para a qual se inscreveu e demais dados, e transcreva-os nos quadros abaixo. Assine no local indicado. Examine se há marcações indevidas no campo destinado às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique no caderno de prova se faltam folhas, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
5. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas de resposta (de “A” a “E”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
6. Transcreva com caneta esferográfica, com tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo candidato.**
7. Questões em branco, que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras não serão consideradas.
8. Não será permitido, durante a realização da prova, a comunicação entre os candidatos, o porte e utilização de aparelhos celulares ou similares, de calculadoras ou similares, de relógios, bonés ou similares, óculos escuros, de livros, de anotações, de impressos ou de qualquer outro material de consulta.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o seu cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo a partir das **16h**. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão entregar as respectivas provas e retirar-se do local simultaneamente.
10. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

COMPETÊNCIA

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

LOCAL / SETOR / GRUPO / ORDEM

Texto 1

Sobre a loucura

- 1 Na sociedade racional, o louco foi isolado, posto à parte da humanidade, e perdeu o direito de ser ouvido. Mas a loucura já teve, inclusive, conotação positiva. Aos poucos, resgata-se um diálogo que parecia perdido. Várias obras filosóficas contribuíram para isso.
- 5 Nos primórdios da História da humanidade, a loucura sempre foi um assunto em pauta. Na Filosofia Grega, por exemplo, a boa loucura é destacada por Platão na obra *Fedro*, não sendo considerada uma doença ou perdição, mas inspiração – um dom divino, que pode ser profético, poético, purificador, amoroso. Fruto do entusiasmo, a boa loucura busca a beleza ideal despertada pelas lembranças diante das coisas do mundo.
- 10 Visão diferente sobre ___ loucura é proposta pelo humanista Erasmo de Rotterdam. O filósofo da Renascença defende a ideia de que a loucura é o amor ___ vida em sua simplicidade. Essa forma de loucura não possui conotação divina, é humana, laica. Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem: “um
- 15 homem qualquer, retirado da multidão dos homens loucos, que, conquanto louco, soubesse comandar os loucos e obedecer ___ eles e fazer-se amar por todos; e que fosse complacente com ___ esposa, bom para os filhos, alegre nos banquetes, sociável com todos com quem convive, e por fim, que não se considerasse alheio a tudo o que pertence ___ humanidade”.
- 20 Rotterdam, de forma crítica, expõe ao ridículo os que se cobriam de poder em seu tempo, os que tinham na razão todos os mandos e desmandos, como visão absoluta da realidade. Suas palavras, por vezes impiedosas, tinham alvo certo: eram um grito contra os podres poderes exercidos por bispos, cardeais, papas, fidalgos, príncipes e monarcas “detentores”
- 25 da verdade.
- [...]
- Um dos mais importantes e significativos estudos sobre esse tema foi feito pelo filósofo francês Michel Foucault. Em sua obra *História da Loucura*, traça um perfil da loucura em sua especificidade, ou seja, não como algo imutável, estanque. A essência da loucura está ligada, segundo ele, aos contextos histórico, cultural e econômico. Para os “desprovidos de razão” houve sempre a exclusão do convívio social, isso desde a Idade Clássica e podemos dizer que até os nossos dias. O filósofo francês desvela, diante disso, os mecanismos
- 35 sociais que submetem o homem às suas condições e regras perversas.
- [...]

KRAUSE, Idalina. *Filosofia Ciência & Vida*. n. 45. Filosofia em sala de aula 34. São Paulo: Editora Escala, 2010, p. 11-13. Adaptado.

01) No terceiro parágrafo do texto 1, há cinco lacunas. Assinale a alternativa que as preenche **CORRETAMENTE**, de acordo com a ordem em que aparecem no texto.

- A () a – a – a – à – à
B () a – à – a – a – a
C () a – à – à – à – à
D () a – à – a – a – à
E () à – a – à – a – à

02) De acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() para Platão, em sua obra *Fedro*, a loucura não é uma doença ou perdição, nem inspiração.
- B() Erasmo de Rotterdam considera que a loucura não é divina nem humana, é laica.
- C() segundo Michel Foucault, a loucura é mutável e sua essência está ligada aos contextos histórico, cultural e econômico.
- D() segundo Rotterdam, existe uma loucura boa e uma loucura má, decorrentes do entusiasmo dos homens.
- E() para os “desprovidos de razão”, nunca é possível um convívio social, segundo constatação de Foucault.

03) Ainda de acordo com o texto 1, é **CORRETO** afirmar que:

- A() o tema central do texto é a loucura diagnosticada, ao longo do tempo, como doença mental.
- B() o texto, numa perspectiva filosófica, trata da condição humana.
- C() a autora do texto faz uma crítica severa aos manicômios pela alienação que essas instituições causam aos indivíduos.
- D() na opinião da autora, cabe somente aos filósofos resolver as questões concernentes à loucura.
- E() as três obras citadas no texto retratam a loucura como expressão singela, quase pueril, de subjetivismo poético.

04) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 1.

