



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2024
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO COMPLEMENTAR/2025
E NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO DE CAPELÃES MILITARES/2025

005. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO QUADRO COMPLEMENTAR

ÁREA: ENFERMAGEM

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____ Inscrição _____ Prédio _____ Sala _____ Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

01. Leia as manchetes:

- Pequim se nega a receber jogo da Argentina em _____ a Messi

(<https://www.uol.com.br/esporte,10.02.2024>)

- _____ de Direitos na Rede aprofunda diálogo com ANPD sobre regulamentação de inteligência artificial

(<https://www.gov.br/anpd/pt-br/assuntos/noticias,21.03.2024>)

- _____ ao mieloma múltiplo: novo tratamento aprovado no Brasil

(<https://saude.abril.com.br,29.03.2024>)

- Em sociedades _____, universidades devem ser os principais líderes sociais em justiça restaurativa

(<https://jornal.usp.br/,11.11.2022>)

De acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa, as lacunas devem ser preenchidas, correta e respectivamente, com:

- (A) retalhação ... Coalisção ... Contraataque ... multirraciais
- (B) retalhação ... Coalisção ... Contra-ataque ... multi-raciais
- (C) retaliação ... Coalizão ... Contra-ataque ... multirraciais
- (D) retaliação ... Co-alizão ... Contrataque ... multi raciais
- (E) retaliação ... Coalizão ... Contra ataque ... multi-raciais

Leia o texto para responder às questões de números 02 a 07.

O descobridor das coisas

A gente vinha de mãos dadas, sem pressa de nada pela rua. Totoca vinha me ensinando a vida. E eu estava muito contente porque meu irmão mais velho estava me dando a mão e ensinando as coisas. Mas ensinando as coisas fora de casa. Porque em casa eu aprendia descobrindo sozinho e fazendo sozinho, fazia errado e fazendo errado acabava sempre tomando umas palmadas. Até bem pouco tempo ninguém me batia. Mas depois descobriram as coisas e vivem dizendo que eu era o cão, que eu era capeta, gato ruço de mau pelo. Não queria saber disso. Se não estivesse na rua eu começava a cantar. Cantar era bonito. Totoca sabia fazer outra coisa além de cantar, assobiar. Mas eu por mais que imitasse, não saía nada. Ele me animou dizendo que era assim mesmo, que eu ainda não tinha boca de soprador. Mas como eu não podia cantar por fora, fui cantando por dentro. Aquilo era es-

quisito, mas se tornava muito gostoso. E eu estava me lembrando de uma música que Mamãe cantava quando eu era bem pequenininho. Ela ficava no tanque, com um pano amarrado na cabeça para tapar o sol. Tinha um avental amarrado na barriga e ficava horas e horas, metendo a mão na água, fazendo sabão virar muita espuma. Depois torcia a roupa e ia até a corda. Prendia tudo na corda e suspendia o bambu. Ela fazia igualzinho com todas as roupas. Estava lavando a roupa da casa do Dr. Faulhaber para ajudar nas despesas da casa. Mamãe era alta, magra, mas muito bonita. Tinha uma cor bem queimada e os cabelos pretos e lisos. Quando ela deixava os cabelos sem prender, davam até na cintura. Mas bonito era quando ela cantava e eu ficava junto aprendendo.

(José Mauro de Vasconcelos. *O meu pé de laranja lima*, 1975. Adaptado)

02. Na rua com Totoca, o narrador sente-se

- (A) extasiado com a vida fora de casa, onde poderia fazer o que quisesse.
- (B) acolhido para viver uma realidade diversa daquela vivida em casa.
- (C) triste porque o irmão tinha o mesmo comportamento que em casa.
- (D) apreensivo com a possibilidade de o irmão dar-lhe umas palmadas.
- (E) ansioso por achar difícil aprender os ensinamentos de seu irmão.

03. Na passagem – Mamãe era alta, magra, mas muito bonita. Tinha uma cor bem queimada e os cabelos pretos e lisos. Quando ela deixava os cabelos sem prender, davam até na cintura. – prevalece o tipo textual

- (A) injuntivo, com o qual o narrador estabelece um diálogo mais próximo com o leitor para falar de sua mãe.
- (B) narrativo, com o qual o narrador relata momentos de interação com sua mãe, na lavagem das roupas.
- (C) dissertativo, com o qual o narrador faz uma análise subjetiva da beleza e da dedicação de sua mãe.
- (D) descritivo, com o qual o narrador faz uma caracterização predominantemente objetiva de sua mãe.
- (E) expositivo, com o qual o narrador elenca as qualidades físicas e morais de sua mãe com emotividade.

04. Assinale a alternativa em que o termo destacado pertence à mesma classe gramatical e exerce a mesma função sintática que o destacado em: “Até bem pouco tempo **ninguém** me batia.”

- (A) ... mas se tornava muito **gostoso**.
- (B) **Totoca** vinha me ensinando a vida.
- (C) Não queria saber **disso**.
- (D) Mas depois descobriram as **coisas**...
- (E) **Aquilo** era esquisito...

05. Nas passagens – Aquilo era esquisito, **mas se tornava muito gostoso**. – e – Prendia tudo na corda **e suspendia o bambu**. –, as orações destacadas expressam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) oposição e adição.
- (B) conclusão e alternância.
- (C) adição e conclusão.
- (D) oposição e alternância.
- (E) conclusão e adição.

06. A concordância atende à norma-padrão em:

- (A) Eu e Totoca vinha de mãos dadas, sem pressa de nada pela rua.
- (B) Na minha opinião, cantar e assobiar eram bonito e me distraiam.
- (C) O sabão e a água usados pela minha mãe eram para lavar a roupa alheia.
- (D) Havia boas lembranças, como uma música que Mamãe cantava.
- (E) Mas depois foi descoberto as coisas e vivem dizendo que eu era o cão...

07. Considere as frases:

- Meu irmão mais velho estava de mãos dadas comigo e ensinando as coisas para mim. _____, porém, as coisas fora de casa.
- Eu fazia errado e, fazendo errado, as pessoas sempre _____ umas palmadas.
- Meu irmão sabia assobiar. Mas eu, por mais que _____, não saía nada.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) Me ensinando ... davam-me ... imitasse-o
- (B) Ensinando-me ... me davam ... o imitasse
- (C) Me ensinando ... me davam ... imitasse-o
- (D) Ensinando-me ... davam-me ... o imitasse
- (E) Ensinando-me ... me davam ... imitasse-o

08. Leia a charge.

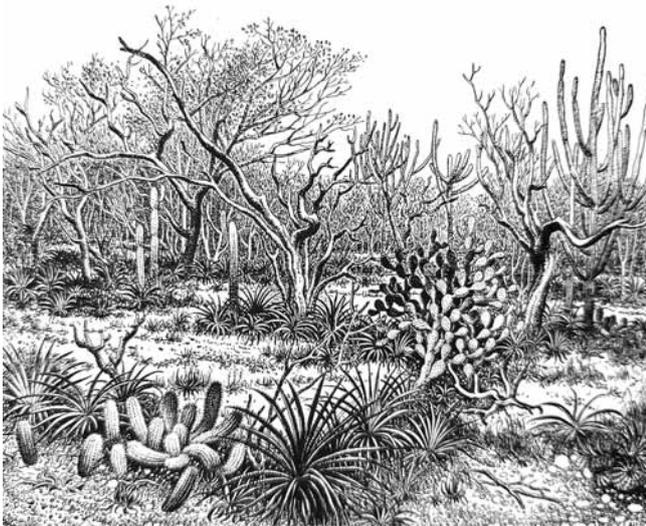


(Bob Thaves, “Frank & Ernest”. Em: <https://www.estadao.com.br/cultura/quadrinhos>. Acesso em 25.03.2024)

Do ponto de vista da coerência semântica, o termo empregado intencionalmente com duplo sentido, do qual decorre o efeito de humor na charge, é:

- (A) nosso.
- (B) clube.
- (C) folhinha.
- (D) cartão.
- (E) jardinagem.

