



## PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

### Modalidade Demais Estágios: **ENFERMAGEM** (ATENÇÃO PRIMÁRIA E ATENÇÃO HOSPITALAR)

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, de **Conteúdo Específico**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no CARTÃO-RESPOSTA, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico: O descumprimento dessa instrução implicará na anulação da prova e na eliminação do certame.

#### “A TRISTEZA É APENAS O PRELÚDIO DA ALEGRIA”

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
  - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Coordenadoria de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no Edital Regulamentador do certame;
  - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
  - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
  - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais, permanecendo sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
10. Não será permitido ao candidato fumar, conforme determinado no art 49 da Lei Federal 12.546, de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar **O CARTÃO-RESPOSTA DEVIDAMENTE ASSINADO E COM A FRASE TRANSCRITA** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no CARTÃO-RESPOSTA.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. **NÃO SERÁ PERMITIDO O USO DE SANITÁRIOS POR CANDIDATOS QUE TENHAM TERMINADO A PROVA.**
15. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível, também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

### ENFERMAGEM - ATENÇÃO PRIMÁRIA E ATENÇÃO HOSPITALAR

01. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, permite destacar as atribuições comuns das três esferas de governo, de forma bastante genérica e abrangendo vários campos de atuação, sendo elas:
- executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação e nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador
  - participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico
  - elaborar normas técnicas e estabelecer padrões de qualidade para promoção da saúde do trabalhador
  - planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde
02. A angioplastia coronariana transluminal percutânea (ACTP) é um procedimento intervencional invasivo para tratar a angina e a doença arterial coronariana (DAC). A complicação que **NÃO** é causada pela ACTP é:
- o sangramento ou hematoma
  - o sangramento retroperitoneal
  - a insuficiência renal aguda
  - a insuficiência venosa crônica
03. A *influenza*, comumente conhecida como gripe, é uma patologia viral febril, aguda, geralmente benigna e autolimitada. Um medicamento inibidor de neuraminidase, classe de drogas planejadas para combater o vírus dessa doença, é:
- darunavir
  - zanamivir
  - lamivudina
  - zidovudina
04. Sobre os direitos profissionais descritos no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, a alternativa correta é:
- prestar assistência de enfermagem sem discriminação de qualquer natureza
  - manter seus dados cadastrais atualizados, e as suas obrigações financeiras regularizadas junto ao Conselho Regional de Enfermagem
  - aprimorar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais que dão sustentação a sua prática profissional
  - proteger a pessoa, família e coletividade contra danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência por parte de qualquer membro da equipe de saúde
05. A biópsia hepática, realizada através da aspiração por agulha, tem como principais complicações:
- peritonite biliar e sangramento
  - sangramento e icterícia hemolítica
  - peritonite biliar e pancreatite
  - pancreatite e icterícia hemolítica
06. Sobre o Decreto nº 94.406/1987, regulamentador da Lei nº 7.498/1986, que dispõe sobre o exercício da enfermagem, pode-se afirmar que cabe ao enfermeiro como integrante da equipe de saúde:
- consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem
  - participação nos programas e nas atividades de assistência integral à saúde individual e de grupos específicos, particularmente daqueles prioritários e de alto risco
  - planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem
  - prescrição da assistência de enfermagem, aprazamento de medicações, cuidados de enfermagem
07. A Resolução RDC nº15/2012 tem o objetivo de estabelecer os requisitos de boas práticas para o funcionamento dos serviços que realizam o processamento de produtos para a saúde visando à segurança do paciente e dos profissionais envolvidos. As empresas processadoras e o Centro de Material e Esterilização (CME) só podem processar produtos para saúde regularizados junto à:
- Vigilância em Saúde
  - ANVISA
  - SUBVISA
  - Superintendência de Vigilância Sanitária
08. Durante a gestação há um aumento no tamanho uterino. Conforme a gestação evolui, o fundo uterino apresenta-se mais alto. O fundo uterino poderá ser palpado no abdome a partir de:
- 12 semanas
  - 14 semanas
  - 16 semanas
  - 18 semanas
09. Conforme o Manual Técnico Pré-Natal e Puerpério: Atenção Qualificada e Humanizada do Ministério da Saúde, o exame utilizado pelo profissional da unidade básica para diagnóstico da gravidez é:
- exame laboratorial
  - exame físico
  - teste rápido
  - teste imunológico para gravidez
10. Vários fatores influenciam a sensibilidade do paciente à infecção. A opção que **NÃO** se apresenta como um desses fatores, é:
- estresse
  - estado nutricional
  - defeitos cromossômicos
  - idade