- () Uma das diferenças entre a visão de Platão e a de Rotterdam acerca da loucura é que aquele a concebia com conotação divina e este com conotação demoníaca, seguindo as tendências de cada período histórico, respectivamente.
- () Rotterdam criticava a igreja e a realeza da época porque seus membros, deixando-se levar por arroubos emocionais, não conseguiam ter uma visão racional da realidade.
- () O primeiro parágrafo do texto faz menção a aspectos negativos e positivos associados à loucura.
- () Pode-se inferir do texto que, na perspectiva foucaultiana, a loucura está essencialmente atrelada, de forma dinâmica, a mecanismos externos ao indivíduo que o subjugam de maneira perversa.
- () Na concepção de Platão e de Rotterdam, a loucura é social e economicamente determinada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – F – F
- B() V – F – F – V – V
- C() F – V – F – F – F
- D() V – F – F – V – F
- E() F – F – V – V – F

05) Observe o quinto parágrafo do texto 1 e identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, relativamente à coesão textual estabelecida pelas palavras sublinhadas.

- () Esse tema (linha 29) remete à ideia de loucura que perpassa o texto.
- () Em sua obra (linha 30), o pronome possessivo refere-se a Michel Foucault (linha 30).
- () Isso (linha 33) é um pronome demonstrativo que retoma, de forma concisa, a ideia presente na oração antecedente: exclusão do convívio social daqueles “desprovidos de razão”.
- () As palavras desde (linha 33) e até (linha 34) delimitam dois lugares definidos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – F – V
- B() V – F – V – V
- C() V – V – V – F
- D() V – F – F – F
- E() V – V – F – F

06) Leia o primeiro parágrafo do texto 1 e numere a coluna 2 abaixo, identificando a função sintática dos termos, de acordo com a coluna 1.

COLUNA 1	COLUNA 2
I. sujeito	() na sociedade racional (linha 1) () o louco (linha 1)
II. objeto direto	() o direito de ser ouvido (linhas 1 e 2)
III. adjunto adverbial	() a loucura (linha 2) () conotação positiva (linha 2)

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

07) Leia o fragmento abaixo.

“[...] a loucura sempre foi um assunto em pauta. (linha 5) [...] Em seu livro *Elogio da Loucura*, publicado em Paris em 1509, expõe o retrato deste homem [...]” (linhas 13 e 14).

Identifique se as afirmativas são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)**.

- () A primeira preposição em (“assunto em pauta”) introduz um elemento que delimita o significado de um substantivo.
- () A segunda e a terceira preposição em (“em seu livro”; “em Paris”) entram na composição de adjuntos adverbiais que exprimem ideia de lugar.
- () A última preposição em (“em 1509”) integra um adjunto adverbial que exprime ideia de tempo.
- () O pronome possessivo seu (“seu livro”) e o sujeito do verbo expõe remetem a referentes distintos no texto.
- () A forma verbal foi (“a loucura sempre foi”) corresponde à terceira pessoa do singular do verbo *ir*.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – F – V – V – V
- B() F – V – V – F – V
- C() V – F – V – V – F
- D() V – V – F – F – F
- E() V – V – V – F – F

Texto 2

Cronobiologia: relógios e ritmos

- 1 O sistema nervoso é responsável não só por coordenar os processos de adaptação dos organismos ao espaço no qual vivem como também por organizar essa adaptação no tempo. Por adaptação no tempo devemos entender tanto fenômenos que ocorrem nas relações entre um organismo e seu ambiente quanto fenômenos de "economia interna", como por exemplo a permeabilidade de uma membrana ou a secreção de um hormônio.

Até meados do século XX, acreditava-se que esses ajustes temporais eram realizados por mecanismos do tipo ação-reação, como por exemplo no caso do nosso ciclo vigília/sono: seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol.

- 10 As demonstrações de que o ciclo vigília/sono persiste em condições de isolamento temporal (pessoas mantidas em cavernas por períodos de várias semanas ou meses continuam dormindo e acordando com uma periodicidade de aproximadamente 25h) nas mais diversas espécies sugeria a existência de "relógios biológicos", ou seja, mecanismos capazes de gerar ciclos independentemente da presença de estímulos ambientais. "Relógios" são os mecanismos geradores de ciclos e seu produto final, diretamente observável, são os ritmos biológicos.

- 20 A disciplina que se ocupa dessas questões é conhecida como Cronobiologia. Atualmente a existência desses "relógios biológicos" é amplamente aceita na comunidade científica, tendo sido algumas dessas estruturas identificadas em várias espécies, na forma de agrupamentos de neurônios que são capazes de gerar ritmos.

[...]

- 25 Hoje em dia, a neurociência tem desenvolvido muitos métodos para estudar ritmos biológicos e relógios, incluindo programas sofisticados de computador e análise estatística para descobrir os componentes rítmicos das atividades orgânicas e comportamentais. Cada vez mais a Cronobiologia está descobrindo como, quando e por que nosso cérebro e hormônios são modulados por ciclos naturais.

MENNA-BARRETO, Luiz.

Disponível em: <http://www.cerebromente.org.br/n04/mente/cloks.htm>
Acesso em: 13/04/2010. Adaptado.

