

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA  
DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD**

**FOLHA DE QUESTÕES**

**Área 48: Enfermagem na Atenção à Saúde nos diversos ciclos de vida/hospitalar**

**Número de C.P.F.** \_\_\_\_\_

**QUESTÃO 01: (0,5 ponto)**

De acordo com Barros e colaboradores (2010) e Potter e Perry (2009), o histórico de enfermagem é construído a partir de uma entrevista realizada pela(o) enfermeira(o) com o usuário. Além de algumas técnicas e cuidados que orientam a condução da entrevista, as autoras citadas ainda explicam que o histórico deve abranger alguns componentes, ou seja, assuntos/temas que devem ser investigados. Cite esses componentes.

Referência

BARROS, A. L. B. L. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. 2ed. Porto Alegre: Artmed, 2010. p. 86.  
POTTER; P. A.; PERRY, A. G. Fundamentos de enfermagem. 7. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009. p. 240 – 241.

**QUESTÃO 02: (0,5 ponto)**

Barros e colaboradores (2010, p. 120) definem que “o exame físico geral constitui-se no exame externo do paciente, incluindo as condições gerais, como estado mental, tipo morfológico, dados antropométricos, postura, locomoção, expressão facial (fácies), sinais vitais, pele, mucosa e anexos”. Para Potter e Perry (2009), a avaliação da pele é feita pela inspeção da superfície, que deve acontecer gradualmente enquanto se examina os outros sistemas do corpo, seguida de palpação e o uso do olfato do avaliador.

Cite os aspectos da pele que devem ser avaliados no exame físico geral do adulto de acordo com as autoras citadas.

Referência

BARROS, A. L. B. L. Anamnese e exame físico: avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. 2ed. Porto Alegre: Artmed, 2010. p. 126 – 128.  
POTTER; P. A.; PERRY, A. G. Fundamentos de enfermagem. 7. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009. p. 567 – 570.

**QUESTÃO 03: (0,5 ponto)**

A equipe de enfermagem tem seguido tradicionalmente os cinco certos na administração de medicamentos e, recentemente, foram introduzidos mais dois certos, configurando-se em “os sete certos na administração de medicamentos”. (BRASIL, 2014). Contudo, Malcolm e Yisi (2010) identificou nove certos para a administração de medicamentos. Os nove certos não garantem que os erros de administração não ocorrerão, mas segui-los pode prevenir significativa parte desses eventos, melhorando a segurança e a qualidade da assistência prestada ao paciente durante o processo de administração de medicamentos.

Considerando esse assunto, cite “os nove certos na administração segura de medicamentos” de acordo com Brasil (2014).

Referência

BRASIL. Ministério da Saúde. Fundação Oswaldo Cruz, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Anexo 03: Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos. Brasília: Ministério da Saúde, 2014. p. 30 a 35.

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD**

**FOLHA DE QUESTÕES**

**Área 48: Enfermagem na Atenção à Saúde nos diversos ciclos de vida/hospitalar**

**Número de C.P.F.** \_\_\_\_\_

**QUESTÃO 04: (0,5 ponto)**

Segundo Potter e Perry (2009, p. 735, 744) a administração parenteral é aquela realizada por meio de injeções, sendo que cada tipo de injeção requer determinado tipos de habilidades e conhecimento para assegurar que a medicação atinja o local adequado. Antes de injetar a medicação, devem-se conhecer o volume a ser administrado, as suas características, a viscosidade e a localização das estruturas anatômicas subjacentes aos locais de injeção. Considerando um adulto normal bem desenvolvido e de acordo com Potter e Perry (2009), complete as informações do quadro abaixo.

<b>Via de administração de injeções</b>	<b>Capacidade da Seringa (mL)</b>	<b>Tipo de tecido</b>	<b>Ângulo de inserção</b>	<b>Região - Local da injeção</b>	<b>Volume (mL)</b>
Subcutânea (SC)					
Intramuscular (IM)					
Intradérmica (ID)					

Referência

POTTER, P. A; PERRY, A. G. Fundamentos de Enfermagem. 7ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2009, p. 735 a 753

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD**

**FOLHA DE QUESTÕES**

**Área 48: Enfermagem na Atenção à Saúde nos diversos ciclos de vida/hospitalar**

**Número de C.P.F.** \_\_\_\_\_

**QUESTÃO 05: (1,0 ponto)**

Referente aos cuidados de enfermagem ao recém-nascido (RN) a termo, julgue os itens subsequentes e assinale **(C)** para afirmativa CORRETA e **(E)** para a afirmativa ERRADA.

