

## Enfermeiro

- 11) Durante a consulta de pré-natal a ausculta dos batimentos cardíacos fetais (BCF) é uma ação primordial realizada pelo enfermeiro, tendo como objetivo constatar a cada consulta a presença, o ritmo, a frequência e a normalidade dos batimentos cardíacos fetais. Com base na afirmativa assinale a opção verdadeira:
- a) É considerada normal a frequência cardíaca fetal entre 130 e 160 batimentos por minuto.
  - b) Durante a ausculta dos BCF com estetoscópio de Pinardé necessário segurar o estetoscópio de Pinard pelo tubo, encostando a extremidade de abertura mais ampla no local previamente identificado como correspondente ao dorso fetal. Quando disponível utilizar o sonar doppler.
  - c) BCF não audível com estetoscópio de Pinard quando a idade gestacional for > que 24 semanas é um achado totalmente normal.
  - d) Se o enfermeiro constatar durante o BCF bradicardia ou taquicardia, deve-se suspeitar de sofrimento fetal e a avaliação deve ser feita somente ao feto.
- 12) O puerpério é o período de tempo de seis semanas que se inicia após o parto ou a cesariana, com a expulsão da placenta. Nesse período ocorre o retorno dos órgãos reprodutivos e a readaptação do organismo feminino alterado pela gestação e pelo parto à situação pré-gravídica. Assinale a opção verdadeira:
- a) Imediatamente após o parto o útero diminui consideravelmente de volume. É encontrado na forma globosa entre a sínfise púbica e a cicatriz umbilical. Com dois dias diminui a consistência e o fundo uterino é palpado na altura do umbigo.
  - b) No puerpério imediato, a vagina e o introito vulvar rapidamente diminuem suas dimensões. As pequenas lacerações cicatrizam de forma rápida e eficaz, e em quatro ou cinco dias já não são visíveis.
  - c) Logo após o parto, há uma diminuição significativa da resistência vascular periférica devido à eliminação da circulação placentária, que funcionava como um shunt arteriovenoso.
  - d) Os ciclos menstruais nesse período são comumente anovulatórios, apesar de a ovulação ser o primeiro fenômeno de retorno à fertilidade. No entanto deve-se esperar o reinício da menstruação para iniciar a anticoncepção.
- 13) É fato comprovado pela clínica que o diagnóstico do início real do trabalho de parto nem sempre será estabelecido facilmente. Frente a esse fato real, identifique entre as sentenças a que afirma corretamente os elementos que fazem parte do diagnóstico correto do trabalho de parto:
- a) Contrações dolorosas, rítmicas, ou seja, no mínimo uma em 10 minutos, que se estendem a todo útero e têm duração de 50 a 60 segundos.
  - b) Colo apagado, nas primíparas, e dilatado para 2 cm; nas multíparas semi-apagado e com 3 cm de dilatação, formação da bolsa d'água.
  - c) Colo apagado, nas primíparas, e dilatado para 1 cm; nas multíparas semi-apagado e com 2 cm de dilatação, formação da bolsa das águas.
  - d) Colo apagado, nas primíparas, e dilatado para 2 cm; nas multíparas semi-apagado e com 3 cm de dilatação, ausência da bolsa das águas.

14) Sabendo da importância da assistência de enfermagem a gestante com a Síndrome Hipertensiva, marque a alternativa correta:

- a) Uma porcentagem pequena das pacientes com eclâmpsia desenvolve edema pulmonar e tem comodiagnóstico de enfermagem: perfusão tissular cardiopulmonar alterada relacionada à hipertensão arterial.
- b) Embora a hipertensão induzida pela gravidez regride logo após o parto, o nascimento do bebê em geral é desejável antes que o feto atinja maturidade suficiente.
- c) É provável que a infusão do MgSO<sub>4</sub> seja mantida durante todo trabalho de parto e nascimento e ao menos 24 horas após o parto. No entanto não é necessário o enfermeiro do setor manter essa monitorização.
- d) Durante o uso do MgSO<sub>4</sub>, o débito urinário deve ser monitorizado a cada 6 horas devido o risco de toxicidade.

15) Para avaliar o estado neurológico durante a avaliação física completa do recém-nascido, o enfermeiro deve testar os reflexos neonatais. Marque a opção verdadeira:

- a) No Reflexo Babinski o recém-nascido estende as extremidades no lado para o qual a cabeça foi virada e flete as extremidades do lado oposto.
- b) No reflexo Moro o recém-nascido vira a cabeça na direção do estímulo, abre a boca e procura a fonte de estímulo.
- c) No reflexo Apreensão o recém-nascido agarra o dedo e os artelhos do recém-nascido se curvam para baixo e agarram o dedo.
- d) No reflexo Galant o neonato faz movimentos de caminhar com ambos os pés.