11. De acordo com o Manual Técnico Pré-Natal e Puerpério do Ministério da Saúde, o número mínimo de consultas realizadas durante o pré-natal deve ser de:
- (A) 3
  - (B) 4
  - (C) 5
  - (D) 6
12. Os movimentos fetais são percebidos pela gestante e palpados pelo obstetra a partir de:
- (A) 18 semanas
  - (B) 14 semanas
  - (C) 12 semanas
  - (D) 10 semanas
13. Durante o pré-natal são solicitados exames para identificação de algumas doenças transmissíveis, entre elas a sífilis. Caso o resultado seja negativo no 1º trimestre, a conduta é:
- (A) repetir teste no 3º trimestre de gestação
  - (B) repetir exame após 15 dias
  - (C) realizar o teste rápido de 3 em 3 meses
  - (D) orientar quanto ao uso de preservativos
14. Às contrações de treinamento dá-se o nome de:
- (A) Jacquemier de Chadwick
  - (B) contrações normais
  - (C) Braxton-Hicks
  - (D) contrações dolorosas
15. Segundo orientações do Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação do Ministério da Saúde, a via de administração da VORH é exclusivamente:
- (A) intramuscular profunda
  - (B) intradérmica
  - (C) subcutânea na região tricipital
  - (D) oral
16. A vacina da febre amarela está contraindicada para alguns grupos específicos, incluindo-se:
- (A) crianças maiores de 5 anos
  - (B) adultos entre 20 a 50 anos
  - (C) imunodeprimido grave, independentemente do risco de exposição
  - (D) mulheres férteis, independentemente do risco de exposição
17. Sempre que um paciente começa um tratamento com o corticosteroide, o potencial para complicações é grande. Uma das complicações de longo prazo é:
- (A) perda de potássio
  - (B) pancreatite
  - (C) cefaleia
  - (D) insônia
18. Em conformidade com o Calendário Nacional de Vacinação do Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação do Ministério da Saúde, a primeira dose da tríplice viral e da meningocócica C são indicadas para usuários a partir de:
- (A) 12 meses e 2 meses, respectivamente
  - (B) 12 meses e 3 meses, respectivamente
  - (C) 15 meses e 2 meses, respectivamente
  - (D) 15 meses e 3 meses, respectivamente
19. Qualquer uma das três camadas do coração pode ser afetada por um processo infeccioso. As doenças são nomeadas de acordo com a camada envolvida. O sintoma mais característico da pericardite é:
- (A) tosse produtiva
  - (B) sudorese
  - (C) calafrios
  - (D) dor aguda
20. Vários distúrbios afetam o sistema biliar e interferem na drenagem normal da bile no duodeno. Sintomas como dor e rigidez do quadrante superior direito, associados a náuseas, vômitos, são referentes a:
- (A) colecistite
  - (B) colelitíase
  - (C) colecistectomia
  - (D) coledocolitíase
21. Na enfermagem, para garantir o cuidado de saúde adequado, foram organizados os modelos assistenciais que permitem o cuidado capaz de compreender e prever o comportamento de saúde do paciente. O modelo que considera o bem-estar emocional, espiritual e outras dimensões do indivíduo como importantes é chamado de:
- (A) modelo de crenças
  - (B) modelo holístico
  - (C) modelo integral de saúde
  - (D) modelo de promoção de saúde
22. O ponto de corte da duração da tosse na busca ativa do Sintomático Respiratório (SR) em populações com alto risco de adoecimento, deve ser realizado em:
- (A) tosse por tempo igual ou superior a três semanas
  - (B) tosse por mais de duas semanas
  - (C) tosse por mais de três semanas
  - (D) tosse por tempo igual ou superior a duas semanas
23. Na modalidade Tratamento Diretamente Observado (TDO) para o tratamento da tuberculose é desejável que a tomada seja diária, de segunda a sexta-feira. Contudo, quando o paciente não pode realizar a dose supervisionada diariamente, a opção com a orientação possível é:
- (A) realizar o TDO quatro vezes por semana e tomar apenas uma dose não supervisionada
  - (B) realizar o TDO duas vezes por semana, reforçando a tomada diária, incluindo os dias que o tratamento não será observado
  - (C) realizar o TDO três vezes por semana, reforçando a tomada diária, incluindo os dias que o tratamento não será observado
  - (D) realizar o TDO três vezes por semana, apenas