09. Observe a imagem a seguir.



(AB'SABER, Aziz. Nacib. *Os domínios de natureza no Brasil: potencialidades paisagísticas*, 2003, pg. 33. Adaptado)

Trata-se de uma representação típica da vegetação presente no Domínio Morfoclimático

- (A) do Cerrado.
- (B) das Pradarias.
- (C) dos Mares de Morros.
- (D) das Araucárias.
- (E) das Caatingas.

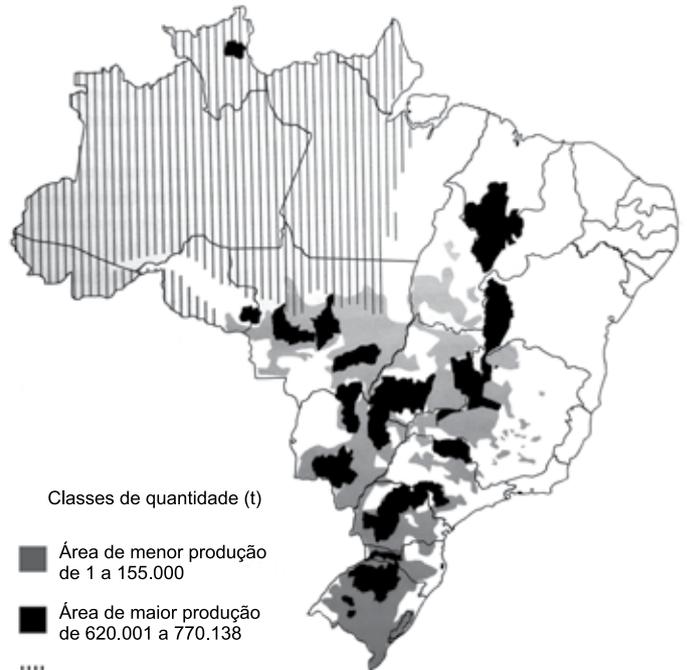
10. A escarpa da Serra do Mar que margeia o litoral do sudeste brasileiro apresenta altitudes médias de 800 m e alguns pontos superam os 2000 m. Essa elevação e a proximidade com o oceano, aliados aos ventos de quadrante sudeste na latitude do trópico, resultam em um importante processo para essa região.

(COUTINHO, Leopoldo Magno. *Biomias Brasileiros*, 2016, pg. 50-51. Adaptado)

Esse processo ocorre, marcadamente, em toda a mata Atlântica da costa leste brasileira e é definido como:

- (A) inversão térmica.
- (B) aquecimento adiabático.
- (C) efeito Foehn.
- (D) efeito orográfico.
- (E) efeito de Coriolis.

11. Observe o mapa a seguir.



(ROSS, J.L.S. *Ecogeografia do Brasil*, 2006, pg. 132. Adaptado)

O conteúdo do mapa apresenta a distribuição espacial de uma importante cultura agrícola brasileira, que também se destaca como produto de exportação. Trata-se

- (A) da cana-de-açúcar.
- (B) da soja.
- (C) do arroz.
- (D) do algodão.
- (E) da mandioca.

12. Este recurso mineral está associado a locais em que se encontram rochas sedimentares e possui grande importância econômica. O Brasil possui apenas 0,1% das reservas desse mineral. A produção brasileira desse recurso mineral é realizada em terreno sedimentar da Bacia do Paraná e se concentra nos estados de Santa Catarina e Paraná.

(TEIXEIRA, W. et. al. (org.). *Decifrando a Terra*, 2000, pg. 294-295. Adaptado)

O excerto trata do

- (A) carvão mineral.
- (B) minério de ferro.
- (C) minério de bauxita.
- (D) urânio.
- (E) potássio.

13. A compartimentação atual do relevo brasileiro tem fortes ligações genéticas com o soerguimento da plataforma sul-americana e com os processos erosivos que ocorreram principalmente no terciário e se estenderam até o quaternário, em concomitância com o soerguimento da plataforma sul-americana.

(ROSS, J. L. S. (org). *Geografia do Brasil*, 2019, pg. 52. Adaptado)

Nesse contexto, o relevo brasileiro apresenta três tipos de unidades geomorfológicas, que refletem suas gêneses e que são:

- (A) as montanhas, os vales e as planícies.
- (B) os planaltos, as depressões e as planícies.
- (C) os planaltos, os vales e as serras.
- (D) os planaltos, as depressões e a planície litorânea.
- (E) as montanhas, as depressões e a planície litorânea.

14. No contexto de culturas especializadas, estas apresentam produção muito reduzida no território brasileiro, em função de suas exigências (temperatura, água, nutrientes) satisfeitas apenas em alguns ecossistemas.

(THÉRY, H.; MELLO, N. A. *Atlas do Brasil. Disparidades e dinâmicas do território*, 2018, pg. 164. Adaptado)

Como exemplo da especialização mencionada no excerto, pode-se citar:

- (A) a manga e a banana no sertão semiárido nordestino.
- (B) o açaí e a borracha nas áreas litorâneas do sudeste.
- (C) a soja e a erva mate nos campos da região sul.
- (D) o arroz e o feijão nas chapadas do centro-oeste.
- (E) o cacau e a pimenta do reino na região amazônica.

15. A primeira remessa de algodão brasileiro para o exterior, data, ao que parece, de 1760, e provém do Maranhão, que nesse ano exporta 651 arrobas. De Pernambuco exporta-se a partir de 1778, sendo em quantidade insignificante até 1781. A Bahia e o Rio de Janeiro seguirão o passo. Mas é no Maranhão que o progresso da cultura algodoeira é mais interessante, porque ela parte aí do nada, de uma região pobre e inexpressiva no conjunto da colônia. O algodão dar-lhe-á vida e transformá-la-á, em poucos decênios, numa das mais ricas e destacadas capitanias.

(Caio Prado Júnior, *Formação do Brasil Contemporâneo*, p. 143-144)

Contribuiu, decisivamente, para o desenvolvimento do algodão no Maranhão:

- (A) a Companhia Geral do Comércio do Grão-Pará e do Maranhão, que forneceu créditos, escravos e ferramentas aos lavradores.
- (B) o exponencial aumento das exportações do produto para as principais cidades industriais dos Estados Unidos e do Caribe.
- (C) a busca por escravizados africanos que já haviam trabalhado com esse produto na África ou em outra capitania da América portuguesa.
- (D) o apoio do Conselho Ultramarino pela oferta de conhecimento técnico, ferramentas sofisticadas e aportes de capital.
- (E) o desenvolvimento, em algumas comarcas mineiras, da produção artesanal de tecido grosso, voltada para a vestimenta dos escravizados.

16. Em 28 de janeiro de 1808, D. João assinou a primeira medida régia na nova sede do Império lusitano: a carta de abertura dos portos brasileiros às nações amigas. A partir de então ficava permitida a importação “de todos e quaisquer gêneros, fazendas e mercadorias transportadas ou em navios estrangeiros das potências que se conservavam em paz e harmonia com a minha Real Coroa”, ou em navios da metrópole.

(Lília Moritz Schwartz e Heloisa Murgel Starling, *Brasil: Uma biografia*, p. 173. Adaptado)

O primeiro ato de D. João no Brasil resultou

- (A) no aumento do comércio exterior com as nações formadas a partir da fragmentação da América francesa.
- (B) na forte diminuição das importações e exportações do Brasil, em razão do aumento das tarifas alfandegárias.
- (C) na organização política da elite colonial, grupo bastante prejudicado com a nova ordem estabelecida.
- (D) no desmoronamento do exclusivo comercial da metrópole, estabelecido desde o princípio da colonização.
- (E) no importante desenvolvimento das manufaturas brasileiras, que serviam para a troca de escravizados na África.

17. Uma peculiaridade da Carta de 1824 foi incluir um artigo reproduzindo quase palavra por palavra a Declaração dos Direitos do Homem emitida na França em 1789. Comparado ao original havia, no entanto, algumas omissões bastante significativas e curiosas. Não foi incluído na Carta outorgada o artigo que, na versão original francesa, dizia: “O princípio de toda soberania reside essencialmente na nação. Nenhum corpo nem indivíduo podem exercer autoridade que não emane expressamente dela”. Também faltava o artigo VI: “A lei é expressão da vontade geral”. Finalmente, o artigo II: “O objetivo de toda associação política é a preservação dos direitos naturais e inalienáveis do homem. Estes direitos são a liberdade, a propriedade, a segurança e a resistência perante a opressão” foi reproduzido omitindo-se as seis últimas palavras.

