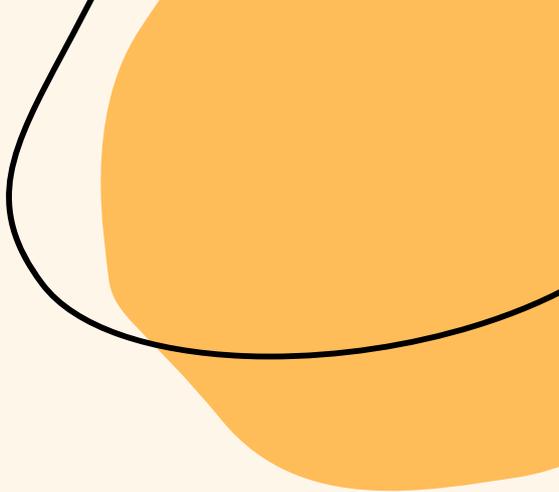


Carolina de B. M. Pinheiro



.....

E-book de Exercícios

ESAI I



ESAI I 2023

.....

Apresentação

Projeto de monitoria desenvolvido pela monitora voluntária Carolina de Barros Medeiros Pinheiro, orientada pelos docentes Fátima Helena do Espírito Santo e Luiz dos Santos, destinado para a agenda acadêmica UFF de 2023.

O trabalho possui como objetivo elaborar um E-book de exercícios para os alunos, como recurso didático pedagógico, complementar aos estudos dos temas teóricos abordados na disciplina ESAI 1. Espera-se contribuir para a melhoria do processo aprendizagem, de forma prática e objetiva.

O E-book possui 16 temas, onde estão divididos em módulos cada um contendo 5 questões e, ao final de cada um consta um gabarito. Será disponibilizado aos alunos de forma online.

.....

Universidade Federal Fluminense

Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa

Departamento de Enfermagem Médico Cirúrgica (MEM)

Monitora Voluntária: Carolina de Barros Medeiros Pinheiro

Orientadores: Fátima Helena do Espírito Santo e Luiz dos Santos



Ficha Catalográfica elaborada pela Biblioteca da Escola de Enfermagem
da Universidade Federal Fluminense

P654e Pinheiro, Carolina de Barros Medeiros.
Ebook de exercícios ESAI 1. / Carolina de Barros
Medeiros Pinheiro. – Niterói: UFF-EEAAC, 2023.
39 p.

Projeto de monitoria orientado por Fátima Helena do
Espírito Santo e Luiz dos Santos para a Agenda Acadêmica
UFF 2023.

1. Enfermagem. 2. Saúde do Idoso. 3. Saúde do Adulto. I.
Espírito Santo, Fátima Helena. II. Santos, Luiz. III.
Universidade Federal Fluminense. Escola de Enfermagem
Aurora de Afonso Costa. IV. Título.

CDD 610.73

Bibliotecário responsável: Renata Mara de Almeida CRB-7: 6328

Sumário

1. O processo de envelhecimento e a atenção à saúde do idoso hospitalizado.....	4
2. Assistência de Enfermagem ao paciente com distúrbios respiratórios; principais provas e exames diagnósticos; DPOC.....	7
3. Assistência de Enfermagem ao paciente com distúrbios cardiovasculares; principais provas e exames diagnósticos...	9
4. Assistência de Enfermagem ao paciente com HAS e IC.....	11
5. Assistência de Enfermagem ao paciente com distúrbios gastroenterológicos; principais provas e exames diagnósticos/HD.....	13
6. Assistência de Enfermagem ao paciente com Cirrose hepática.....	15
7. Assistência de enfermagem ao paciente com complicações agudas e crônicas do Diabetes.....	17
8. Assistência de enfermagem ao paciente com distúrbios Hematológicos; principais provas e exames diagnósticos....	19
9. Assistência de Enfermagem ao paciente com Leucemias, Linfomas e Mieloma Múltiplo.....	21
10. Assistência de Enfermagem ao paciente em Quimioterapia Antineoplásica.....	23
11. Cuidados Paliativos.....	25
12. Biossegurança.....	27
13. Administração de Medicamentos.....	29
14. Hemoterapia.....	32
15. Distúrbios Hidroeletrolíticos.....	33
16. Insulinoterapia.....	35