08) De acordo com o texto 2, é **CORRETO** afirmar que:

- A() há evidências de que a estrutura dos relógios biológicos corresponde, em alguns casos, a um conjunto de neurônios capazes de gerar ritmos biológicos.
- B() a Cronobiologia se ocupa, atualmente, em descobrir as características circunstanciais e variáveis dos relógios biológicos do ser humano, os quais são culturalmente determinados por estímulos externos.
- C() a Cronobiologia é um ramo das ciências biológicas que trata da adaptação externa dos organismos à sua localização espacial.
- D() o indivíduo que sistematicamente trabalha à noite e dorme durante o dia perde a capacidade de ter um ritmo de sono sincronizado, uma vez que o funcionamento de seu relógio biológico fica seriamente comprometido.
- E() os ritmos biológicos, ao se organizarem em ciclos, produzem os chamados relógios biológicos.

09) A partir do texto 2, analise as afirmativas abaixo.

- I. O termo “relógio biológico” é uma metáfora para uma parte do cérebro responsável pela regulação do tempo interno do organismo respeitando um ritmo que se repete aproximadamente a cada 25 horas.
- II. Os ritmos biológicos, tais como os relógios biológicos, não podem ser diretamente observados, pois são gerados dentro do corpo humano e não se manifestam externamente.
- III. O relógio biológico é concebido como um mecanismo característico dos seres vivos.
- IV. A palavra “cronobiologia” é formada pelos seguintes elementos: *crono* = tempo; *bio* = vida; *logia* = estudo – significando “estudo do tempo nos seres vivos”.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV são corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III são corretas.
- C() Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- D() Somente as afirmativas I e II são corretas.
- E() Todas as afirmativas são corretas.

10) Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas com relação ao texto 2.

- () No primeiro parágrafo, há dois recursos linguísticos diferentes usados para adicionar informações de maneira enfática: “não só... como também” (linhas 1 e 2), e “tanto... quanto” (linhas 3 e 4).
- () A preposição por em: “por períodos de várias semanas” (linha 11) e “por ciclos naturais” (linha 29) desempenha a mesma função: a de introduzir um adjunto adverbial de tempo.
- () Em “seríamos levados a dormir pela escuridão e acordaríamos com o nascer do sol” (linha 9), há duas relações semânticas de causalidade, uma envolvendo o ato de dormir e outra, o de acordar.
- () O uso da vírgula depois de “Até meados do século XX,” (linha 7) e “Hoje em dia,” (linha 25) é justificado pela mesma razão: separar um adjunto adverbial anteposto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – V
- B() F – V – V – V
- C() V – V – F – F
- D() F – V – V – F
- E() V – F – F – V

11) Leia o excerto:

“Atualmente, a existência desses “relógios biológicos” é amplamente aceita na comunidade científica...” (linhas 18 e 19)

Identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas, com relação à classificação das palavras sublinhadas.

- () desses é a contração da preposição “de” com o pronome “esses”.
- () a é um artigo que define a palavra “existência”.
- () atualmente é um pronome invariável e se refere a “existência”.
- () amplamente é um adjetivo que qualifica a palavra “aceita”.
- () existência é uma forma verbal que indica ação no tempo presente.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A () V – V – F – V – V
- B () F – F – V – F – F
- C () V – F – V – F – V
- D () V – V – F – F – F
- E () F – V – F – V – F

12) Leia o último parágrafo do texto 2.

Assinale a sequência que pode substituir adequadamente as palavras sublinhadas no texto, sem perda de sentido e sem ferir a norma culta da língua.

- A () bastante; com a finalidade de; porquê
- B () vários; no sentido de; qual o motivo
- C () diversos; onde; por qual razão
- D () tantos; com a finalidade de; porquê
- E () bastantes; com a finalidade de; por qual razão

LEGISLAÇÃO DO SUS

13) Analise as afirmativas abaixo.

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados, que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo aos seguintes princípios:

- I. Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- II. Ênfase na centralização dos serviços no governo estadual.
- III. Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- IV. Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, alocação de recursos e orientação programática.
- V. Descentralização político-administrativa, com múltiplas direções em cada esfera de governo.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A () Somente as afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B () Somente as afirmativas I, III e V estão corretas.
- C () Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- D () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- E () As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.

14) De acordo com a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as transferências governamentais de recursos financeiros na área da saúde, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A Conferência de saúde deverá reunir-se a cada 4 anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- () Os relatórios de gestão devem ser elaborados em conformidade com a programação aprovada para a aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, permitindo o acompanhamento/ controle pelo Ministério da Saúde, por meio de seu sistema de auditoria.
- () Os Recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, não podendo ser utilizados para cobertura de ações e serviços dos municípios e para investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, aprovados pelo Congresso Nacional.
- () O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, incluindo os aspectos econômicos e financeiros. Suas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos. Nas conferências, a participação dos usuários, bem como o quantitativo de usuários participantes, depende da decisão dos Conselhos de Saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – F – V – V
- B() F – V – F – F – V
- C() V – V – F – V – F
- D() F – F – V – V – V
- E() V – F – F – F – F

15) De acordo com a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. Dentre os objetivos do SUS está a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- III. Estão excluídas do campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação e execução de ações de saneamento básico.
- IV. A dedicação exclusiva é valorizada na rede básica, através de atuação na Estratégia de Saúde da Família, existindo estímulo à dedicação parcial com jornadas de trabalho reduzidas nas instituições hospitalares.
- V. Os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do SUS, deverão ser exercidos preferencialmente em regime de tempo integral, e em nenhuma situação os servidores poderão exercer 2 cargos ou empregos cumulativamente em mais de um estabelecimento de saúde do SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e V estão corretas.
- C() Somente as afirmativas III e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa I está correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Alguns fatores podem provocar falsas leituras da oximetria de pulso em pacientes de terapia intensiva. Sobre esses fatores, analise as afirmativas abaixo.