(Emília Viotti da Costa, *Da monarquia à república: momentos decisivos*, p. 141-142. Adaptado)

Para Emília Viotti da Costa, tais omissões podem revelar

- (A) a forte influência das estruturas políticas latino-americanas.
- (B) o descuido dos legisladores com a estruturação legal da nação.
- (C) as tendências antidemocráticas e oligárquicas das elites brasileiras.
- (D) a preponderância do Poder Legislativo sobre o Executivo.
- (E) o desprestígio de Dom Pedro I junto ao povo brasileiro.

18. Uma comissão de cinco pessoas foi encarregada de redigir um projeto de Constituição, submetido, depois, à profunda revisão por parte de Rui Barbosa. A seguir, encaminhou-se o projeto à apreciação da Assembleia Constituinte, que, após muitas discussões e algumas emendas, promulgou o texto a 24 de fevereiro de 1891.

(Boris Fausto, *História do Brasil*, p. 249)

Segundo Boris Fausto, a Constituição de 1891,

- (A) calcada no direito inglês, limitou as prerrogativas estaduais, na medida em que toda política tributária estaria centralizada no governo federal, e, com isso, nacionalizou todos os recursos minerais.
- (B) inspirada no modelo norte-americano, consagrou a República federativa liberal e os estados ficaram com a faculdade de organizar uma justiça própria, estabelecendo o sistema do voto direto e universal.
- (C) fundamentada no direito natural, estabeleceu uma separação tênue entre público e privado e determinou que a educação pública fosse dirigida por ordens religiosas.
- (D) influenciada pelas principais constituições europeias, reforçou o Poder Judiciário em detrimento dos outros poderes, porque todos os níveis do processo eleitoral estavam ligados ao Tribunal Superior Eleitoral.
- (E) baseada no direito consuetudinário, instituiu uma forte centralização político-administrativa, impedindo que os estados tivessem constituições, além disso os orçamentos das unidades federativas passavam pelo crivo federal.

19. Um assunto dominava a atenção de Getúlio: a política trabalhista. Foi nessa área que ele mostrou quem era e a que viera. Dividiu sua política em duas metades. Numa, criou as leis de proteção ao trabalhador.

(Lilia M. Schwarcz e Heloisa M. Starling, *Brasil: uma biografia*, p. 362)

Na outra metade, Getúlio

- (A) reforçou a inaptidão dos trabalhadores no trato da questão político-partidária, ainda que tenha estendido o voto para todos os brasileiros, mesmo os analfabetos.
- (B) apoiou projetos que ampliavam a ação política dos sindicatos, ao mesmo tempo em que garantiu o amplo direito de greve de todos os trabalhadores.
- (C) privilegiou os trabalhadores do campo, que foram contemplados com aposentadoria especial, além da obtenção de pequenas propriedades derivadas de reforma agrária.
- (D) estabeleceu acordos com os sindicatos mais progressistas e limitou a ação das entidades de trabalhadores que defendiam a presença do Estado na economia.
- (E) reprimiu qualquer esforço de organização dos trabalhadores fora do controle do Estado e enquadrou os sindicatos como órgãos de colaboração com o Estado.

20. No início da década de 1950, o governo promoveu várias medidas destinadas a incentivar o desenvolvimento econômico, com ênfase na industrialização. Foram feitos investimentos públicos no sistema de transportes e de energia, com a abertura de um crédito externo de 500 milhões de dólares.

(Boris Fausto, *História do Brasil*, p. 409. Adaptado)

No contexto apresentado, também fez parte do esforço governamental

- (A) a autorização para que empresas estrangeiras, ligadas à educação e aos meios de comunicação, estabelecessem filiais nas capitais dos estados.
- (B) a fundação do Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico (BNDE), diretamente orientado para o propósito de acelerar o processo de diversificação industrial.
- (C) a criação do Banco Central do Brasil, instituição responsável pela taxa de câmbio e taxa de juros, que anteriormente eram determinadas pela dinâmica do mercado.
- (D) a implementação do Plano Salte, com maciços investimentos em saúde, alimentação, transporte e energia, a partir do capital nacional, público e privado.
- (E) a permissão para a formação de empresas privadas de exploração de petróleo, desde que tais instituições contassem com a parcela mínima de 30% de capitais estatais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em uma organização militar de saúde (OMS), ao iniciar suas atividades no setor de gerenciamento de materiais recém-criado, a 1ª Tenente QCO enfermeira sugeriu à equipe a adoção do sistema de classificação XYZ para a classificação dos materiais como instrumento de apoio para auxiliar a tomada de decisão, esclarecendo que, por meio desse método, os materiais são classificados, em escala gradativa, nas atividades em que serão utilizados de acordo com sua imprescindibilidade ou criticalidade. Assim sendo, deverão ser classificados na categoria Z os materiais

- (A) cuja falta não acarreta paralisações nem danos ou riscos às pessoas e são de fácil substituição. Papel para impressão e campos cirúrgicos descartáveis são exemplos desse tipo de material.
- (B) que são imprescindíveis, de fácil substituição, porém a sua falta pode acarretar danos e riscos às pessoas e ambiente. Sacos para a coleta de resíduos e adesivos para a fixação de acesso venoso periférico são exemplos desse tipo de material.
- (C) que apresentam grau baixo de criticalidade e podem ser substituídos facilmente por equivalentes, porém, mesmo resolvendo os problemas de prestação de serviços, interferem na qualidade da assistência prestada. Esparadrapo e luvas de procedimentos são exemplos desse tipo de material.
- (D) que são imprescindíveis, portanto, críticos para a prestação de serviços, uma vez que sua falta pode acarretar a paralisação no atendimento. Seringas descartáveis e tubos de intubação endotraqueal são exemplos desse tipo de material.
- (E) que apresentam grau de criticalidade médio, porém por não serem facilmente substituídos por materiais equivalentes interferem na qualidade do serviço prestado. Campos cirúrgicos descartáveis e agulhas hipodérmicas descartáveis de determinado calibre são exemplos desse tipo de material.

22. No bloco cirúrgico, compreendendo centro cirúrgico (CC) e centro de material e esterilização (CME), de um hospital de grande porte, são utilizados como indicadores de qualidade, entre outros itens: Taxa de procedimentos operacionais padrão (POP) descritos e embasados em evidências científicas, atualizados (TPOP); Taxa de rotatividade de profissionais de enfermagem (TRPE); Incidência de lesões de pele em decorrência do posicionamento cirúrgico inadequado e não utilização de sistemas de proteção (ILPPC).

Os indicadores de qualidade apresentados são exemplos de indicadores de

- (A) TPOP = estrutura; TRPE = estrutura; ILPPC = resultado.
- (B) TPOP = estrutura; TRPE = estrutura; ILPPC = processo.
- (C) TPOP = processo; TRPE = processo; ILPPC = estrutura.
- (D) TPOP = processo; TRPE = estrutura; ILPPC = resultado.
- (E) TPOP = resultado; TRPE = processo; ILPPC = estrutura.

23. Atualmente observa-se o surgimento de diversos modelos contemporâneos de liderança, entre eles o Modelo de Liderança

- (A) Ressonante, que tem como propósito o desenvolvimento de competências para que sejam alcançadas as metas e os objetivos, oferecendo os subsídios necessários para a capacitação e desenvolvimento dos liderados.
- (B) Autêntica, em que as críticas aos liderados são construtivas, o foco da comunicação é a troca de informações entre o líder e os liderados, e as decisões são debatidas com o grupo, sob estímulo do líder.
- (C) *Coaching*, em que os líderes, compreendendo que as emoções são contagiosas e criam um clima de esperança e otimismo, estão em sintonia com as pessoas ao seu redor, têm grande capacidade de autoconhecimento, autogestão, consciência social e gestão de relacionamento.
- (D) Transacional, que baseada na psicologia positiva e no comportamento organizacional positivo, surgiu com o objetivo de produzir relações humanas e organizações caracterizadas por agir de acordo com os pensamentos e crenças que possuem, o que se dá por meio da ação de líderes transparentes e coerentes com seu próprio eu.
- (E) Transformacional, que inspira e capacita os seguidores a alcançar resultados extraordinários, transcendendo os interesses individuais, alinhando objetivos e metas dos seguidores, líderes, grupos e organizações.