24. O paciente com tuberculose pulmonar que apresentar ao final do segundo mês de tratamento a baciloscopia positiva, deverá realizar:
- (A) cultura para micobactéria
  - (B) escarro induzido e teste de sensibilidade
  - (C) cultura com identificação e teste de sensibilidade
  - (D) teste de sensibilidade
25. Paciente com um ano de idade foi internado por apresentar febre de início súbito, tosse, coriza, obstrução nasal e importante desconforto respiratório, com pO<sub>2</sub> de 90% em ar ambiente. Observando-se o quadro, deverá ser iniciada a medicação:
- (A) tamiflu
  - (B) lamivudina
  - (C) aciclovir
  - (D) ritonavir
26. O acolhimento com avaliação e a classificação do risco são importantes para a reorganização da assistência de promoção da saúde em rede. A opção que favorece a implantação das tecnologias citadas é:
- (A) ampliar a oferta de serviços com a sobrecarga das equipes, prejudicando a qualidade das ações em saúde
  - (B) a relação humanizada entre os profissionais de saúde e usuários quanto à forma de escutar esse usuário e seus problemas
  - (C) manter o modelo tradicional, centrado no biológico
  - (D) o processo de trabalho dos serviços de saúde sem identificar os riscos e agravos de saúde da população para adequar as respostas às necessidades dos usuários
27. O diagnóstico correto da pressão arterial (PA) deve ser realizado com a média aritmética da PA maior ou igual a 140/90 mmHg, verificada:
- (A) pelo menos em três dias diferentes, com o intervalo mínimo de uma semana entre as medidas
  - (B) pelo menos em três dias diferentes, com intervalos aleatórios
  - (C) pelo menos em três dias diferentes, com intervalo de dois dias
  - (D) pelo menos duas vezes por semana, em dias aleatórios
28. Na consulta de enfermagem, a partir da estratificação de risco para doença cardiovascular, seleciona-se o indivíduo com maior probabilidade de complicação para receber as intervenções mais intensas. Um dos fatores de risco grave que influencia na estratificação é:
- (A) tabagismo
  - (B) obesidade
  - (C) retinopatia
  - (D) sedentarismo
29. Na consulta de enfermagem ao paciente com hipertensão arterial severa (HAS), é muito importante que, durante o processo de educação em saúde, sejam abordadas as medidas que comprovadamente reduzam a pressão arterial, dentre as quais, são:
- (A) redução da ingestão de sódio e o tratamento medicamentoso
  - (B) redução do consumo de bebida alcoólica e abandono do tabagismo
  - (C) conhecimento das complicações da HAS e abandono do tabagismo
  - (D) exercícios físicos regulares e o tratamento medicamentoso
30. No exame físico, o enfermeiro detecta a diminuição acentuada e bilateral dos pulsos femurais. A conduta que deverá ser adotada para afastar a suspeita de coarctação da aorta é:
- (A) encaminhar o paciente à consulta médica
  - (B) medir a pressão arterial em membros inferiores
  - (C) solicitar exames laboratoriais
  - (D) verificar os pulsos poplíteo, tibial posterior e pedioso, bilateralmente
31. Para o enfrentamento da mortalidade infantil, uma das ações em saúde que não pode deixar de ser realizada é a triagem neonatal, concomitante com ações preconizadas para a Primeira Semana Saúde Integral. As ações da Primeira Semana Saúde Integral são:
- (A) avaliação das condições de saúde da criança, da mãe, do aleitamento materno, apoio às dificuldades apresentadas e aplicação da vacina para a puérpera e a criança e agendamento da consulta pós-parto para a mãe, e de acompanhamento para a criança
  - (B) avaliação das condições de saúde da criança, da mãe, incentivo ao aleitamento materno, aplicação da vacina para a puérpera e a criança, agendamento da consulta pós-parto para a mãe, e de acompanhamento para a criança
  - (C) avaliação das condições de saúde da criança, da mãe, incentivo ao aleitamento materno, aplicação da vacina para a puérpera e a criança, agendamento da consulta de acompanhamento para a criança
  - (D) avaliação das condições de saúde da criança, da mãe, incentivo ao aleitamento materno e apoio às dificuldades apresentadas, aplicação da vacina para a puérpera e a criança, agendamento da consulta pós-parto e planejamento familiar para a mãe, e de acompanhamento para a criança
32. Durante uma consulta, paciente com 60 anos de idade queixa-se de formigamentos em membros inferiores que melhoram com o exercício. O enfermeiro suspeita da diminuição da sensibilidade periférica. Um dos testes clínicos para o diagnóstico da perda da sensibilidade protetora (PSP) é o uso do:
- (A) monofilamento de 10g
  - (B) monofilamento de 4,0g
  - (C) monofilamento de 2,0g
  - (D) monofilamento de 0,2g