Referências

1. O processo de envelhecimento e a atenção à saúde do idoso hospitalizado

1- Segundo a Organização Mundial da Saúde, o envelhecimento sofre influências de determinantes de saúde: econômicos, sociais, pessoais, comportamentais, ambientais, transversais (de cultura e de gênero). Acerca do envelhecimento saudável, assinale a alternativa correta. (NC-UFPR, 2023)

(A) O envelhecimento saudável refere-se ao processo de degenerescência da capacidade funcional desde a meia-idade, ainda que outros fatores de saúde estejam prejudicados.

(B) As mulheres vivem mais que os homens porque apresentam melhores condições de vida, têm mais acesso ao sistema de saúde e à valorização do trabalho.

(C) O processo de envelhecimento acontece a partir dos 60 anos nos países em desenvolvimento e dos 65 anos em países desenvolvidos

(D) A realização de visitas regulares ao idoso em domicílio para avaliação do estado de saúde e das condições do ambiente domiciliar é indicada na assistência de enfermagem ao idoso em domicílio, o que permite que o profissional de enfermagem identifique possíveis riscos e oriente o idoso e seus cuidadores sobre medidas de prevenção

(E) A minimização pelo enfermeiro do envolvimento da família no cuidado do idoso aumenta a autonomia e propicia sua independência por mais tempo de vida, permitindo que a responsabilidade pela assistência seja exclusivamente do idoso.

2- A queda representa um grande problema para as pessoas idosas dadas às suas consequências, podendo levar à morte. Sobre quedas em idosos, é **correto** afirmar: (FEPESSE/SC, 2019)

(A) A instabilidade postural e as quedas são importantes marcadores de diminuição de capacidade funcional e fragilidade em pessoas idosas. Por essa razão, a referência da ocorrência de queda sempre deve ser valorizada.

(B) As causas mais comuns relacionadas às quedas de pessoas idosas na comunidade são relacionadas à realização de atividades físicas e à alimentação.

(C) Os fatores de risco extrínsecos para quedas decorrem das alterações fisiológicas relacionadas ao avançar da idade, da presença de doenças,

de fatores psicológicos e de reações adversas de medicações em uso.

(D) Os fatores intrínsecos das quedas são aqueles relacionados aos comportamentos e atividades das pessoas idosas e ao meio ambiente.

(E) Um idoso que possui história prévia de quedas não possui maior probabilidade de cair novamente uma vez que este passa a ter mais cuidado ao caminhar ou mesmo evita fazer exercícios.

3. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, normatizada pela Portaria GM/MS nº 2.528, de 19 de outubro de 2006, tem como principais diretrizes: (UFAM/ 2019/ Enfermeiro)

(A) Heterogeneidade do grupo de idosos, seja em termos etários, de local de moradia ou socioeconômicos.

(B) Responder apenas às demandas das pessoas idosas mais frágeis, dentre a população com maior risco de vulnerabilidade.

(C) Incentivar e equilibrar a responsabilidade pessoal – cuidados consigo mesmo – em ambientes amistosos para a faixa etária e a solidariedade entre gerações.

(D) Promover a participação nos grupos operativos e nos grupos de convivência, com ações de promoção, valorização de experiências positivas e difusão dessas na rede, nortear e captar experiências.

(E) Envelhecimento ativo e saudável, atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa, estímulo às ações intersetoriais, fortalecimento do controle social, garantia de orçamento, incentivo a estudos e pesquisas.

4. Valdemar, 68 anos, compareceu à consulta de enfermagem para avaliação de seu estado geral. Mudou-se para a casa do filho, que mora no território adstrito da sua Unidade de Saúde da Família. O paciente, ao ser indagado sobre os hábitos alimentares e de ingestão hídrica, comunicou sua pouca vontade de beber água e a dificuldade de perder o hábito de adicionar sal na comida para “dar mais gosto”. Já tratava da hipertensão arterial sistêmica há 3 anos com inibidor da enzima conversora de angiotensina e não se exercitava há 4 anos, desde que sua esposa faleceu. Sr. Valdemar é pintor e, embora tenha conseguido se aposentar, diz que o dinheiro é pouco e continua trabalhando para conseguir pagar as contas e ajudar o filho, que atualmente está desempregado. Durante a avaliação, evidenciou-se, entre outras coisas, uma pressão arterial de 150 x 100 mmHg e edema de membros inferiores cacofo 2+/4+.