- 24.** Primeiro tenente QCO enfermeiro foi designado para compor a comissão responsável pela elaboração e revisão dos protocolos de enfermagem. Seguindo as orientações apresentadas no Guia para Construção de Protocolos Assistenciais de Enfermagem (COREN – SP, 2017), a comissão definiu que, contemplando os princípios da prática baseada em evidências (PBE), para nortear a revisão da literatura, seria aplicada a estratégia PICO que viabiliza a
- (A) elaboração de um roteiro para a análise de artigos selecionados em bancos de dados e fonte da literatura pesquisáveis.
 - (B) escolha das bases de dados primários que serão utilizadas e analisadas.
 - (C) construção de uma pergunta de pesquisa bem estruturada.
 - (D) definição dos tipos de estudo que serão incluídos na pesquisa.
 - (E) seleção e definição das bases de dados secundários e outras fontes de informação que serão pesquisadas.
- 25.** Ao desenvolver o processo de Enfermagem, na etapa de avaliação de enfermagem, o enfermeiro
- (A) estabelece os resultados quantitativos e qualitativos esperados e exequíveis de enfermagem e de saúde.
 - (B) realiza a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.
 - (C) identifica os problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde.
 - (D) avalia os resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, da família, da coletividade e dos grupos especiais.
 - (E) realiza a coleta de dados subjetivos e objetivos inicial e contínua pertinentes à saúde da pessoa, da família, da coletividade e dos grupos especiais.
- 26.** Os enfermeiros de uma unidade ambulatorial de oncologia, onde são atendidos pacientes com insuficiência renal crônica, submetidos a hemodiálise, elegíveis para transplante, e seus familiares, optaram pela Teoria de Merle Mishel para nortear o processo de enfermagem. Essa teoria
- (A) focaliza a reação do cliente ao estresse e aos fatores de reconstituição ou adaptação, centralizando seu foco em três componentes: homem, ambiente e estressor.
 - (B) tem como foco as respostas humanas, nos processos de vida e no controle dos fatores que originam as necessidades de adaptação, e é conhecida como Teoria da Adaptação.
 - (C) trata das incertezas na doença e sugere que as incertezas sejam encaradas como forma de crescimento.
 - (D) introduz a aplicação do toque terapêutico pela enfermagem, o que torna a comunicação benéfica, proporcionando conforto e segurança para o paciente e gerando redução de diversos estados indesejáveis.
 - (E) destaca os 21 problemas de enfermagem relacionados com as necessidades dos pacientes para sustentação, restauração, prevenção, autoajuda, déficit ou excesso de necessidades, e é conhecida como Teoria Centrada nos Problemas.
- 27.** No que diz respeito à avaliação de risco e medidas a serem adotadas para a prevenção de lesão por pressão, o enfermeiro deve considerar que, de acordo com as recomendações da Nota Técnica GVIMS/GGTES/Anvisa nº 05/2023, que dispõe sobre Práticas de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde: Prevenção de Lesão por Pressão,
- (A) a pele do paciente deve ser mantida hidratada, por meio da aplicação diária de hidratantes e umectantes que devem ser aplicados por meio de massagem vigorosa em proeminências ósseas e áreas hipermiadas, para estimular a circulação local.
 - (B) em pacientes de pele negra, o eritema inicial da lesão por pressão estágio 1 pode não ser tão facilmente identificado, tornando-se necessária a adoção de medidas adicionais como a avaliação de mudanças na sensibilidade, temperatura ou consistência da pele.
 - (C) a Escala de Braden, validada no Brasil por Paranhos & Santos em 1999, é o instrumento mais adequado para a avaliação de risco em pediatria.
 - (D) a avaliação completa da pele nas regiões submetidas à pressão por dispositivos para a saúde, como cateteres, tubos, entre outros, deve ser realizada, no mínimo, a cada 24 horas.
 - (E) o reposicionamento de todos os pacientes com ou sob risco de lesões por pressão deve ser realizado a cada 2 horas, tanto no período diurno quanto no noturno.

Para responder às questões de números 28 a 32, considere o apresentado em Brunner & Suddarth: tratado de enfermagem médico-cirúrgica (2023).

28. A.E, 68 anos, sexo masculino, com diagnóstico de câncer de bexiga, foi submetido a procedimento cirúrgico em que foi realizado o desvio urinário permanente por conduto ileal. Apresenta dois *stents* posicionados nos ureteres, e uma bolsa de ileostomia é utilizada para a coleta de urina. Frente a essa situação, no período pós-operatório imediato, ao desenvolver o Processo de Enfermagem, o enfermeiro deve considerar que

- (A) a drenagem de urina pelos *stents* ureterais, uni ou bilateralmente, bem como ao redor deles exige assistência médica imediata, pois sinalizam a ocorrência de obstrução no conduto ileal.
- (B) a presença de hematúria é normal nas primeiras horas pós-operatórias, devendo cessar, espontaneamente, em até 24 horas.
- (C) o monitoramento do volume urinário deve ser realizado a cada 2 horas, rigorosamente.
- (D) a ocorrência de débito urinário inferior a 0,5 mL/kg/hora pode indicar desidratação, obstrução no conduto ileal, com possibilidade de fluxo retrógrado ou extravasamento a partir da anastomose ureteroileal.
- (E) o estoma deve ser inspecionado com frequência quanto a sua coloração e viabilidade, devendo-se considerar que, para o método de derivação urinária utilizado, um estoma saudável apresenta coloração púrpura ou acastanhada nas primeiras 24 horas.

29. No transcórter da consulta de enfermagem de B.G., 68 anos, sexo masculino, hipertenso, portador de diabetes melito tipo 2 há 10 anos, tabagista (10 cigarros/dia) há 40 anos, apresentando úlcera em membro inferior esquerdo, o enfermeiro utilizou o índice tornozelo-braquial (ITB) com o objetivo de investigar a presença de insuficiência arterial e nortear a conduta. Para tal, observando a técnica correta para a obtenção do ITB, o enfermeiro obteve as seguintes medidas da pressão arterial sistólica:

Braquial direita: 140 mmHg
Braquial esquerda: 130 mmHg
Tibial posterior direita: 80 mmHg
Podal dorsal direita: 90 mmHg
Tibial posterior esquerda: 90 mmHg
Podal dorsal esquerda: 110 mmHg

O índice tornozelo-braquial esquerdo (ITB-E) e sua interpretação (I) são:

- (A) ITB-E = 0,76; I = insuficiência arterial leve.
- (B) ITB-E = 0,78; I = insuficiência arterial moderada a leve.
- (C) ITB-E = 0,84; I = insuficiência arterial moderada a leve.
- (D) ITB-E = 1,3; I = Normal.
- (E) ITB-E = 1,27; I = Anormal, indica artérias não compressivas, exigindo avaliação adicional.

30. Ao orientar Indivíduos portadores de angina estável, com indicação de autoadministração de nitroglicerina por via sublingual, o enfermeiro deve esclarecer que

- (A) se a dor persistir após a administração de três comprimidos sublinguais, com intervalo de 5 minutos, o serviço médico de emergência deverá ser solicitado.
- (B) o medicamento só deve ser autoadministrado na vigência de desconforto ou dor precordial.
- (C) palidez, sensação de frio, formigamentos, tonturas e bradicardia são normais após o uso da nitroglicerina, porque constituem efeitos colaterais do medicamento.
- (D) antes de colocar o medicamento na boca, deverá engolir a saliva, reduzindo bem seu volume, pois quanto mais seca estiver a boca, mais rápida será a absorção da nitroglicerina.
- (E) após serem retirados de sua embalagem original, em todas as ocasiões, o medicamento deve ser transportado em caixas de plástico ou metálicas próprias para medicamentos, devidamente identificadas, para facilitar seu acesso em caso de urgências.