- I. Anemia e posicionamento do transdutor do oxímetro.
- II. Hipotermia e hipovolemia.
- III. Vasodilatação periférica e medicações.
- IV. Vasoconstrição periférica e medicações.

Assinale a alternativa **CORRETA** sobre os principais fatores que causam falsas leituras na oximetria de pulso.

- A() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- E() Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

17) Com relação à capnografia na Unidade de Terapia Intensiva, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A capnografia é a medida e o monitoramento da concentração ou da pressão parcial de CO₂ nos gases respiratórios ao final da inspiração.
- () A capnografia revela as máximas concentrações inspiratórias e expiratórias de CO₂ durante o ciclo respiratório.
- () A capnografia diretamente reflete a produção de CO₂ pelos tecidos e o transporte de CO₂ para os pulmões.
- () Mudanças súbitas na eliminação de CO₂ devem ser monitoradas nos pacientes com alterações cardiorespiratórias e após cirurgias cardiorácicas.
- () A capnografia pode também ser utilizada para verificar a posição do TOT (Tubo orotraqueal) e monitorar a efetividade da Reanimação Cardiopulmonar (RCP).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – V – F – V – F
- B() F – V – F – V – V
- C() F – V – V – F – V
- D() V – F – V – F – F
- E() F – F – F – V – V

18) A avaliação do paciente nos diferentes tipos de choque é um componente essencial para a tomada de decisão do enfermeiro em relação ao cuidado de enfermagem ao paciente grave e em condição crítica de saúde tanto na UTI quanto na emergência. Indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Choque é a perfusão tissular inadequada resultando em deficiência de oxigênio e nutrientes ao nível celular, provocando redução do Débito Cardíaco (DC).
- () Os objetivos principais do cuidado de enfermagem ao paciente em choque hipovolêmico são: aumentar a liberação de oxigênio miocárdico, maximizar o DC e diminuir a sobrecarga ventricular esquerda.
- () Os principais achados hemodinâmicos invasivos do paciente em choque cardiogênico são: Pressão Arterial Sistólica < 90mmHg, PAM (pressão arterial média) < 70mmHg; IC (índice Cardíaco) < 2,2l/min/m², PCP (Pressão de Capilar Pulmonar) >18mmHg.
- () O choque anafilático tem uma fase precoce denominada “choque quente” ou hiperdinâmico e uma fase tardia denominada “choque frio” ou hipodinâmico.
- () No choque séptico é correto afirmar que as alterações sistêmicas mais importantes ocorrem não como resultado direto das bactérias, mas como resultado da resposta do hospedeiro à infecção.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – V – F – V
- B() V – F – F – V – V
- C() F – V – V – V – F
- D() F – F – V – F – V
- E() V – V – V – F – V

19) O objetivo da Escala de Ramsay é avaliar o grau de *sedação* de pacientes em uso de fármacos sedativos. Nela estão contemplados dois tipos de situações: os pacientes acordados e os que estão inconscientes. Com relação a essa escala, relacione o grau de sedação da coluna 1 com a descrição correspondente na coluna 2.

Coluna 1	Coluna 2
Grau 1	() Dormindo, responde lentamente ao estímulo glabellar ou ao estímulo sonoro vigoroso.
Grau 2	() Dormindo, sem resposta.
Grau 3	() Paciente ansioso, agitado, colabora e atende.
Grau 4	() Dormindo, responde rapidamente ao estímulo glabellar ou ao estímulo sonoro vigoroso.
Grau 5	() Sonolento, atendendo aos comandos.
Grau 6	() Cooperativo, orientado, tranquilo, colabora e atende.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() 4 – 1 – 6 – 5 – 2 – 3
- B() 4 – 5 – 2 – 6 – 1 – 3
- C() 5 – 6 – 1 – 4 – 3 – 2
- D() 3 – 5 – 1 – 2 – 3 – 4
- E() 2 – 3 – 5 – 1 – 6 – 4

20) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

É importante que o enfermeiro conheça como ocorre o funcionamento das diferentes modalidades de ventilação mecânica. Assim, qual das opções abaixo **MELHOR DESCREVE** a modalidade ventilatória que é disparada e ciclada pelo próprio paciente, mantendo pressão positiva pré-determinada durante a inspiração até que o fluxo inspiratório do paciente reduza-se a um nível crítico, além de permitir que o esforço do paciente determine a frequência, o tempo inspiratório e, dessa forma, o volume de ar inspirado?

- A() Ventilação mandatória intermitente sincronizada.
- B() Ventilação por pressão positiva contínua nas vias aéreas.
- C() Ventilação por pressão controlada.
- D() Ventilação por volume controlado.
- E() Ventilação por pressão suporte.

21) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Nos casos em que se suspeita de lesão cerebral, a Escala de Coma de Glasgow tem se mostrado um instrumento confiável para avaliar a vigília e o nível de consciência. Um paciente que abre os olhos ao estímulo doloroso, afasta-se do estímulo doloroso e responde com sons incompreensíveis, recebe qual pontuação na Escala de Coma de Glasgow?