Considerando os diagnósticos do CIPESC, assinale a alternativa CORRETA a diagnósticos possíveis e adequados para o caso: (UNIFASE/ Residência em Enfermagem/ 2023)

(A) Ingestão alimentar alterada; Edema postural de MMII no hipertenso e diabético.

(B) Ingestão hídrica alterada; Ingestão alimentar alterada; Risco para edema.

(C) Risco para edema postural; Ingestão alimentar comprometida;

(D) Tratamento medicamentoso comprometido; Edema postural de MMII no hipertenso e diabético.

(E) Edema postural de MMII no hipertenso e diabético; Sono e repouso comprometidos.

5. Em relação ao cuidado do idoso hospitalizado, é essencial que o Enfermeiro, como profissional de saúde, reconheça os princípios básicos de farmacologia e do processo de envelhecimento, para que o processo de cuidar em enfermagem e a tomada de decisões sejam planejados de acordo com as necessidades da pessoa idosa. Nessa perspectiva, marque a alternativa CORRETA em relação ao uso de medicamentos e à pessoa idosa: (CPCON/ 2020/ Prefeitura de Sapé - PB/ Enfermeiro)

(A) Um dos problemas relacionados à farmacocinética em pessoas idosas se refere à absorção; o processo de excreção só será afetado se o indivíduo tiver insuficiência renal.

(B) As alterações significativas do uso inapropriado de medicamentos por idosos estão relacionadas exclusivamente ao aumento da absorção de fármacos.

(C) Há alterações significativas da absorção, distribuição, metabolismo e excreção de fármacos com o avançar da idade, inferindo sobre a farmacocinética de alguns medicamentos, principalmente quando associadas à redução da taxa de filtração glomerular entre pessoas idosas.

(D) A polifarmácia não se pauta na farmacocinética nem na farmacodinâmica, o problema da polifarmácia é que os idosos ingerem mais de dois medicamentos sem necessidade.

(E) A polifarmácia não é considerada iatrogenia, mas, sim, um problema social, devido ao uso abusivo e gastos econômicos com medicamentos desnecessários à saúde do idoso.

Gabarito do Módulo: D/ A/ E/ A/ C

2. Assistência de Enfermagem ao paciente com distúrbios respiratórios; principais provas e exames diagnósticos; DPOC

1. Um paciente adulto em tratamento de DPOC, necessita receber concentrações exatas de FiO_2 . (FGV/ 2023/ AL-MA/ Técnico de Gestão Administrativa/ Enfermeiro)

Nesse caso, o dispositivo de oxigenoterapia mais indicado é:

- (A) Cateter nasal
- (B) Cânula nasal
- (C) Máscara simples
- (D) Máscara de Venturi
- (E) Máscara não reinalante

2. A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma enfermidade respiratória prevenível e tratável, que se caracteriza pela presença de obstrução crônica do fluxo aéreo, que não é totalmente reversível.

Identifique abaixo as afirmativas verdadeiras (V) e as falsas (F) em relação ao assunto. (FEPESE/ 2022/ UDESC/ Enfermeiro)

- () A DPOC é uma doença inflamatória que afeta as vias aéreas, os alvéolos e a circulação pulmonar.
- () A inflamação crônica em decorrência do DPOC provoca espessamento da parede brônquica com redução do tamanho e destruição alveolar com aumento dos espaços aéreos e perda da arquitetura brônquica.
- () As consequências funcionais do DPOC são aumento da complacência pulmonar, colapso expiratório da árvore brônquica e aumento da elasticidade pulmonar.
- () A tosse do paciente com DPOC é aguda, persistente ou episódica, geralmente predomina no período noturno e, frequentemente, a expectoração está ausente.
- () A DPOC é provavelmente o resultado da interação de múltiplos genes, alguns dos quais podem interagir com os fatores de risco ambientais, principalmente o tabagismo.