31. “A síndrome de Guillain-Barré (SGB) é resultante do ataque imune contra a mielina dos nervos periféricos, sendo que na maioria dos casos, a apresentação clínica é frequentemente precedida por uma infecção viral, entre elas por *H. influenzae*, vírus Zica. Recentemente, alguns estudos têm sugerido uma possível relação entre a infecção por o SARS-CoV-2 e o desencadeamento da SGB” (Amaral e cols., 2021).

Considerando-se que o enfermeiro deve estar apto a reconhecer as manifestações clínicas da SGB, bem como prestar assistência de enfermagem ao indivíduo assim diagnosticado, assinale a alternativa correta.

- (A) Devido à incapacidade do paciente em se comunicar, o enfermeiro deve estabelecer algum tipo de comunicação, o que pode ser feito com o sistema de piscar ou com cartões de figuras.
- (B) O estado cognitivo do paciente se deteriora rapidamente, observando-se, com frequência, delírios e alucinações.
- (C) O evento precedente costuma ocorrer de 4 a 7 dias antes do início dos primeiros sintomas.
- (D) O enfermeiro deve estar atento aos sinais e sintomas de insuficiência respiratória iminente, que tem como principal indicativo o ritmo respiratório de Biot.
- (E) O paciente com a síndrome de Guillain-Barré apresenta, inicialmente, fraqueza assimétrica, diminuição dos reflexos e progressão descendente (sentido cefalo-caudal) da fraqueza motora.

- 32.** A prescrição médica para um paciente adulto, com diagnóstico de colite ulcerativa, inclui a administração de nutrição parenteral (NP). Considere os aspectos relacionados à assistência de enfermagem ao paciente em uso de NP e assinale a alternativa correta.
- (A) Devido ao elevado risco de infecção, o uso de cateter venoso central de inserção periférica (CCIP) está contraindicado para a administração de NP.
 - (B) A administração da NP lentamente é a principal causa de hipoglicemia de rebote.
 - (C) O uso de medicamento trombolítico está contraindicado para a desobstrução quando constatado que o acesso do cateter está coagulado.
 - (D) As soluções de nutrição parenteral devem ser iniciadas lentamente e avançadas gradualmente, a cada hora, até a velocidade desejada, o que deve ocorrer em 24 horas.
 - (E) O monitoramento da glicemia e da glicosúria, do débito urinário e a avaliação do paciente quanto à presença de torpor, confusão mental e letargia são medidas de prevenção de hiperglicemia.
- 33.** A prescrição médica para um paciente adulto internado na unidade de terapia intensiva em pós-operatório de cirurgia ortopédica de grande porte inclui a administração de heparina de baixo peso molecular (HBPM) para a prevenção do tromboembolismo. Em relação à administração desse medicamento, o enfermeiro deve considerar que
- (A) o seu uso deve ser suspenso na presença de sinais sugestivos de insuficiência renal.
 - (B) a principal via de administração é a intramuscular.
 - (C) age promovendo a lise e dissolução do coágulo.
 - (D) hemorragias, hematomas, bradicardia e hipotensão são os principais efeitos colaterais observados.
 - (E) em caso de sobredosagem, deve ser administrado sulfato de protamina para reverter seus efeitos.
- 34.** G.G., 1º tenente QCO enfermeiro, atua no atendimento pré-hospitalar de pacientes politraumatizados, com queimaduras extensas e em parada cardiorrespiratória, entre outras condições críticas. Uma vez que na impossibilidade de obtenção de acesso venoso periférico, a via intraóssea é a opção recomendada para a reposição volêmica e a administração de drogas, ao realizar a punção óssea ou acompanhar a realização desse procedimento, o enfermeiro deve considerar que
- (A) não deve ser realizada em crianças com menos de 6 anos de idade.
 - (B) deve ser utilizada uma agulha hipodérmica 50 x 12, montada em seringa com 5 mL de soro fisiológico 0,9%.
 - (C) a tíbia anterior constitui uma das opções de local para punção em adultos e crianças.
 - (D) soluções isotônicas cristaloides não podem ser infundidas por via intraóssea.
 - (E) a agulha deve ser inserida, no local escolhido para punção, em angulação de 45°, com movimentos rotatórios até perceber que o córtex ósseo foi rompido.
- 35.** Gestante, acompanhada pelo marido, procurou uma unidade de pronto atendimento de uma maternidade relatando não estar sentindo os movimentos fetais. Durante o acolhimento, o enfermeiro constatou que a idade gestacional era de 23^{2/7} semanas e há cerca de 10 horas não percebia movimentos fetais. Obteve, entre outros dados objetivos, temperatura axilar = 36,9 °C, frequência respiratória = 19 movimentos/minuto, frequência cardíaca = 88 batimentos/minuto, pressão arterial = 128 x 82 mmHg. Uma vez que não foram informadas ou observadas outras intercorrências obstétricas ou traumas, de acordo com as orientações contidas no Manual de acolhimento e classificação de risco em obstetrícia (MS, 2017), com base no Protocolo de Manchester, o enfermeiro deve identificar a gestante com a cor
- (A) vermelha.
 - (B) laranja.
 - (C) azul.
 - (D) verde.
 - (E) amarela.

36. Considere as recomendações do Ministério da Saúde contidas em Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (2016) em relação ao atendimento pré-hospitalar de vítimas apresentando queimaduras extensas por calor e assinale a alternativa correta.
- (A) A intubação orotraqueal está indicada quando houver edema de face +/4+.
- (B) É necessário registrar precisamente e informar à equipe hospitalar o volume administrado para hidratação do paciente, pois utilizando-se a Fórmula de Parkland, 50% do volume calculado deve ser administrado nas primeiras 8 horas e 50% nas 16 horas seguintes.
- (C) O uso de ringer lactato (RL) é contraindicado para a reposição da volemia no atendimento pré-hospitalar.
- (D) A ferida deve ser irrigada e limpa com solução aquosa de clorexidina a 1% ou, na falta dessa, solução de PVPI degermante, com 0,1% de iodo ativo.
- (E) Nas queimaduras que abranjam mais de 10% da superfície corpórea devem ser instalados dois acessos venosos periféricos calibrosos, preferencialmente em área não queimada.
37. Paciente, sexo masculino, 22 anos, com diagnóstico de leucemia, foi admitido na unidade de oncologia para se submeter ao preparo e transplante singênico de medula óssea. Frente a esse paciente, segundo Bonassa e cols (2022), o enfermeiro deve considerar que a fonte para a obtenção das células para o transplante (FOCT), as principais complicações agudas (C), advindas do regime de condicionamento do paciente que associa a radioterapia à quimioterapia e as respectivas intervenções de enfermagem (IE), são
- (A) FOCT = doador histocompatível; C = mucosite; IE = bochechos com soro fisiológico 0,9% ou enxaguan-tes bucais, morno.
- (B) FOCT = irmão gêmeo idêntico; C = mucosite; IE = bochechos com soro fisiológico 0,9% gelado ou frio.
- (C) FOCT = bancos de cordão umbilical; C = diarreia; IE = higiene rigorosa das regiões perineal e perianal, para prevenção de lesões da pele local.
- (D) FOCT = irmão gêmeo idêntico; C = diarreia; IE = manter paciente em jejum e solicitar avaliação médica para introdução de nutrição parenteral.
- (E) FOCT = bancos de cordão umbilical; C = náuseas e vômitos; ICE = registro rigoroso do balanço hídrico.
38. Bonassa e cols (2022) ressaltam a importância de, ao administrar tratamento quimioterápico com drogas vesicantes por via endovenosa periférica, o enfermeiro deve adotar medidas de prevenção do extravasamento, tais como
- (A) checar o retorno venoso, pelo menos a cada 2 mL de medicamento administrado, por meio de leve tração do êmbolo da seringa.
- (B) dar preferência às veias localizadas na fossa cubital, por serem mais calibrosas e acessíveis visualmente.
- (C) a técnica do pinçamento do equipo é o método mais indicado para verificação do retorno venoso ao ser administrada uma droga vesicante.
- (D) administrar o medicamento em infusão contínua, por no máximo 60 minutos, quando utilizado acesso através de cateter periférico de curta permanência.
- (E) utilizar, preferencialmente, o método de “duas seringas”, cada uma delas com 10 a 20 mL de soro fisiológico 0,9%, uma delas para checar o vaso puncionado e a outra para “lavar a veia” após a aplicação do medicamento.
39. De acordo com as Diretrizes da American Heart Association 2023, após o êxito nas manobras de ressuscitação cardiopulmonar aplicadas em um adulto com agravo clínico, durante o controle de temperatura pós-PCR, deve-se selecionar e manter uma temperatura constante entre
- (A) 35,5 °C e 37,5 °C.
- (B) 32 °C e 34 °C.
- (C) 32 °C e 37,5 °C.
- (D) 35 °C e 37 °C.
- (E) 34 °C e 37 °C.
40. Indivíduo, sexo masculino, aparentando 30 anos, vítima de queda de escada, com 4 metros de altura, transportado por unidade do SAMU, foi admitido na sala de emergência fazendo uso de cânula endotraqueal, apresentando escala de coma de Glasgow-pupilas (ECGI-p) = 7, com pupilas anisocóricas, midriática à direita, sem reação fotomotora. Os dados apresentados sugerem a ocorrência de lesão cerebral _____ e, entre outros cuidados, o enfermeiro deve estar atento ao desenvolvimento do Fenômeno de Cushing, que se caracteriza pela combinação de _____.
- Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, a afirmação
- (A) da ponte ... hipertensão e hiperglicemia
- (B) de ponte ... pressão arterial muito aumentada e bradicardia
- (C) da porção ventral mesencefálica ... queda acentuada da pressão arterial e bradicardia
- (D) por herniação do uncus ... hipertensão e hiperglicemia
- (E) por herniação do uncus ... pressão arterial muito aumentada e bradicardia