- A() 7
- B() 9
- C() 6
- D() 10
- E() 8

22) Em relação à monitorização da pressão intra-abdominal (PIA), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A PIA deve ser verificada ao final da expiração.
- B() O ponto de referência para calibração é a linha axilar anterior.
- C() Para permitir relaxamento do músculo destrusor da bexiga, a PIA deve ser verificada 5 minutos após a instilação.
- D() Na verificação da PIA, a cabeceira do leito deve estar elevada em 45 graus.
- E() O valor normal da PIA é de 10-15 mmHg em pacientes adultos.

23) Em relação à intoxicação exógena, analise as afirmativas abaixo.

- I. Caso exista indicação para descontaminação gástrica e contraindicação para a indução de vômitos, pode-se recorrer à lavagem gástrica.
- II. A sonda nasogástrica escolhida para fazer a lavagem gástrica deve ser sempre a mais calibrosa possível para facilitar a recuperação do agente tóxico.
- III. São exemplos de substâncias adsorventes: carvão ativado, terra de Fuller e colestiramina.
- IV. Os adsorventes são substâncias que têm a capacidade de se ligar ao agente tóxico formando um composto estável que é absorvido pelo trato gastrointestinal e é eliminado pelas fezes.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- E() Somente as afirmativas III e IV estão corretas.

24) Em relação à Resolução RDC Nº 7/2010, que dispõe sobre os requisitos mínimos para o funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- I. É permitido ao profissional assumir responsabilidade técnica ou coordenação em, no máximo, 02 (duas) UTIs.
- II. Enfermeiros assistenciais: no mínimo 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, em cada turno.
- III. Técnicos de enfermagem: no mínimo 01 (um) para cada 02 (dois) leitos em cada turno, além de 1 (um) técnico de enfermagem por UTI para serviços de apoio assistencial em cada turno.
- IV. Todos os profissionais da UTI devem estar imunizados apenas contra tétano e hepatite B.
- V. Todo paciente grave deve ser transportado com o acompanhamento contínuo, no mínimo, de um médico e de um técnico de enfermagem, ambos com habilidade comprovada para o atendimento de urgência e emergência.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II, III e V estão corretas.
- E() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.

25) Com relação ao Traumatismo Cranioencefálico (TCE), identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () Conceitua-se como TCE qualquer agressão que acarrete lesão anatômica ou comprometimento funcional do couro cabeludo, crânio, meninges ou encéfalo.
- () Pupilas mióticas são aquelas com reflexo fotomotor ausente.
- () Como medidas de estabilização do paciente com TCE grave, deve-se: puncionar acesso calibroso, instalar sonda vesical de demora e sonda nasogástrica.
- () A alteração das pupilas é forte indicio de lesão estrutural do Sistema Nervoso Central.
- () quando um paciente politraumatizado ou com TCE dá entrada na sala de UTI, uma equipe multidisciplinar deve avaliar o caso imediatamente, tomando providências de diagnóstico e terapêutica de suporte básico fundamental, que são: manutenção da ventilação adequada e estabilidade da função hemodinâmica .

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() F – V – V – F – F
- B() V – V – F – F – F
- C() V – F – V – V – V
- D() F – F – V – V – V
- E() F – V – V – V – F

26) O afogamento e o semiafogamento são situações frequentes em cidades litorâneas e exigem conhecimentos que determinam o tratamento e cuidados a serem tomados pela equipe de saúde. Com relação ao assunto, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- I. No atendimento ao paciente vítima de semiafogamento, deve-se ter cuidado especial com a coluna cervical.
- II. A água doce nos pulmões retira líquido da corrente sanguínea resultando em edema pulmonar, enquanto a água salgada é rapidamente absorvida na corrente sanguínea, resultando em fibrilação ventricular.
- III. No atendimento ao paciente vítima de semiafogamento, deve-se prevenir a hipotermia, aquecendo o paciente, removendo a roupa molhada e promovendo a hidratação do mesmo.
- IV. A pneumonia é outro agravante do paciente vítima de semiafogamento em água contaminada. Após a fase aguda, o enfermeiro deve seguir o acompanhamento deste paciente, detectando quadros infecciosos que podem agravar ou desestabilizar o processo de recuperação.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I e IV estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E() Somente as afirmativas I e II estão corretas.

27) Sobre intercorrências respiratórias em Unidades de Terapia Intensiva (UTI), é **CORRETO** afirmar que:

- A() A colonização da orofaringe por micro-organismos potencialmente patogênicos em pacientes graves é menor que em pacientes não graves hospitalizados.
- B() As pneumonias desenvolvidas em UTI são adquiridas basicamente por 3 mecanismos: aspiração endógena da flora orofaríngea ou gástrica, aspiração exógena de bactérias a partir de equipamentos de terapia respiratória contaminados e disseminação bacteriana para os pulmões a partir de um foco extrapulmonar.
- C() Os procedimentos de esterilização e conceitos atualizados de umidificadores e ventiladores mecânicos não reduziram a incidência de pneumonias por aspiração exógena.
- D() A infecção a partir de disseminação bacteriana hematogênica constitui um quadro grave, mas pouco frequente em pacientes de UTI.
- E() Os pacientes que necessitam de isolamento devem preferencialmente ocupar quartos separados na UTI. Quando isso não for possível, eles devem ocupar leitos próximos àqueles que se encontrem intubados ou que apresentem outros fatores de risco para infecções respiratórias nosocomiais.

