



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E INGRESSO

PROCESSO SELETIVO 03/2011
OPERAÇÃO INVERNO

TÉCNICO EM ENFERMAGEM
Rede de Atenção Básica em Saúde

PROVA DE CONHECIMENTOS

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1** - A prova contém 20 (vinte) questões. Verifique se ela está completa e sem falhas de impressão. Caso contrário, solicite ao Fiscal que providencie a substituição de sua prova.
- 2** - Para chamar o Fiscal, levante o braço.
- 3** - Coloque, à caneta, sua assinatura na folha de respostas.
- 4** - A folha de respostas deverá ser preenchida com caneta esferográfica azul ou preta. As elipses deverão ser preenchidas conforme modelo exposto no quadro.
- 5** - Cada questão oferece SOMENTE UMA opção correta ao questionamento proposto.
- 6** - Serão anuladas as questões que contiverem emendas, rasuras, borraduras ou qualquer assinalação diferente. Não amasse e não dobre a folha de respostas.
- 7** - Não serão permitidas consultas de nenhuma espécie.
- 8** - O candidato **NÃO** poderá fazer perguntas sobre o conteúdo das questões. Questionamentos sobre as questões deverão ser feitos em conformidade com o previsto no Edital de Abertura. As demais reclamações deverão ser encaminhadas, posteriormente à realização da prova, através de processo administrativo, via Protocolo Central.
- 9** - Não será permitido fumar durante a realização da prova, bem como utilizar ou manter ligado qualquer aparelho eletrônico.
- 10** - A prova terá duração de 1h e 30min (uma hora e trinta minutos). Não haverá tempo extra para preenchimento da folha de respostas, ou seja, no tempo de prova está incluído o tempo para preenchimento das respostas.
- 11** - O fiscal indicará quando faltar 30 (trinta) minutos para o término do tempo de prova.
- 12** - O candidato somente poderá retirar-se do local de realização da prova após 1h (uma hora) do início da mesma, **NÃO** podendo levar o caderno de provas e não será permitido seu retorno à sala após sua retirada, de acordo com os subitens 6.24 a 6.27 do Edital de Abertura.
- 13** - A prova será disponibilizada no site da Prefeitura, na segunda-feira, dia 16/05/2011.
- 14** - A divulgação do gabarito desta prova ocorrerá na terça-feira, 17/05/2011, no Diário Oficial de Porto Alegre.

1. A expectoração excessiva pela manhã pode estar associada à bronquietasia, bronquite crônica infectada e abscessos pulmonares. Qual dos sintomas abaixo é sugestivo de doença respiratória?

- a) Hemoptise.
- b) Hematêmese.
- c) Corisa.
- d) Prurido.
- e) Lacrimejamento.

2. A dispnéia aguda ou de instalação em curto espaço de tempo pode indicar:

- a) DPOC - Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica.
- b) Pneumotórax.
- c) Rinite.
- d) ASMA.
- e) Enfisema Pulmonar.

3. Analise as afirmativas abaixo, classificando-as como "V" para a(s) verdadeira(s) e "F" para a(s) falsa(s).

() É responsabilidade dos profissionais da equipe de saúde orientar a respeito de noções básicas sobre sinais e sintomas das doenças respiratórias, técnicas de uso de inalatórios, elaborar e revisar plano de ações simplificado e, em caráter obrigatório, solicitar que o paciente compareça assiduamente às consultas e atividades de grupo.

() O manejo dos casos leves e moderados de Rinite, ASMA e DPOC deve ser realizado pela equipe de Atenção Primária, por atuarem próximo das famílias.

() A Rinite é fator de risco e marcador de gravidade para a ASMA.

Assinale a alternativa que preenche corretamente, de cima para baixo, os parênteses.

- a) V - V - F.
- b) F - V - V.
- c) V - V - V.
- d) F - F - V.
- e) F - V - F.

4. Os seguintes sintomas: rinorreia aquosa, obstrução nasal, prurido nasal, espirros, perda de paladar e do olfato, são sugestivos de investigação para qual doença?

- a) ASMA.
- b) Bronquite Crônica.
- c) Rinite.
- d) Enfisema Pulmonar.
- e) Laringite.

5. Sobre as atribuições dos técnicos de enfermagem, analise os que seguem:

- I. Acompanhar a evolução dos casos e comunicar à equipe as alterações observadas.
- II. Realizar procedimentos de enfermagem dentro de suas competências técnicas legais.
- III. Realizar assistência domiciliar, quando necessário.
- IV. Manter a disponibilidade de suprimentos.