41. A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM) é definida, como aquela que ocorre _____ horas após intubação endotraqueal e utilização de ventilador mecânico, mas não parecia estar incubada na admissão do paciente no hospital, e a implementação de intervenções de enfermagem como a _____, que em conjunto com outras medidas, propicia a redução da incidência dessa complicação.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, a afirmação.

- (A) 24 ... manutenção do paciente em decúbito lateral
- (B) 36 ... higiene oral com clorexidina 0,5%
- (C) 12 e 24 ... elevação da cabeceira do leito de 30 a 45°
- (D) 48 e 72 ... higiene oral com clorexidina 0,12%
- (E) 24 e 48 ... elevação da cabeceira do leito de 15 a 30°

42. O enfermeiro tem um importante papel na detecção precoce da sepse, o que é fundamental para o tratamento adequado e maiores chances de cura do paciente. Para tal, deve conhecer o pacote de cuidados da 1ª hora que inclui, entre outras ações,

- (A) iniciar a administração rápida de cristalóide, 30 mL/Kg, em pacientes com hipotensão ou lactato acima de duas vezes o valor de referência.
- (B) coletar 2 amostras de lactato sérico: a primeira imediatamente após estabelecida a suspeita de sepse e a segunda entre 45 e 60 minutos após a 1ª coleta, para confirmação da hiperlactatemia.
- (C) coletar hemocultura em locais diferentes, no máximo até 30 minutos após o início da antibioticoterapia.
- (D) puncionar dois acessos periféricos calibrosos em substituição ao(s) acesso(s) já existente(s), eliminando-o(s).
- (E) coletar e enviar pontas de cateteres e sondas que foram substituídos, para cultura e antibiograma.

43. Em breve ocorrerá um exercício militar conjunto das forças armadas, e o capitão QCO enfermeiro recebeu a missão de coordenar e desenvolver o treinamento do contingente de enfermagem convocado para integrar as equipes de resgate e tratamento simulado de feridos. Considerando-se que a avaliação da vítima de trauma deve envolver o conhecimento da cinemática, ao discutir a assistência às vítimas de explosão, o capitão enfermeiro deve esclarecer que, de acordo com o apresentado em "PHTLS: Atendimento Pré-hospitalar ao Traumatizado" (2017), existem cinco categorias de lesões provocadas por explosão. Na categoria

- (A) Terciária, as lesões são produzidas pelo contato da onda de explosão com o corpo. Os órgãos preenchidos por gás são mais suscetíveis. A ruptura da membrana timpânica, a concussão e a explosão do pulmão são lesões típicas.
- (B) Quaternária, as lesões, resultantes de aditivos específicos como radiações ou bactérias, em caso de danos em estruturas contaminadas, são tardias. Queimaduras e intoxicações compõem as lesões típicas.
- (C) Quinária, as lesões são resultantes da exposição a danos em grandes estruturas, tais como barragens, represas e edifícios. Afogamento, obstrução grave de vias aéreas e síndrome compartimental são lesões típicas.
- (D) Secundária, observa-se lesões balísticas produzidas por pedaços de explosivos ou fragmentos do ambiente como, por exemplo, vidros. As lesões penetrantes, amputações traumáticas e lacerações são lesões típicas.
- (E) Primária, a onda de explosão ejeta indivíduos em direção a superfícies ou objetos em direção a indivíduos. As lesões fechadas e a síndrome do esmagamento são lesões típicas.

44. Considere os diferentes aspectos relacionados à diabetes melito na gestação e assinale a alternativa correta.

- (A) A automonitorização da glicemia capilar, por glicosímetro, fita reagente e punção em ponta de dedo, é o método mais utilizado para avaliar os níveis glicêmicos na gestação, e as gestantes em uso de insulina devem traçar seu perfil diariamente, com três momentos de monitorização: em jejum, 60 minutos após o almoço e 60 minutos após o jantar.
- (B) As gestantes com diabetes melito devem ser orientadas que, de acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023), o controle da glicemia tem como meta alcançar e manter os seguintes níveis de glicemia: pré-prandial entre 65-95 mg/dL, 1 h pós-prandial menor que 140 mg/dL e 2 h pós-prandial menor que 120 mg/dL.
- (C) Para gestantes com glicemia de jejum maior ou igual a 92 mg/dL no 1º trimestre, deve ser solicitada a realização do teste oral de tolerância à glicose (TOTG) com 75 g, entre a 20ª e 24ª semana de gestação, com avaliação da glicemia de jejum (GJ), após 1 hora (G1h) e 2 horas (G2h).
- (D) As medidas não farmacológicas, incluindo a adequação nutricional e a prática de exercícios, bem como o tratamento farmacológico com antidiabéticos orais, como a metformina e glibenclâmida, devem ser instituídas logo após o diagnóstico de diabetes melito gestacional.
- (E) A gestação normal é caracterizada por aumento da secreção de insulina materna e queda nos valores de glicose no jejum. Com o passar da gestação, o aumento na resistência à insulina evolui ficando bem definido na 16ª semana e, caso o pâncreas materno não consiga responder às demandas na produção de insulina, instala-se a hiperglicemia materna.

45. Define-se hemorragia pós-parto (HPP) como perda sanguínea acima de _____ após parto vaginal, ou acima de _____, após a cesárea, em 24 horas, ou qualquer perda de sangue pelo trato genital capaz de causar instabilidade hemodinâmica. No Brasil, a Estratégia Zero Morte Materna por Hemorragia, adota como estratégia a estratificação de risco para HPP, que aplicada rotineiramente durante o pré-natal, o parto e o puerpério, permite identificar os grupos de maior risco (Ministério da Saúde, 2022). Assim sendo, no âmbito do processo de enfermagem, ao realizar a estratificação de risco para HPP, o enfermeiro deve considerar que gestantes com história de _____ devem ser classificadas como médio risco.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, a afirmação.

- (A) 1 000 mL ... 500 mL ... história prévia de hemorragia obstétrica, uso de anticoagulantes orais
- (B) 500 mL ... 1 000 mL ... pré-eclâmpsia leve, cesariana ou cirurgia uterina prévia, obesidade materna (IMC maior que 35 kg/m²)
- (C) 500 mL ... 500 mL ... ausência de cicatriz uterina, mais de 3 partos normais, placenta de inserção baixa
- (D) 1 000 mL ... 1 000 mL ... gestação múltipla, polidrâmnio, hipertensão arterial leve
- (E) 1 000 mL ... 500 mL ... número de partos vaginais menor ou igual a 3, uso de anticoagulantes orais, placenta prévia

46. De acordo com o Manual de Atenção à Mulher no Climatério/Menopausa (MS, 2008), na perspectiva da promoção da saúde, ao conversar com as mulheres sobre alimentação saudável no climatério, o enfermeiro deve esclarecer que _____, por ser um potente antioxidante, diminui a degradação proteica e lipídica, reduz a aterosclerose e fogachos, além de atuar na manutenção dos tecidos de sustentação e pele. Tem como fonte, entre outros alimentos _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, a afirmação.