- Logo após a extração completa do produto conceptual da cavidade uterina, avalia-se se o RN  $\geq 34$  semanas começou a respirar ou chorar e se o tônus muscular está em flexão. Se a resposta é “sim” a ambas as perguntas, indicar o clampeamento tardio do cordão, independentemente do aspecto do líquido amniótico. ( )
- A aspiração está reservada aos pacientes que apresentam obstrução de vias aéreas por excesso de secreções. Nesses casos, aspirar delicadamente as narinas e depois a boca com sonda traqueal no 6 - 8 conectada ao aspirador a vácuo, sob pressão máxima de 100 mmHg. ( )
- Durante a recepção do recém-nascido em sala de parto, a frequência respiratória (FR) é o principal parâmetro de indicação de manobras de reanimação, sendo necessária a intubação traqueal quando a FR for inferior a 60 irpm. ( ).
- Todos os recém-nascidos devem receber vitamina K 1 mg por via intramuscular ou subcutânea ao nascimento para a profilaxia da doença metabólica. ( ).
- Nos RN que não precisam de procedimentos de reanimação ao nascer, a saturação de oxigênio (SatO<sub>2</sub>) com 1 minuto de vida situa-se ao redor de 60-65%, só atingindo valores entre 87-92% no 5º minuto de vida. ( )
- O boletim de Apgar não deve ser utilizado para determinar o início da reanimação nem as manobras a serem instituídas no decorrer do procedimento. No entanto, sua aferição longitudinal permite avaliar a resposta do RN às manobras realizadas e a eficácia dessas manobras. Se o score é inferior a sete no 5º minuto, recomenda-se sua aplicação a cada cinco minutos, até 60 minutos de vida. ( )
- Caso o RN se apresente aparentemente saudável na avaliação sumária realizada na sala de parto, o exame físico minucioso deverá ser feito após algumas horas de vida, preferencialmente antes de o bebê completar 24 horas de vida. ( )
- À inspeção, o abdome do RN apresenta-se semigloboso, com perímetro abdominal cerca de 2 a 3cm menor que o cefálico. ( )

**Referência**

BRASIL. Ministério da Saúde. Atenção à Saúde do Recém-nascido: Guia para os profissionais de Saúde. Cuidados gerais. Brasília: MS, v. 1, 2011. p. 33, 48, 58 e 74.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE PEDIATRIA. Programa de Reanimação Neonatal. Secretaria do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria. Reanimação do recém-nascido  $\geq 34$  semanas em sala de parto: Diretrizes 2016 da Sociedade Brasileira de Pediatria. São Paulo: SBP, 2016. p. 5 e 7.

**QUESTÃO 06: (0,5 ponto)**

De acordo com Brunner e Suddarth (2005, p 457 a 459) o paciente cirúrgico está sujeito a diversos riscos, dentre eles as complicações intra-operatórias potenciais. Cite essas complicações.

**Referência**

SMELTZER, Suzanne C. BARE, Brenda G. Brunner e Suddarth, Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 10. ed. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2005.

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD**

**FOLHA DE QUESTÕES**

**Área 48: Enfermagem na Atenção à Saúde nos diversos ciclos de vida/hospitalar**

**Número de C.P.F.** \_\_\_\_\_

**QUESTÃO 07 (1,0 ponto)**

Segundo Brasil (2016, p. 288) a assistência no terceiro período do parto, ou etapa final do mesmo, se reveste de fundamental importância tendo em vista as complicações que podem surgir nesse período, principalmente para as mulheres. Esse período pode ser assistido de diversas maneiras – variando entre o manejo completamente fisiológico, o manejo ativo ou combinações ou modificações dos seus componentes individuais.

- a) Posto isto, descreva o manejo ativo e o fisiológico do terceiro período clínico do parto. **(0,6 ponto).**
- b) Em relação, à utilização de recursos e benefícios para a saúde materna no Brasil, qual recomendação do Ministério da Saúde (BRASIL, 2016, p. 267) para o manejo do terceiro período clínico do parto? Justifique a resposta. **(0,4 ponto).**

**Referência**

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – Conitec. Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal. Relatório de recomendações. Brasília, 2016, p. 267 e 288.

**QUESTÃO 08: (0,5 ponto)**

Os desconfortos durante a recuperação pós-anestésica, foram considerados pela SOBECC (2010), como situações esperadas que podem ocorrer no período pós-operatório de acordo com o tipo de intervenção anestésico-cirúrgica e situações decorrentes de interações farmacológicas entre fármacos ministrados, nível de ansiedade pré-operatória e tempo cirúrgico. De acordo com SOBECC (2010, p. 309) quais são as práticas recomendadas/cuidados de enfermagem na recuperação pós-anestésica referente ao desconforto HIPOTENSÃO ARTERIAL?