V. Identificar sinais de gravidade e proceder conforme rotina estabelecida pela equipe.

Estão corretos os apresentados na alternativa:

- A. Somente o I, II, III e V.
- B. Somente o I, II, IV e V.
- C. Somente o I, III, IV e V.
- D. Somente o I e V.
- E. I, II, III, IV e V.

6. A política de Humanização na saúde norteia-se pela autonomia e protagonismo dos sujeitos, corresponsabilidade entre eles estabelecendo vínculos solidários e participação coletiva no processo de gestão do cuidado integral ao paciente e familiares. A equipe de saúde deve valorizar as queixas das pessoas com doenças respiratórias crônicas e de suas famílias, estar disposta a ouvi-las, não desvalorizar ou minimizar seus problemas e reconhecer seu direito a esclarecimentos e informações.

Essa definição refere-se a:

- a) Organização de programas direcionados para atendimento a doença respiratória.
- b) Ações educacionais para prevenção de doenças respiratórias.
- c) Acolhimento, atitude que deve estar presente nos diferentes momentos do trabalho.
- d) Priorizar capacitações assim como educação permanente para as equipes de saúde.
- e) Garantir estrutura física das unidades insumos e medicamentos.

7. Qual(is) princípio(s) do SUS que os profissionais das equipes de saúde devem garantir na Atenção Primária?

- a) Acesso Universal e a integralidade do cuidado.
- b) Garantir a continuidade do tratamento independente do nível de complexidade.
- c) Permitir a realização de atividades normais através de tratamento medicamentoso e educacional.
- d) Implementar processo de descentralização dos recursos.
- e) Elaborar campanhas de divulgação para conscientização e adesão aos programas de prevenção à saúde.

8. Inflamação aguda ou crônica, infecciosa, alérgica ou irritativa na mucosa nasal, é a definição para:

- a) Doença respiratória.
- b) ASMA.
- c) Rinite Alérgica.
- d) Enfisema Pulmonar.
- e) Bronquite.

9. Os pacientes com asma persistente, que estão bem controlados através do uso da medicação antiinflamatória, possuem risco diminuído de exacerbações. Entretanto, continuam vulneráveis a elas diante de infecção respiratória, por exemplo. É importante lembrar que a grande maioria das exacerbações pode ser tratada na unidade de saúde.

Com base nisso, são considerados fatores de risco para exacerbações:

- I. História prévia de asma.
- II. Utilização atual ou recente de corticoide oral.
- III. Interrupção do uso de corticoide inalatório.
- IV. Comorbidades (rinite alérgica não tratada), outras doenças pulmonares e cardiovasculares.
- V. História de má adesão ao tratamento de antiinflamatório de manutenção.

Dentre os fatores apresentados acima, estão corretos os apresentados na alternativa:

- a) Somente o I, II e IV.
- b) Somente o II, III e IV.
- c) Somente o I, III e V.
- d) Somente o II e IV.
- e) I, II, III, IV e V.

10. Analise a frase a seguir: _____ é atribuição de toda equipe, quando se faz necessário, a fim de manejar casos leves e moderados de rinite, asma e DPOC onde possibilita conhecer as reais condições de vida do indivíduo e sua família.

O preenchimento correto da lacuna encontra-se na alternativa:

- a) O acolhimento
- b) A consulta
- c) A visita domiciliar
- d) O grupo terapêutico
- e) A sala de espera

11. Doenças respiratórias crônicas (DRC) podem ser tanto de vias aéreas superiores como de inferiores. A doença de maior prevalência entre as doenças respiratórias crônicas é a:

- a) Rinite Alérgica.
- b) Asma.
- c) Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC).
- d) Tuberculose.
- e) Bronquiectasia.

12. A definição clássica do sintomático respiratório é o indivíduo que apresenta tosse, associada ou não a outra alteração respiratória, por algumas semanas. Esse conceito se aplica tanto a adolescentes quanto a adultos. Em relação aos sintomas respiratórios crônicos, é **incorreto** afirmar que:

- a) a presença de tosse é indicativa de alguma doença e, portanto, sua etiologia deve ser pesquisada.
- b) o escarro eliminado pela boca contém a mistura de secreções provenientes da nasofaringe, orofaringe e pulmões.
- c) a presença de escarro purulento ou mucopurulento e amarelado ou esverdeado está, geralmente, relacionada a quadros infecciosos agudos, subagudos e crônicos.
- d) a sibilância deve ser comprovada pela ausculta pulmonar.
- e) a dispnéia é definida pelo aumento da frequência respiratória e taquipnéia pela falta de ar ou respiração difícil.