- (A) o zinco ... cereais integrais, principalmente a aveia, vegetais verdes, levedura e gema de ovo
- (B) o cobre ... semente de linhaça e azeite de oliva
- (C) a vitamina D ... carne vermelha, frango, peixe, queijos, leite, manteiga, ovos
- (D) a vitamina K ... acerola, caju, goiaba, kiwi, laranja, pimentão e verduras em geral
- (E) a vitamina E ... abacate, gérmen de trigo, cereais integrais, castanhas, sementes e óleos vegetais

47. Paciente, 65 anos, sexo masculino, portador de diabetes melito tipo 2 há 8 anos, em uso de hipoglicemiantes orais, foi admitido no centro cirúrgico para se submeter a cirurgia de grande porte. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023), considerando-se que “a hipoglicemia pode ser mascarada sob anestesia geral, e sua ocorrência pode resultar em danos neurológicos irreversíveis e em desfechos perioperatórios adversos, merecendo maiores cuidados durante a cirurgia”, no período intraoperatório, o enfermeiro deve estar atento à realização do controle glicêmico por meio da glicemia

- (A) venosa, apenas, a cada 30 minutos.
- (B) arterial ou venosa, apenas, a cada 1 hora.
- (C) arterial, apenas, a cada 30 minutos.
- (D) capilar, venosa ou arterial, a cada 2 horas.
- (E) capilar, venosa ou arterial, a cada 1 hora.

48. Considere as intervenções apresentadas a seguir.

- I. Manter o paciente em posição de recuperação, se não houver indícios de trauma.
- II. Administrar 40 mL de glicose a 50%, se glicemia capilar menor que 80 mg/dL.
- III. Administrar diazepam 10 mg, por via endovenosa, em bolus.
- IV. Administrar tiamina 300 mg, por via intramuscular.

De acordo com os Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 (2016), no atendimento pré-hospitalar, no domicílio de um indivíduo adulto, com restrição ao leito, portador de transtorno por uso de álcool, apresentando histórico, sinais e sintomas compatíveis com síndrome de abstinência de álcool, devem ser implementadas, entre outras ações, apenas as intervenções apresentadas em

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

49. Ao realizar a avaliação psicossocial de um indivíduo adulto, portador de distúrbio mental, o enfermeiro constatou e registrou que o paciente apresentava, entre outras alterações, afeto embotado (AE) e fuga de ideias (FI).

Assinale a alternativa que apresenta corretamente o significado da terminologia utilizada pelo enfermeiro.

- (A) AE = manifestar ampla variedade de expressões emocionais; FI = quantidade e velocidade excessiva da fala, composta de ideias fragmentadas e não relacionadas.
- (B) AE = mostrar pouca expressão facial ou uma expressão facial de resposta lenta; FI = crença falsa fixa, sem base na realidade.
- (C) AE = manifestar ampla variedade de expressões emocionais; FI = crença falsa fixa, sem base na realidade.
- (D) AE = mostrar pouca expressão facial ou uma expressão facial de resposta lenta; FI = quantidade e velocidade excessiva da fala, composta de ideias fragmentadas e não relacionadas.
- (E) AE = mostrar um tipo de expressão normalmente sério ou sombrio; FI = rodear o tema e nunca fornecer a informação solicitada.

50. Quando existe a suspeita de hipertensão do avental branco (HAB), está indicada a medição residencial da pressão arterial (MRPA), método que permite o registro indireto e intermitente da pressão arterial durante 24 horas ou mais. Segundo recomendação contida na Linha de cuidado do adulto com hipertensão arterial sistêmica (MS, 2021), a MRPA deve ser realizada de acordo com protocolo específico que compreende a obtenção de

- (A) 2 medições pela manhã, antes de sair da cama e 1 hora após a ingestão dos medicamentos e 2 à noite, antes do jantar, durante 3 dias.
- (B) 3 medições diárias: uma pela manhã, antes do desjejum e da tomada da medicação; 1 após o almoço e 1 à noite, antes de dormir, durante 7 dias.
- (C) 3 medições pela manhã, antes do desjejum e da tomada da medicação, e 3 à noite, antes do jantar, durante 5 dias.
- (D) 5 medições diárias: 2 pela manhã, antes de sair da cama e 1 hora após tomar a medicação; 1 antes de praticar exercícios físicos (caminhada) e 2 à noite, antes do jantar e antes de dormir, durante 3 dias.
- (E) 2 medições pela manhã, antes do desjejum e da tomada da medicação e 1 medição antes de dormir, durante 7 dias.

51. Considerando as características dos calçados que compõem alguns dos uniformes militares, enfermeiros estão elaborando material educativo contendo orientações sobre os cuidados com os pés para a prevenção de feridas, que será fornecido para indivíduos diabéticos. Esse material deverá conter orientações, tais como

- (A) usar, sempre que possível, meias com costura de dentro para fora.
- (B) utilizar apenas agentes químicos ou emplastos para remover calos.
- (C) aplicar cremes ou óleos hidratantes para pele seca, principalmente entre os dedos, para evitar fissuras.
- (D) cortar as unhas regularmente, aparando os cantos para mantê-las arredondadas, a fim de evitar que encravem.
- (E) realizar, semanalmente, a inspeção dos pés, incluindo as áreas entre os dedos em busca de lesões da pele.

52. Considere o caso, hipotético, apresentado a seguir.

Em 10.07.2024, ao realizar inspeção de saúde de X.Y., 3º sargento informou que havia sido diagnosticado e tratado para sífilis primária há 14 meses e que havia realizado os exames para acompanhamento, obtendo “resultados satisfatórios”. Considerando os dados obtidos na anamnese, embora o exame físico não mostre sinais da sífilis, foram solicitados, entre outros exames, VDRL, FTA-ABS IGG e sorologia (ELISA) para HIV.

No departamento de saúde, ao receber os resultados dos exames realizados por X.Y., o 1º tenente QCO enfermeiro constatou: sorologia para HIV negativa, VDRL: não reagente e FTA-Abs (IGG): reagente, FTA-Abs (IGM): não reagente. Ao analisar o prontuário, constatou que os resultados anteriores eram: (04.05.23 – momento do diagnóstico) VDRL 1:32; (08.08.23) VDRL 1:16; (04.11.2023) VDRL 1:8; (06.02.2024) VDRL 1:2; (02.05.2024) VDRL 1:2.

Uma vez descartada exposição no período, no que diz respeito aos resultados obtidos para os exames VDRL e FTA-ABS, é correto afirmar que X.Y. apresenta

- (A) sífilis latente recente.
- (B) cicatriz sorológica.
- (C) reativação da sífilis.
- (D) sífilis latente tardia.
- (E) sífilis secundária.

53. A.A, 52 anos, sexo masculino, foi internado para realizar o exame de colonoscopia. Ao ser admitido na unidade, entre outros procedimentos, o enfermeiro esclareceu o paciente sobre o exame, sedação e procedimentos que seriam realizados, informou sobre a possibilidade de coleta de material para biópsia, caso indicado, respondeu a todas as perguntas feitas pelo paciente e confirmou a autorização para a realização do exame por meio de sua assinatura no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

Frente a essa situação, é correto afirmar que a conduta adotada está em consonância com o princípio de bioética de

- (A) confidencialidade.
- (B) benemerência.
- (C) não maleficência.
- (D) justiça.
- (E) autonomia.