Assinale a alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) V • V • F • F • V
- (B) V • F • V • V • V
- (C) V • F • V • F • V
- (D) F • V • V • V • F
- (E) F • V • F • V • F

3. A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma patologia respiratória prevenível e tratável, caracterizada pela presença de obstrução crônica do fluxo aéreo, que não é totalmente reversível. São fatores de risco da doença: (SELECON/ 2022/ Enfermeiro)

- (A) Tabagismo ativo, poluição ambiental e deficiência de vitamina B12
- (B) Etilismo, poluição ambiental e deficiência de Alfa-1 antitripsina
- (C) Tabagismo passivo, poluição ambiental e excesso de Alfa-1 antitripsina
- (D) Tabagismo (ativo e passivo), poluição ambiental e deficiência de Alfa-1 antitripsina

4. F. A. J, 50 anos, em hospitalização pré-cirúrgica, refere “falta de ar”, e possui esforço respiratório elevado mesmo em repouso. O quadro apresentado pelo paciente sugere o seguinte sintoma, que requer a respectiva medida de conforto prevista nas intervenções de enfermagem prescritas: (VUNESP/ 2020/ Técnico em Enfermagem)

- (A) Bradicardia; manter o paciente aquecido
- (B) Hipoatividade; realizar mudança de decúbito.
- (C) Desidratação; manter a mucosa úmida.
- (D) Dispneia; elevar a cabeceira do leito.
- (E) Bradicardia; manter a mucosa úmida.

5. A avaliação do sistema respiratório, por meio do exame físico, deve ser desenvolvido através da inspeção, palpação, percussão e ausculta. As avaliações subsequentes, por sua vez, devem se pautar na monitorização das trocas gasosas e da mecânica respiratória, a fim de determinar a presença e a magnitude das alterações fisiopatológicas do paciente crítico e orientar as intervenções terapêuticas.

Assinale a alternativa CORRETA correspondente a descrição abaixo: "Tem por finalidade o estabelecimento de uma via aérea pérvia, a proteção da via aérea, a assistência ventilatória contínua e intensiva e a depuração facilitada da via aérea. Existem para tal, três modos mais comumente utilizados, que são: intubação nasofaríngea, intubação orotraqueal e a traqueostomia." (OMNI/ 2021/ Enfermeiro)

- (A) Pressão do balonete no tubo endotraqueal.
- (B) Vias aéreas artificiais.
- (C) Utilização de filtros umidificadores.
- (D) Fixação de via aérea artificial.

3. Assistência de Enfermagem ao paciente com distúrbios cardiovasculares; principais provas e exames diagnósticos

1.O enfermeiro, na sua prática profissional, prestando assistência de enfermagem ao paciente cardiológico, precisa obter conhecimento científico e domínio dos procedimentos, para assim, desempenhar suas atividades de forma ordenada e sistematizada. Na interpretação do eletrocardiograma (ECG), o enfermeiro precisa ter conhecimento com base em evidência clínica e fundamentação teórica. Referente à interpretação do ECG, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas. (FUNDATEC/ Enfermeiro/ 2023)

() O complexo eletrocardiográfico consiste em cinco formas de ondas identificadas com as letras P, Q, R, S e T.

() O complexo eletrocardiográfico contém três elementos (Q, R e S) que formam uma unidade, o complexo QRS.

() A onda P representa a repolarização ventricular ou a condução de um impulso elétrico através dos ventrículos.

() O complexo QRS representa a repolarização e a condução do impulso nos átrios.

() A onda T representa o período refratário da despolarização ou pico de recuperação atrial.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

(A) V – V – F – F – F.

(B) V – V – V – F – F.

(C) F – F – V – V – V

(D) F – V – F – V – F.

(E) V – F – F – V – V.

2. Em uma de suas visitas domiciliares, o enfermeiro atendeu um senhor de 65 anos com diagnóstico de insuficiência cardíaca. De acordo com assistência de enfermagem a indivíduos portadores dessa doença, o profissional deve: (FUNCERN/ Enfermeiro ESF/ 2023)

(A) Estimular a ingestão hídrica e o repouso prolongado na cama.