16) Leia com atenção e responda. Considerando a Frequência Cardíaca e a Pressão Arterial afirmase:, respectivamente, que ele está:

O Senhor A.S.P., 60 anos, 110 Kg, cor branca, 3º DIH. Tem história de doença renal e lesões frequentes de pele e couro cabeludo. Vem evidenciando perda ponderal, turgor de pele diminuído, referindo dor do tipo “queimação” na região epigástrica e episódios de “tontura” ao sentar rapidamente no leito. Identificado calor e rubor no tornozelo direito. Referiu dor à movimentação e à deambulação. T: 39,2°C, P: 136 Bpm, R: 42 rpm e P.A.: 160X80 mm Hg.”

- a) Taquisfígmico e com pressão diastólica elevada.
- b) Bradisfígmico e com níveis pressóricos normais.
- c) Normocárdico e com pico hipertensivo.
- d) Taquisfígmico e com pressão sistólica elevada.

17) Na prática clínica todos os sistemas orgânicos são testados durante todo o exame físico, não necessariamente sempre na mesma sequência descrita, porém cada segmento corporal exige sua sequência correta para uma resposta eficaz na avaliação do paciente. Com base no descrito marque a opção correta:

- a) Umexame físico completo não é rotineiro, pois muitos dos sistemas orgânicos são seletivamente avaliados com base no problema apresentado.
- b) A história de saúde não orienta o examinador na obtenção dos dados adicionais para um quadro completo da saúde do paciente.
- c) Na prática clínica todos os sistemas orgânicos são testados durante todo o exame físico necessariamente na mesma sequência descrita.
- d) O domínio das técnicas propedêuticas não se faz necessário para realizar eficazmente oexame físico dos segmentos.

18) Os enfermeiros que cuidam de pacientes em diferentes estágios de choque devem modelar as prescrições conforme o tipo de choque seja o choque hipovolêmico, cardiogênico ou circulatório. Em relação aos líquidos usados comumente no tratamento do choque marque aopção verdadeira:

- a) A solução de lactato de Ringer e a solução de albumina são líquidos cristaloides isotônicos comumente utilizados no choque hipovolêmico.
- b) Adextrana,expansorplasmático sintético, não está indicada quando a causa do choque hipovolêmico é a hemorragia, pois ela interfere com a agregação plaquetária.
- c) Oshemoderivados, quetambém são cristaloides, podemprecisar ser administrados, principalmente quando a causa do choque hipovolemico é a hemorragia.
- d) Assoluções coloóides são compostas pela albumina, dextrana, hatamido e soro fisiológicohipertônico.

19) Durante a fase perioperatória a enfermagem realiza uma gama de atividades usando o processo de enfermagem. Com base nessa afirmação, marque a opção que mais se aproxima das atividades de enfermagem realizadas nas fases do cuidado perioperatório.

- a) Na fase pré-operatória, ainda durante os exames pré-admissionais,faz-se necessário envolver a família na entrevista, verificar a compreensão das prescriçõespré-operatórias especificadas pelo cirurgião e avaliar a necessidade do paciente para o cuidado de transporte pós-operatórios.
- b) Naadmissão do Centro cirúrgico deve-se iniciar a primeira fase da avaliação pré-operatória, avaliar quanto a riscos de complicações pós – operatórias e explicar as fases no período perioperatório e as expectativas.
- c) Nafase intra-operatória é necessário avaliar o estado do paciente, estados de dor e nutricionais basais, além de manutenção da segurança, monitoração fisiológica e apoio psicológico.
- d) Nafase pós-operatória durante a transferência do paciente para a sala de recuperação não é necessário avaliar a resposta do paciente ao procedimento cirúrgico e anestesia.