28) O Ministério da Saúde estabelece ações de implementação da Política Nacional de Humanização (PNH), bem como Diretrizes e Parâmetros para acompanhamento da implementação desta política nas diversas instâncias de atenção à saúde. Sobre os parâmetros de acompanhamento da implantação da PNH, analise as afirmativas abaixo.

- I. Nos hospitais, existência de mecanismos de desospitalização, visando alternativas à prática hospitalar como, por exemplo, as de cuidados domiciliares.
- II. Na rede básica, instituir formas de acolhimento e inclusão dos usuários que promovam a otimização dos serviços, o fim das filas, a hierarquização de riscos e o acesso aos demais níveis do sistema.
- III. Na atenção especializada, otimização da atenção ao usuário através da manutenção de vagas gerenciadas, com critérios de acesso conhecidos e estabelecidos apenas pelos especialistas, uma vez que o sistema reconhece que não há possibilidade de manter agenda extraordinária para a atenção aos usuários de risco.
- IV. Na atenção especializada, a definição de protocolos clínicos, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a individualidade dos sujeitos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- C() Somente a afirmativa II está correta.
- D() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- E() As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

29) Segundo o artigo 6º da resolução COFEN nº 358, de 15 de outubro de 2009, a execução do Processo de Enfermagem deve ser registrada formalmente. As anotações de enfermagem a serem registradas envolvem:

- I. As ações ou intervenções de enfermagem realizadas face aos diagnósticos de enfermagem identificados.
- II. Um resumo dos dados coletados sobre a pessoa, a família ou a coletividade humana em um dado momento do processo saúde-doença.
- III. Os diagnósticos de enfermagem acerca das respostas da pessoa, da família ou da coletividade humana em um dado momento do processo saúde-doença.
- IV. Os resultados alcançados como consequência das ações ou intervenções de enfermagem realizadas.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- E() Somente as afirmativas I e III estão corretas.

30) A Resolução COFEN 293, de 21 de setembro de 2004, fixa e estabelece parâmetros para o dimensionamento do quadro de pessoal de enfermagem nas unidades assistenciais das instituições de saúde e assemelhados. Sobre essa Resolução, é **CORRETO** afirmar que:

- A() O cálculo do quantitativo de pessoal deve ser realizado tomando por base as horas de enfermagem por leito nas 24 horas, ou seja, 3,8 horas/enfermagem, por cliente na assistência mínima ou autocuidado; 6,4 horas/enfermagem, por cliente na assistência intermediária; 9,4 horas/ enfermagem, por cliente na assistência semi-intensiva e 16,8 horas/enfermagem, por cliente na assistência intensiva.
- B() O quantitativo de profissionais de enfermagem estabelecido para cada unidade deverá ser acrescido de um Índice de Segurança Técnica (IST) não superior a 15%.
- C() O enfermeiro responsável técnico de enfermagem deve dispor de 3 a 5% do quadro geral de profissionais de enfermagem para cobertura de situações relacionadas à rotatividade de pessoal e participação de programas de educação continuada.
- D() A distribuição percentual do total de profissionais de enfermagem por categoria deve obedecer às seguintes proporções: 20 a 37 % de enfermeiros e os demais técnicos ou auxiliares de enfermagem na assistência mínima; 42 a 47% de enfermeiros e os demais técnicos ou auxiliares de enfermagem na assistência intermediária; 52 a 53 % de enfermeiros e os demais técnicos ou auxiliares de enfermagem na assistência semi-intensiva e 63 a 67% de enfermeiros e os demais técnicos ou auxiliares de enfermagem na assistência intensiva.
- E() Independentemente da condição de saúde clínica, para as unidades especializadas como psiquiatria e oncologia, o cliente deve ser classificado com necessidades de cuidados intermediários. Os clientes destas áreas, com intercorrências clínicas ou cirúrgicas, devem ser classificados como necessidades de cuidados semi-intensivos.

31) Sobre a utilização da via intramuscular para administração de medicamentos e das condições dos músculos para aplicação de injeções, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A região da coxa ou face anterolateral da coxa apresenta grande massa muscular, apresenta risco tissular mínimo, sendo indicada para aplicação de medicamentos intramuscular em todas as idades. É delimitada tendo por base o limite superior de 9 a 12 cm abaixo do trocanter maior e de 12 a 15 cm acima do joelho, com área de aplicação no terço médio dessa delimitação. A agulha deve ser introduzida em ângulo de 90°.
- B() A região glútea inclui os músculos glúteos máximo e mínimo, estendendo-se desde a margem lateral do sacro e cóccix até a espinha anterossuperior, sendo contraindicada para aplicação de medicamentos intramuscular em crianças menores de 1 ano e em idosos ou pessoas imobilizadas no leito, cujo músculo glúteo esteja deteriorado.
- C() A região ventro-glútea ou local de Hochstetter, primeira escolha para aplicação de injeções intramusculares por situar-se em região livre de estruturas importantes, diminuindo o risco de acidentes, é formada pelos músculos médio e mínimo, situa-se em uma região com muita gordura adjacente, facilitando a absorção dos medicamentos.
- D() A região deltoidea é amplamente utilizada para aplicação de injeção intramuscular por ser uma área de fácil acesso, tolerar injeções frequentes, porém tem como inconveniente não permitir a aplicação de volumes maiores. O ângulo da agulha em relação à pele é de 45° em pessoas magras e 90° em pessoas com massa muscular regular.
- E() A região da face anterolateral da coxa é totalmente contraindicada para aplicação de injeções intramuscular em crianças a partir dos 2 anos de idade, e também para adultos, em função da dor local.