**Referência**

SOBECC – Sociedade Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material Esterilizado. Práticas recomendadas - SOBECC, centro cirúrgico, recuperação pós-anestésica, centro de material e esterilização. 4. ed. Revisada e atualizada, 2013. p. 177 e 184

**QUESTÃO 09: (1,0 ponto)**

“A hipoglicemia ocorre quando a glicose sanguínea cai abaixo de 50 a 60 mg/dl ou 2,7 a 3,3 mmol/l. ela pode ser causada por uma quantidade excessiva de insulina ou agentes hipoglicemiantes orais, quantidade muito pequena de alimento ou atividade física excessiva. As manifestações clínicas da hipoglicemia podem ser agrupadas em sintomas adrenérgicos e sintomas do Sistema Nervoso Central (SMELTZER & BARE, 2005, P. 1247).”

Com base no enunciado acima, e, levando em consideração a sintomatologia, classifique as manifestações clínicas da hipoglicemia de acordo com o conjunto sintomático peculiar a cada quadro:

**Referência:**

SMELTZER, Suzanne C. BARE Brenda G. Brunner e Suddarth: Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 10. ed. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2005. p.1247.

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD**

**FOLHA DE QUESTÕES**

**Área 48: Enfermagem na Atenção à Saúde nos diversos ciclos de vida/hospitalar**

**Número de C.P.F.** \_\_\_\_\_

**QUESTÃO 10: (1,0 ponto)**

Classifique a pressão arterial sistólica e diastólica (em mm Hg) para adultos (com 18 anos de idade ou mais) sem uso de medicamento anti-hipertensivo e sem estar agudamente doente, de acordo com o Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica:

<b>Categoria</b>	<b>Sistólica (mm Hg)</b>	<b>Diastólica (mm Hg)</b>
Ótima	<120	e <80
Normal		e
Normal Alta		ou
Hipertensão estágio 1		ou
Hipertensão estágio 2		ou
Hipertensão estágio 3		ou

**Fonte:** Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica

Referência:

SMELTZER, Suzanne C. BARE Brenda G. Brunner e Suddarth: Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica.10. ed. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 2005. p.905.

**QUESTÃO 11: (1,0 ponto)**

Descreva as etapas do processo de enfermagem instituídas pela Resolução COFEN n.º 358/2009.

Referência

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (COFEN). Resolução COFEN 358/2009 - Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências. Disponível em: <[http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009\\_4384.html](http://www.cofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009_4384.html)>. Acesso em 20/12/2018.

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – EDITAL Nº 53/2018 – PROGRAD**

**FOLHA DE QUESTÕES**

**Área 48: Enfermagem na Atenção à Saúde nos diversos ciclos de vida/hospitalar**

**Número de C.P.F.** \_\_\_\_\_

**QUESTÃO 12: (1,0 ponto).**

De acordo com o capítulo III da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, conforme artigo 9º, o monitoramento dos incidentes e eventos adversos será realizado pelo Núcleo de Segurança do Paciente. Também no mesmo capítulo, em parágrafo único, está estipulado o prazo para notificação de eventos adversos com evolução para óbito.

Em relação ao prazo de notificação de eventos adversos com evolução para óbito, marque a alternativa CORRETA:

- a) Deve ocorrer em até 24 (vinte e quatro) horas a partir do ocorrido.
- b) Deve ocorrer em até 48 (quarenta e oito) horas a partir do ocorrido.
- c) Deve ocorrer em até 72 (setenta e duas) horas a partir do ocorrido.
- d) Deve ocorrer em até 120 (cento e vinte) horas a partir do ocorrido.

Referência:

BRASIL. Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução da diretoria colegiada - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013. Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. Disponível em: [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2013/rdc0036\\_25\\_07\\_2013.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2013/rdc0036_25_07_2013.pdf). Acesso em 20/12/2018.

**QUESTÃO 13: (1,0 ponto)**

Anastasiou e Alves (2004) analisam vinte (20) estratégias de ensino-aprendizagem (ou ensinagem) utilizadas no ensino superior. As autoras apresentam cada estratégia, em que consistem, as dinâmicas das atividades e como a avaliação pode ser conduzida. Dentre as vinte, selecione três (03) estratégias pertinentes para a graduação em enfermagem e descreva como acontecem na prática (dinâmica da atividade).

Referência

ANASTASIOU, L. G. C.; ALVES, L. P. (Orgs.). Processos de ensinagem na universidade: pressupostos para as estratégias de trabalho em aula. Joinville: Editora Univille, 2004. p. 79 – 99.