(B) Estimular o repouso prolongado do paciente na cama e auxiliar na minimização da impotência.

(C) Auxiliar paciente e família para manejo efetivo do esquema de medicamentos e orientar a ingestão de dieta hipossódica.

(D) Orientar o paciente sobre a prática de exercício físico de alta intensidade e sobre ingestão de dieta hipossódica.

3. A Síndrome Coronariana Aguda (SCA) pode ser entendida como um conjunto de manifestações clínicas decorrentes da obstrução temporária ou permanente da luz de uma artéria coronariana, que resulta em uma isquemia coronariana. O enfermeiro deve estar atento aos principais sinais e sintomas presentes na SCA. São eles, EXCETO: (FUNDATEC/ Enfermeiro/2023)

(A) Angina precordial.

(B) Sudorese.

(C) Agitação.

(D) Cefaleia.

(E) Náuseas e vômitos.

4. AMEOSC - Prefeitura de São Miguel do Oeste - Enfermeiro - 2023

Assinale a alternativa CORRETA que é um processo inflamatório que envolve o miocárdio, danificando, assim, o músculo cardíaco. (AMEOSC/ Enfermeiro/ 2023)

(A) Endocardite infecciosa.

(B) Hiperlipidemia.

(C) Edema pulmonar agudo.

(D) Miocardite.

5. Sobre a insuficiência cardíaca congestiva (ICC), analise as afirmativas a seguir. (MetroCapital/ Enfermeiro/ 2023)

I. A maior parte dos pacientes portadores de ICC apresentam quadro de hipertensão arterial ou doença coronariana, como condição antecedente subjacente.

II. Embora, em geral, a saturação de oxigênio seja normal, ocorre cianose do tipo periférico.

III. Pacientes em repouso no leito devem receber tratamento especial para prevenção do tromboembolismo.

Está correto o que se afirma em:

(A) III, apenas.

(B) II e III, apenas.

(E) I e III, apenas.

(C) I, apenas.

(D) I, II e III.

- (C) I, apenas.
- (D) I, II e III.
- (E) I e III, apenas.

Gabarito do Módulo: A/ C/ C/ D/ D

4. Assistência de Enfermagem ao paciente com HAS e IC

1. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por elevação dos níveis pressóricos. Considera-se hipertenso o indivíduo que apresenta: (UFG/ Técnico em Enfermagem/ 2023)

- (A) Pressão arterial sistólica ≥ 140 mmHg e/ou pressão arterial diastólica ≥ 90 mmHg medida em qualquer momento.
- (B) Pressão arterial sistólica > 120 mmHg e/ou pressão arterial diastólica > 80 mmHg medida em pelo menos duas ocasiões diferentes.
- (C) Pressão arterial sistólica > 120 mmHg e/ou pressão arterial diastólica > 80 mmHg medida em qualquer momento e na ausência de medicação anti-hipertensiva.
- (D) Pressão arterial sistólica ≥ 140 mmHg e/ou pressão arterial diastólica ≥ 90 mmHg medida em pelo menos duas ocasiões diferentes, na ausência de medicação anti-hipertensiva.

2- A Insuficiência Cardíaca (IC) é uma síndrome clínica caracterizada por sinais e sintomas de sobrecarga hídrica ou de perfusão tissular inadequada. Referente aos cuidados de enfermagem a pacientes com IC, assinale a alternativa correta. (FUNDATEC/ Técnico em Enfermagem/ 2023)

- (A) Em caso de edema de membros inferiores, orientar o paciente a permanecer em posição de trendelenburg.
- (B) Ofertar dieta hiperssódica e ingesta hídrica.
- (C) Monitorizar a resposta ao tratamento diurético.
- (D) Avaliar a distensão venosa jugular e posicionar o paciente em decúbito lateral inverso da distensão.
- (E) Manter o paciente em repouso absoluto no leito.

3. Durante a assistência de enfermagem em um paciente com crise hipertensiva, qual é a medida prioritária a ser tomada para o controle imediato da pressão arterial elevada? (LJ Assessoria e Planejamento Administrativo Limita/ 2023/ Técnico de Enfermagem)

- (A) Administrar um agente anti-hipertensivo intravenoso.
- (B) Solicitar um eletrocardiograma para avaliar a função cardíaca.
- (C) Posicionar o paciente em decúbito dorsal elevado.
- (D) Realizar a administração de oxigênio suplementar.
- (E) Iniciar a monitorização contínua da pressão arterial.