32) Sobre os fatores que interferem na verificação da pressão arterial, é **CORRETO** afirmar que:

- A() Os exercícios físicos, o desconforto, a dor, a angústia, o estresse e o frio afetam a pressão arterial aumentando os valores.
- B() O manguito demasiadamente frouxo ou estreito para a extremidade e o braço posicionado acima do nível do coração podem resultar em medida falsamente baixa da pressão arterial.
- C() A não colocação do estetoscópio sobre a artéria pode resultar em leitura da pressão diastólica falsamente baixa e a sistólica falsamente alta.
- D() Medicamentos, idade avançada e verificação de pressão arterial em extremidades inferiores tendem a diminuir os valores da pressão arterial em cerca de 10 mmHg.
- E() Encher novamente o manguito após perder uma leitura sistólica ou diastólica sem deixar sair o ar e aguardar o tempo indicado para insuflar novamente o manguito, assim como deixar a pressão cair muito rapidamente, resulta em leitura da pressão diastólica falsamente baixa.

33) A doença de Alzheimer caracteriza-se como um distúrbio degenerativo do córtex cerebral. Face ao grande número de pessoas afetadas por esta doença na sociedade, à inexistência de cura e tratamento definitivo, ela constitui-se em uma preocupação para a saúde pública e para os profissionais de saúde. Sobre a doença de Alzheimer, analise as afirmativas abaixo.

- I. Dentre as manifestações clínicas estão: perda gradual da memória recente e da memória remota, perda do olfato, embotamento do afeto e da personalidade, dificuldade de aprender novas informações, deterioração da higiene pessoal, confusão aguda, agitação, comunicação comprometida.
- II. Dentre as principais complicações estão: obesidade pela compulsão alimentar, pneumonia e outras infecções, lesões provocadas por comportamento violento, andar a esmo ou realizar atividade sem supervisão.
- III. Dentre as ações de enfermagem à pessoa com doença de Alzheimer estão: proteger contra lesões, restrição ao leito, evitar informações sobre os cuidados a serem realizados para não confundir o doente e auxílio na higiene corporal e oral.
- IV. Dentre as orientações e medidas fornecidas aos cuidadores familiares para o cuidado no domicílio constam: encaminhamento do cliente e família a um grupo de apoio local ou à Associação de Alzheimer, abordagem do processo de evolução da doença, uso de pratos com protetores de borda e outros cuidados com o ambiente.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() As afirmativas I e III estão corretas.
- B() As afirmativas II e IV estão corretas.
- C() As afirmativas II e III estão corretas.
- D() As afirmativas I e IV estão corretas.
- E() As afirmativas I, III e IV estão corretas.

34) Leia atentamente o caso abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

J. M. S, 61 anos de idade, portador de diabetes *mellitus*, sem comparecer às consultas médicas e de enfermagem há 1 ano e 3 meses, chega ao ambulatório em busca de atendimento, pois está sentindo sede intensa, urinando muitas vezes ao dia, fadiga, mal-estar, falta de apetite, náuseas e dor abdominal. Ao examiná-lo constata-se glicemia de 320 mg/dl, pele desidratada e hálito cetônico. O exame físico mostra, ainda, diminuição dos pelos da perna, diminuição do pulso tibial posterior, extremidade dos pés com aparência pálida e fria. De acordo com estes sintomas o paciente pode estar com:

- A() cetoacidose diabética e neuropatia autonômica.
- B() cetoacidose diabética e indícios de doença vascular periférica.
- C() síndrome hiperglicêmica hiperosmolar não-cetótica e indícios de doença vascular periférica.
- D() hiperglicemia e doença vascular cerebral.
- E() hiperglicemia e neuropatia autonômica.

35) Sobre intervenções de enfermagem ao paciente com Asma Brônquica e diagnóstico de Enfermagem de *“Padrão Ineficaz de respiração relacionado com broncoespasmo”*, analise as afirmativas abaixo.

- I. Monitorar sinais vitais e coloração da pele.
- II. Manter paciente em posição que facilite a respiração.
- III. Estimular paciente a utilizar técnicas de respiração adaptada para diminuir o esforço de respirar. Exemplo: respirar com lábios retesados.
- IV. Estimular ingesta hídrica para fluidificar secreções.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- D() Somente as afirmativas II e IV estão corretas.
- E() Somente a afirmativa II está correta.

36) Segundo a Cartilha dos Direitos do Paciente, Lei n° 13.324, de 20 de janeiro de 2005, SC, analise as afirmativas abaixo.