33. A complicação emergencial, potencialmente letal, que o paciente com diabetes tipo 1 pode apresentar de primeira vez, é a:
- (A) nefropatia
  - (B) síndrome hiperosmolar hiperglicêmica não cetótica
  - (C) hiperglicemia > 250 mg/dL
  - (D) cetoacidose
34. Na linha de cuidado da criança, as equipes responsáveis pela vigilância à saúde trabalham as ações consideradas eventos-sentinelas. Os grupos prioritários para as ações em saúde são:
- (A) gestantes, puérperas e crianças menores de sete anos
  - (B) gestantes, puérperas e crianças até dois anos
  - (C) gestantes, puérperas e crianças até três anos
  - (D) gestantes, puérperas e crianças menores de cinco anos
35. Com o objetivo de reduzir os erros na declaração diagnóstica, o enfermeiro necessita utilizar a linguagem apropriada, concisa e precisa da terminologia NANDA-I. Propiciam o erro na declaração diagnóstica de enfermagem ações como:
- (A) identificar a resposta do cliente, em vez do diagnóstico médico
  - (B) identificar o fator de risco ou etiologia tratável, em vez de um sinal clínico
  - (C) identificar o tratamento ou o exame diagnóstico, em vez dos efeitos do tratamento ou do exame
  - (D) fazer julgamentos profissionais, em vez de preconceitos
36. A avaliação da pele é importante na detecção das necessidades de cuidados de qualquer indivíduo. Um dos métodos utilizados na inspeção é a prova do laço, que consiste em verificar a:
- (A) diferenciação do eritema da púrpura
  - (B) fragilidade capilar e/ou alterações plaquetárias
  - (C) formação das patologias bolhosas
  - (D) formação de urticárias
37. Para avaliar o nível de consciência e padronizar os registros, a escala de Glasgow (ECG) é amplamente utilizada. Os indicadores avaliados para o prognóstico são:
- (A) estado de alerta, respiração e resposta motora
  - (B) resposta verbal, respiração e movimentos dos membros
  - (C) resposta verbal e resposta motora
  - (D) abertura ocular, resposta verbal e resposta motora
38. Os dados antropométricos considerados os melhores indicadores para determinar o risco da doença cardiovascular são:
- (A) peso e circunferência abdominal
  - (B) altura e circunferência abdominal
  - (C) circunferência abdominal e a relação cintura-quadril
  - (D) peso e a relação cintura-quadril
39. Para operacionalizar uma pesquisa, o cientista necessita organizar as informações, buscando encontrar unidade na diversidade e produzir explicações e generalizações. O momento da pesquisa em que a realidade é hierarquizada é:
- (A) categorias
  - (B) hipótese
  - (C) objeto
  - (D) áreas de interesse
40. A modalidade de entrevista que garante ao pesquisador com pouca experiência que as suas hipóteses e pressupostos sejam cobertos na conversa é a:
- (A) aberta
  - (B) fechada
  - (C) semiestruturada
  - (D) questionário