20) Observar a frequência e a profundidade da respiração é um aspecto simples, porém importante, da avaliação do enfermeiro. Com base nessa afirmação, marque a opção verdadeira:

- a) O adulto normal em repouso confortável realiza 12 a 18 inalações por minuto. Esse padrão é descrito como bradipneia.
  - b) A taquipneia ou respiração lenta, está associada a pressão intracraniana aumentada, lesão cerebral e overdose.
  - c) **A taquipneia ou respiração rápida, é comumente observada nos pacientes com pneumonia, edema pulmonar, acidose metabólica, septicemia, dor intensa e fratura de costelas.**
  - d) A apneia descreve períodos variados de cessação da respiração, mas isso não comporta risco devida.
- 21) A ausculta torácica é útil na avaliação do fluxo de ar através da árvore brônquica e na avaliação da presença de líquidos ou obstrução sólida no pulmão. A enfermeira ausculta para perceber os sons respiratórios normais, ruídos adventícios e sons vocais. Assinale a alternativa correta:
- a) Os sons respiratórios normais são diferenciados por sua localização sobre uma área específica do pulmão e são identificados como sons respiratórios vesicular, broncovesicular, brônquico e adventícios.
  - b) **Os sons adventícios são sons anormais que afetam a árvore brônquica e alvéolos; são divididos em sons discretos e sons musicais.**
  - c) Os roncos são sons de estalido descontínuos, macios com alta tonalidade, que ocorrem durante a inspiração.
  - d) Os sibilos são sons contínuos, musicais, de alta tonalidade, semelhante a um assobio, ouvidos durante a inspiração e a expiração.
- 22) A Insuficiência Cardíaca consiste na incapacidade do coração para bombear sangue suficiente para atender às necessidades teciduais de oxigênio e nutrientes. Marque a alternativa incorreta:
- a) **As manifestações clínicas produzidas pelos diferentes tipos de insuficiência cardíaca são similares e, por conseguinte, ajudam a diferenciar os tipos de insuficiência cardíaca.**
  - b) A insuficiência cardíaca esquerda causa manifestações diferentes da insuficiência cardíaca direita.
  - c) Na insuficiência cardíaca crônica, os pacientes podem ter sinais e sintomas de insuficiência ventricular esquerda e direita.
  - d) As manifestações clínicas da congestão pulmonar são: dispneia, tosse, estertores e baixos níveis de saturação de oxigênio e um batimento cardíaco extra, o B<sub>3</sub> ainda pode ser auscultado.

23) Quando o cuidado de enfermagem envolve terapia diurética para as condições como a insuficiência cardíaca, a enfermeira precisa administrar o medicamento e monitorar

cuidadosamente a resposta do paciente. Marque a alternativa correta relacionada à ação de enfermagem na administração e monitoração da terapia diurética:

- a) Monitorar a ureia e creatinina séricas, relatar ao médico quando suspeitar de comprometimento renal; no entanto o peso e o balanço hídrico devem ser avaliados a cada 15 dias.
  - b) **Avaliar sons respiratórios, distensão venosa jugular, peso diário e edema periférico, abdominal ou sacral para identificar a resposta à terapia.**
  - c) Aconselhar os pacientes à exposição prolongada ao sol pois evita o risco de fotossensibilidade.
  - d) As ações de enfermagem são importantes para facilitar o efeito do medicamento, como posicionar o paciente em posição litotômica depois que a dose é administrada.
- 24) A parada cardíaca ocorre quando o coração para de produzir um pulso elétrico e de circular sangue. Com base nos achados sobre a parada cardíaca marque a alternativa que traz a informação correta.
- a) **Osinal mais confiável da parada cardíaca é a ausência de pulso. No adulto e na criança são avaliados o pulso carotídeo e no lactente é o pulso braquial.**
  - b) Durante a parada cardíaca, a consciência, o pulso são perdidos de imediato, as pupilas dos olhos começam a dilatar dentro de 45 segundos e pode ocorrer convulsão ou não, mas a pressão arterial ainda se mantém por pouco tempo.
  - c) É essencial no momento da parada cardíaca verificar a pressão arterial, auscultar os batimentos cardíacos e verificar o contato adequado dos eletrodos.
  - d) O risco de lesão cerebral irreversível e morte diminui a cada minuto desde o momento em que a circulação cessa.
- 25) O exame físico da função digestiva e gastrointestinal inclui a avaliação da boca, abdome e reto, exigindo uma boa fonte luminosa, exposição plena do abdome, mãos aquecidas com unhas cortadas, e um paciente confortável e relaxado com a bexiga vazia. Marque a alternativa correta.
- a) O exame físico do abdome é realizado através dos métodos propedêuticos na seguinte ordem: inspeção, palpação, percussão e ausculta.
  - b) O abdome pode ser dividido em cinco quadrantes ou nove regiões para facilitar a sua completa avaliação.
  - c) **A ausculta que sempre antecede à percussão e palpação, é empregada para determinar o caráter, localização e frequência dos sons intestinais e para identificar os sons vasculares.**
  - d) Os sons intestinais são avaliados apenas no quadrante superior direito, usando-se o diafragma do estetoscópio, que propicia a ausculta máxima de sons de alta tonalidade e gargarejo.
- 26) O cuidado de enfermagem é muito importante durante o tratamento pré-operatório e pós-operatório, pois tais cuidados são direcionados à promoção do conforto do paciente e sua família e prevenção de complicações. Com base nessa afirmação, assinale a alternativa incorreta:

- a) O (a)enfermeiro (a) deve monitorar rigorosamente o paciente na unidade de terapia intensiva depois da cirurgia, bem como monitorização hemodinâmica e uso do ventilador mecânico.
- b) É importante anotar e relatar as alterações nos sinais vitais, pressões dos gases arteriais e gasometria arterial, oximetria de pulso, valores laboratoriais e débito urinário.
- c) **Considerar o estado nutricional comprometido do paciente e o risco para o sangramento se faz indispensável nesse momento pelo enfermeiro.**
- d) Embora o estado fisiológico do paciente seja o foco da equipe de saúde no período pós-operatório imediato, os estados psicológico e emocional do paciente devem ser considerados juntamente com os da família.

27) Sobre a aplicação correta da insulina, marque a opção verdadeira:

- a) As quatro principais regiões para a injeção são abdome, parte inferior dos braços, as coxas superfície anterior, e os quadris.
- b) A insulina é absorvida mais rápido em algumas áreas do corpo que em outras. A velocidade de absorção é máxima nos braços, coxas, quadril e diminui progressivamente no abdome.
- c) **Recomenda-se o rodízio sistemático dos sítios de injeção dentro de uma área anatômica para evitar as alterações localizadas no tecido adiposo (lipodistrofia).**
- d) Para promover a consistência na absorção da insulina, o paciente deve ser incentivado a usar apenas dois sítios de injeção disponíveis dentro de uma área para a outra.

28) O cuidado de enfermagem aos pacientes com diabetes pode envolver o tratamento de uma ampla variedade de distúrbios fisiológicos, dependendo do estado de saúde do paciente e de se ele foi recentemente diagnosticado ou se está procurando cuidado para um problema de saúde não-correlato. Marque a opção falsa sobre as condutas valiosas de enfermagem na promoção de habilidades e gerenciamento e autocuidado do paciente com diabetes:

- a) Estabelecerum plano específico ou contrato com cada paciente com metas simples e mensuráveis.
- b) Ajustar o regime de tratamento para satisfazer aos requisitos do paciente (p.ex. ajustara dieta ou o esquema de insulina para permitir a maior flexibilidade no conteúdo ou horário da refeição).
- c) Abordar qualquer fator subjacente (p.ex. déficit de conhecimento, déficit de autocuidado, doença) que possa afetar o controle do diabetes.
- d) **Dificultar o regime de tratamento quando muito fácil deser seguido pelo paciente.**

29) A enfermeira é diretamente responsável pelas orientações e ensinamentos ao paciente que faz uso do dispositivo de ostomia. Marque a opção verdadeira sobre esses cuidados:

- a) **Independente do tipo de dispositivo utilizado, uma barreira cutânea é essencial para protegera**

pele contra a irritação e escoriação.

- b) Para manter a integridade da pele uma barreira cutânea ou uma bolsa com extravasamento deve ser envolta com esparadrapo, para evitar o acúmulo de urina sob a barreira cutânea ou a placa frontal.
  - c) O paciente é instruído a usar sabões hidratantes, quando limpa a região, porque eles protegem com a aderência da bolsa.
  - d) O paciente é instruído a esvaziar a bolsa por meio de uma válvula de dreno quando ela estiver completamente cheia, porque o peso de mais urina não irá fazer com que a bolsa se separe da pele.
- 30) As ações de enfermagem são essenciais na assistência ao paciente queimado. Marque a afirmativa que não estão de acordo com as ações de enfermagem:

- a) Durante o atendimento de enfermagem ao paciente queimado, é monitorado rigorosamente os sinais vitais, o estado respiratório, avaliação dos pulsos apical, carotídeo e femoral.
- b) Quando todos os membros são queimados a pressão arterial fica fácil de ser verificada, um curativo estéril aplicado sob o manguito de pressão arterial protege a ferida contra a contaminação.
- c) São inseridos os cateteres IV de grosso calibre e uma sonda urinária de demora, quando já não estão em posição e a avaliação da enfermeira inclui monitorar a ingestão e débito de líquidos.
- d) São avaliados a temperatura corporal, peso corporal, peso pré-queimadura e história de alergias, imunização contra o tétano, distúrbios clínicos e cirúrgicos prévios, doenças atuais e uso de medicamentos.