54. Considere os diferentes aspectos relacionadas à vacina hepatite B recombinante e assinale a alternativa correta.

- (A) Nas centrais regionais, a vacina hepatite B recombinante deve ser armazenada em temperatura entre $-25\text{ }^{\circ}\text{C}$ e $-15\text{ }^{\circ}\text{C}$.
- (B) A realização de sorologia pós-vacinação é necessária apenas para profissionais de saúde e pacientes transplantados de células-tronco hematopoiéticas (TCTH).
- (C) Vítimas de violência sexual, que completaram o esquema vacinal contra hepatite B há mais de 10 anos, devem receber uma dose de reforço da vacina hepatite B recombinante.
- (D) A vacina hepatite B recombinante também protege o indivíduo contra infecção pelo vírus da hepatite D.
- (E) Deve-se considerar que a vacinação contra hepatite B foi eficaz quando, após a aplicação das três doses, o teste sorológico pós-vacinal do indivíduo apresenta Anti-HBe com titulação maior ou igual a 10 mUI/mL.

55. No que diz respeito a prevenção, diagnóstico e tratamento da dengue na gestação e puerpério, a Federação Brasileira de Associações de Ginecologia e Obstetrícia recomenda
- (A) a realização da prova do laço na triagem de todas as gestantes e puérperas com suspeita de dengue, devendo ser considerada como resultado positivo a presença de 10 ou mais petéquias na área definida.
 - (B) a aplicação de repelentes à base de Icaridina, DEET e "IR3535" em toda a área exposta da pele e, no caso de serem usadas roupas de tecidos finos, aplicar sobre a roupa, como medida de profilaxia contra a picada do *Aedes aegypti*.
 - (C) que, nos serviços de saúde, gestantes e puérperas, apresentando algum sinal de alarme no momento do acolhimento com classificação de risco, devem ser identificadas com a cor vermelha.
 - (D) o início da reposição volêmica imediata, por via endovenosa com soro fisiológico 0,9%, (10 mL/kg), para gestantes e puérperas até o 30º dia pós-parto, com dengue, sem sinais de alarme, mas com sangramento de pele espontâneo ou induzido pela prova do laço.
 - (E) a ingestão de vitaminas do complexo B e o uso de repelentes à base de andiroba e citronela como medida complementar a outras medidas de prevenção da dengue, na fase de recuperação.
56. O 1º tenente QCO enfermeiro atua no ambulatório de dermatologia, onde é realizado o diagnóstico e acompanhamento de casos de hanseníase. Ao orientar os pacientes adultos, com peso superior a 50 kg, recém-diagnosticados com hanseníase na forma multibacilar, deve esclarecer que, de acordo com o apresentado no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Hanseníase (2022),
- (A) o tratamento tem a duração de 6 meses e, se realizado corretamente, conforme a prescrição, ocorrerá a cura da doença.
 - (B) o esquema terapêutico compreende a ingestão de uma dose mensal supervisionada de clofazimina e dapsona e a ingestão diária, autoadministrada, de rifampicina, clofazimina e dapsona na dosagem prescrita.
 - (C) em caso de gravidez, a mulher deverá procurar o médico imediatamente, pois devido aos efeitos colaterais dos medicamentos, o tratamento será interrompido no primeiro e segundo trimestres de gestação e retomado a partir do 3º trimestre.
 - (D) a ingestão dos medicamentos, do tratamento supervisionado do autoadministrado, deve ser realizada junto com alimentos, para que seja evitado o desconforto gástrico.
 - (E) a regressão das lesões dermatológicas da hanseníase, durante e após o uso da poliquimioterapia, é bastante variável, podendo levar meses ou anos para ocorrer.
57. Em situações de catástrofes, como as enchentes ocorridas no primeiro semestre deste ano, militares das forças armadas, incluindo os do Exército, são destacados para atuar no resgate e na assistência às vítimas. Assim sendo, os expostos às águas de enchentes estão sob risco de contrair, entre outras doenças, a leptospirose. No que diz respeito à vigilância dos expostos, o enfermeiro deve considerar que
- (A) a história de infecção anterior por bactéria do grupo *Leptospira interrogans* confere imunidade cruzada permanente ao indivíduo, independentemente do tipo de *Leptospira* que o infectou previamente.
 - (B) na fase tardia, a leptospirose icterica pode ser diferenciada das hepatites virais de transmissão hídrica pela elevação dos níveis bilirrubinas direta e indireta, que são mais altos em casos de leptospirose.
 - (C) um indivíduo com febre, cefaleia e mialgia, que relate exposição a enchentes, alagamentos, lama ou coleções hídricas nos 30 dias anteriores à data de início dos sintomas, deve ser considerado como caso suspeito de leptospirose e investigado.
 - (D) a manifestação clássica da leptospirose grave é a síndrome de Jarisch-Herxheimer, que se caracteriza pela tríade de icterícia, insuficiência respiratória e hemorragia.
 - (E) apenas os casos confirmados por critério clínico-laboratorial devem ser notificados e registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), utilizando-se a Ficha de Investigação da Leptospirose.
58. Considerando que a alimentação balanceada e diversificada constitui uma importante medida para a promoção do envelhecimento saudável, o enfermeiro deve fornecer aos idosos, seus familiares e cuidadores, orientações práticas sobre como ter uma alimentação saudável, tais como
- (A) consumir, diariamente, 3 porções de leite e derivados e 1 porção de carnes, aves, peixes ou ovos.
 - (B) diminuir a quantidade de sal na comida, dando preferência ao uso do saleiro na mesa.
 - (C) incluir nas refeições, diariamente, 3 porções do grupo dos cereais, como o arroz e o milho; tubérculos, como a batata; e raízes, como a mandioca.
 - (D) consumir, no máximo, 2 porções por dia de óleos vegetais, azeite, manteiga ou margarina.
 - (E) beber pelo menos 6 a 8 copos de água ou sucos por dia, reservando pelo menos 1/3 do volume para a hora das refeições, para facilitar a deglutição dos alimentos sólidos.

59. Oficiais e praças de um Regimento do Exército se voluntariaram para doar sangue, e o capitão QCO enfermeiro foi convocado para participar desse processo. Ao cumprir essa missão, entre outras ações, orientou os voluntários a respeito das condições e procedimentos necessários para a doação de sangue. De acordo com a Portaria nº 158/2016, que redefine o regulamento técnico de procedimentos hemoterápicos, deve esclarecer os militares que

- (A) a frequência máxima admitida é de 6 (seis) doações anuais para o homem e de 4 (quatro) doações anuais para a mulher, exceto em circunstâncias especiais, que serão avaliadas e aprovadas pelo responsável técnico do serviço de hemoterapia.
- (B) a ingestão de bebidas alcoólicas contraindica a doação por 24 (vinte e quatro) horas após o consumo, mesmo cervejas.
- (C) o candidato a doador deverá se apresentar em jejum de 6 horas, e não será coletado sangue daqueles que tenham feito refeição copiosa e rica em substâncias gordurosas a menos de 12 (doze) horas da coleta.
- (D) deverá consentir que, em caso de resultados reagentes ou inconclusivos nas triagens laboratoriais, seja realizada a “busca ativa” pelo serviço de hemoterapia ou por órgão de vigilância em saúde para repetição de testes ou testes confirmatórios e de diagnóstico.
- (E) os resultados dos testes de triagem laboratorial somente serão entregues ao oficial de saúde da organização militar (OM), para registro no prontuário de cada militar voluntário.

60. A Resolução COFEN nº 593/2018 que normatiza, no âmbito dos Conselhos Regionais de Enfermagem, a criação e o funcionamento das Comissões de Ética de Enfermagem (CEE) nas Instituições de Saúde com Serviço de Enfermagem, estabelece que

- (A) cabe à CEE analisar e aprovar projetos de pesquisa de enfermagem a serem desenvolvidas na instituição, no que diz respeito às questões éticas envolvidas.
- (B) as organizações militares de saúde (OMS), dadas suas características, estão desobrigadas de instituir Comissões de Ética de Enfermagem.
- (C) a CEE será constituída por, no mínimo, 3 (três) e no máximo 11 (onze) profissionais de Enfermagem, sempre respeitando o número ímpar de efetivos, entre enfermeiros e obstetrias, cabendo exclusivamente ao Enfermeiro Responsável Técnico (ERT) o cargo de presidente.
- (D) o mandato dos membros eleitos da CEE será de 3 (três) anos, admitidas duas reeleições.
- (E) nas instituições de saúde militares, a constituição da CEE deverá obedecer aos critérios de designação por autoridade competente, observadas as normas dessas instituições e os dispositivos estabelecidos pela Resolução COFEN nº 593/2018.