13. A crise asmática ou exacerbação da asma corresponde à agudização do quadro de obstrução e hiper-responsividade das vias aéreas. Em relação à dispnéia, fala, estado mental e frequência respiratória (FR), o paciente com ASMA GRAVE apresenta as seguintes características:

- a) dispnéia ao caminhar, fala sentenças, estado mental normal e FR normal.
- b) dispnéia ao conversar, fala frases, estado mental agitado, FR aumentada.
- c) dispnéia em repouso, fala palavras, estado mental agitado e FR aumentada.
- d) dispnéia ao conversar, fala sentenças, estado mental confuso e FR >30.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

14. Em relação a Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), a medida isolada mais eficiente e de melhor custo-efetividade é o(a):

- a) Tratamento medicamentoso.
- b) Prática de exercícios físicos.
- c) Cessação do tabagismo.
- d) Vacina anti-influenza.
- e) Encaminhamento para o especialista.

15. Em relação à nebulização, analise as afirmativas abaixo:

- I. Durante a nebulização, o paciente deverá ser orientado a respirar pelo nariz.
- II. A criança não deverá utilizar chupeta durante a nebulização.
- III. O ideal é que o volume total da nebulização fique entre 3 e 5ml.
- IV. O tempo de nebulização usual dura em torno de 8 a 10 minutos.

As afirmativas corretas estão na alternativa:

- a) Somente a I e II.
- b) Somente a I, II e III.
- c) Somente a III e IV.
- d) Somente a II, III e IV.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

16. A abordagem básica ao fumante pode ser memorizada pelas iniciais PAAPA, que significam:

- a) Priorize; Ausculte; Avalie; Pergunte e Aconselhe.
- b) Pare; Aprenda; Altere; Pense e Avance.
- c) Pergunte; Aconselhe; Avalie; Prepare e Acompanhe.
- d) Planeje; Avalie; Aconselhe; Priorize e Aja.
- e) Pare; Aceite; Aprenda; Planeje e Altere.

17. Em relação ao tabagismo é imprescindível que cada profissional de saúde acrescente pelo menos duas perguntas-chave na rotina de atendimento para todos os pacientes. Essas perguntas-chave estão corretamente indicadas na alternativa:

- a) Você fuma? Você quer ajuda para deixar de fumar?
- b) Você fumou ontem? Você fuma mesmo quando está doente?

- c) Você fuma mais de 20 cigarros por dia? Você já tentou parar de fumar?
- d) Você fuma quantos cigarros por dia? Você fuma mais frequentemente pela manhã?
- e) Você fuma menos de 10 cigarros por dia? Você fuma seu primeiro cigarro quanto tempo depois de acordar?

18. Os elementos corretos que completam a afirmação: "As pessoas com asma, independentemente da gravidade, devem ser sempre acompanhadas _____". Estão apresentados na alternativa:

- a) Por um familiar.
- b) No hospital.
- c) No centro especializado.
- d) Nos pronto atendimentos.
- e) Nas unidades de saúde.

19. O tratamento da asma é baseado em três tipos de abordagens: ação educativa, cuidados ambientais e tratamento farmacológico. Em relação à abordagem educativa, é **incorreto** afirmar que:

- a) A educação em asma deve ser um processo permanente, realizado a cada encontro com o paciente e equipe de saúde.
- b) A educação para o autocuidado e autonomia do paciente é um dos pilares do tratamento da asma.
- c) No processo de educação às pessoas com asma, somente o médico e a enfermeira devem estar envolvidos.
- d) Boa comunicação é essencial para a boa adesão medicamentosa.
- e) Deve estar direcionada aos usuários e aos seus cuidadores, objetivando o controle da doença e melhoria da adesão ao tratamento.

20. Os nebulizadores podem ser classificados em dois tipos: a jato (pneumáticos) e ultrassônicos. Em relação aos nebulizadores, é **incorreto** afirmar que:

- a) Os nebulizadores a jato são compostos principalmente por um reservatório onde se coloca o líquido a nebulizar, um orifício de entrada do gás e um tubo capilar por onde sai o líquido.
- b) As peças dos nebulizadores devem ser colocadas em microondas ou em água quente durante o processo de limpeza.
- c) Nos nebulizadores ultrassônicos, as partículas são produzidas por um transdutor de cristal piezoelétrico, que cria vibrações em alta frequência que fracionam o líquido - o tamanho das partículas será determinado pela frequência das vibrações.
- d) Os nebulizadores ultrassônicos fazem menos barulho que os nebulizadores a jato.
- e) Nos nebulizadores a jato, o fluxo gerado para a formação do aerossol pode ser originado de um compressor de gás (ar comprimido/oxigênio).