- I. O paciente tem direito a consentir ou recusar procedimentos diagnósticos ou terapêuticos a serem nele realizados e deve consentir de forma livre, voluntária e esclarecida com informações adequadas.
- II. O paciente tem direito à visita de amigos e familiares. As visitas devem ser disciplinadas em horários compatíveis, desde que não comprometam as atividades médico/sanitárias.
- III. O paciente tem direito a acompanhante, se desejar, tanto nas consultas, como nas internações hospitalares.
- IV. O paciente tem direito de ser resguardado de seus segredos, através do sigilo profissional, sendo que os segredos do paciente correspondem a tudo aquilo que, mesmo desconhecido pelo próprio paciente, possa o profissional de saúde ter acesso e compreender através de informações obtidas no histórico, exame físico, laboratorial e radiológico.
- V. O paciente tem direito a manter sua privacidade para satisfazer suas necessidades fisiológicas, quer quando atendido no leito ou no ambiente onde está internado ou aguardando atendimento.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C() As afirmativas I, II, III, IV e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas IV e V estão corretas.
- E() Somente a afirmativa II está correta.

37) Sobre os cuidados de enfermagem, complicações e indicações no uso de cateteres venosos periféricos, identifique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () O uso de cateteres expõe os pacientes a riscos de complicações que se manifestam geralmente nos locais de inserção dos dispositivos; podem também causar manifestações sistêmicas, tais como abscesso pulmonar e cerebral.
- () Quanto ao tempo de implantação do cateter, este é classificado em temporário ou de curto prazo, quando sua permanência não ultrapassa 5 dias, e permanente ou de longo prazo, quando permanecer por mais de 7 dias.
- () Os locais preferidos para a punção venosa são as veias do dorso da mão, as veias basilicas e cefálica em toda sua extensão, as veias anticubitais e as veias da perna e do pé, as quais têm como única contraindicação dificultar a motilidade do paciente.
- () O uso de coberturas semipermeáveis de poliuretano apresenta segurança para a fixação do cateter, permite a contínua inspeção do local, permite que o paciente tome banho de chuveiro sem saturar a cobertura e requer trocas menos frequentes do curativo que o uso tradicional de gaze e fita.
- () Os cateteres “agulhados” apresentam menor incidência de extravasamento, infiltração e flebite, quando comparados aos cateteres “sobre agulha”, porém este último é mais cômodo para o paciente e diminui o trabalho da enfermagem.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() V – F – F – V – V
- B() F – V – F – F – F
- C() V – F – V – V – V
- D() V – F – F – V – F
- E() F – V – V – F – F

38) Sobre as hepatites virais, suas formas de transmissão e manifestações clínicas, analise as afirmativas abaixo.

- I. A hepatite C é transmitida principalmente através de agulhas compartilhadas por usuários de drogas injetáveis, transfusões sanguíneas e agulhas de tatuagem
- II. A hepatite A é transmitida pela ingestão de alimentos, leite ou água contaminados e por via parenteral e o tratamento é feito com Interferon alfa- 2b.
- III. A hepatite tipo B é transmitida por contato com sangue, secreções e fezes humanas contaminadas, sendo que os sinais e sintomas aparecem, geralmente, logo nos primeiros dias após a contaminação pelo vírus. Além dos sinais e sintomas comuns às hepatites, é comum ocorrer mialgia e artralgia.
- IV. A hepatite viral é caracterizada por destruição dos hepatócitos, necrose e autólise, provocando anorexia, icterícia e hepatomegalia.
- V. São manifestações frequentes nas hepatites virais: mal-estar, fadiga, urina de coloração escura, fezes claras, febre, icterícia, náuseas e perda do apetite.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas IV e V estão corretas.
- B() Somente as afirmativas III, IV e V estão corretas
- C() Somente as afirmativas I, IV e V estão corretas.
- D() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- E() Somente as afirmativas I, II, III e V estão corretas.

39) No período pós-operatório podem ocorrer algumas manifestações que causam desconfortos aos pacientes e que estão relacionados ao tipo de anestesia e ao procedimentos cirúrgico.

Sobre este assunto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A náusea e o vômito estão relacionados aos anestésicos inalatórios porque não irritam a mucosa gástrica.
- B() As pessoas idosas têm uma tolerância menor à dor.
- C() A flatulência e a sede têm relação direta com o choque neurogênico.
- D() A dor pós-operatória máxima ocorre até 2 horas após a cirurgia e diminui gradativamente.
- E() Os desconfortos mais comuns são: náuseas, vômitos, inquietação, insônia, sede, flatulência e dor.

40) Sobre a tuberculose, é **CORRETO** afirmar que:

- A() é considerado tuberculose pulmonar positiva quando o caso apresentar duas baciloscopias diretas positivas, ou uma baciloscopia direta positiva e cultura de escarro positiva; ou uma baciloscopia direta positiva e imagem radiográfica sugestiva de tuberculose.
- B() a prova tuberculínica positiva, como exame isolado, confirma o diagnóstico da tuberculose.
- C() no esquema I do tratamento para a tuberculose, a primeira fase dura 2 meses e a segunda fase dura 7 meses.
- D() no esquema II do tratamento para a tuberculose, a primeira fase dura 4 meses e a segunda fase dura 2 meses.
- E() a falência do tratamento da tuberculose acontece no quinto ou sexto mês, quando aparecem bacilos isolados no escarro, mesmo com melhora clínico radiológica.

✂ GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada) -----

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				