4. Paciente masculino, 58 anos, interna na unidade de terapia intensiva com diagnóstico de síndrome coronariana aguda. Após chegar à emergência referindo dor torácica e falta de ar, ao realizar um eletrocardiograma (ECG), observou-se ausência de supradesnivelamento do segmento ST, em relação ao diagnóstico e ao resultado do ECG. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta a conduta que NÃO deverá ser prescrita no caso desse paciente. (FUNDATEC/ 2023/ GHC-RS/ Técnico em Enfermagem)

- (A) Trombolítico.
- (B) Aspirina.
- (C) Oxigênio.
- (D) Betabloqueador.
- (E) Heparina.

5. Considerando que, no atendimento, há um paciente hipertenso, necessitando de um medicamento bloqueador beta-adrenérgicos. Considerando os seus conhecimentos em farmacologia, assinale a alternativa correta que corresponde ao medicamento que você, enfermeiro, administraria: (FURB/ Técnico em Enfermagem/ 2023 - Editada.)

- (A) Hidroclorotiazida.
- (B) Atenolol
- (C) Furosemida
- (D) Captopril
- (E) Enalapril

Gabarito do Módulo: D/ C/ A/ A/ B

5. Assistência de Enfermagem ao paciente com distúrbios gastroenterológicos; principais provas e exames diagnósticos/HD

1- Foi prescrito para A. P. O., 67 anos, uma lavagem intestinal devida a constipação intestinal. Sobre este procedimento assinale a alternativa CORRETA: (MAXIMA Auditoria/ Técnico de Enfermagem/ 2023)

- (A) Instruir o paciente a prender a respiração e fazer força esfínteriana, para estimular o peristaltismo.
- (B) Colocar o paciente adulto na posição de Sims, para melhor introdução da sonda retal.
- (C) Colocar o paciente em posição litotômica, para melhor introdução da sonda retal.
- (D) Deixar o frasco da solução em temperatura ambiente, a 60 cm acima do reto;

2- É imprescindível ao enfermeiro o conhecimento técnico-científico referente às alterações metabólicas que o paciente pode apresentar. Durante uma avaliação a um paciente, ele informa que iniciou com diarreia, e, durante o turno, apresentou 6 episódios de evacuações. Quais são as principais consequências clínicas que o paciente pode apresentar? (FUNDATEC/ 2023/ Enfermeiro)

- (A) Hipervolemia, hiperpotassemia e alcalose respiratória.
- (B) Hipovolemia, hipopotassemia e acidose metabólica.
- (C) Hipovolemia, hiperpotassemia e lesão por pressão.
- (D) Hipervolemia, hipopotassemia e lesão por pressão.
- (E) Hipervolemia, hipercalemia e distúrbio de coagulação.

3-Para prestar a adequada assistência de enfermagem ao paciente com alterações gastrintestinais, é necessário que o enfermeiro realize a consulta de enfermagem adequada. Sobre o reconhecimento de manifestações clínicas e exame físico, assinale a alternativa INCORRETA. (Instituto AOCP/ UEAP/ Enfermeiro/ 2023)

- (A) A melena pode ocorrer em pessoas que acumulam sangue em excesso no estômago.
- (B) Hematêmese vermelho-vivo pode indicar problemas na região alta do esôfago.

- (C) Hematêmese com características de borra de café pode ser originária do esôfago, estômago ou duodeno.
- D) O exame físico da região inguinal direita é adequado para examinar a extremidade inferior do íleo, apêndice e ceco.
- (E) Sons maciços ou submaciços podem ser identificados em abdômes distendidos.

4- Em relação a retocolite ulcerativa, é INCORRETO afirmar que: (AMEOSC/ Enfermeiro/ 2022)

- (A) A doença pode iniciar em qualquer idade, sendo homens e mulheres igualmente afetados.
- (B) O tratamento das agudizações leves a moderadas é feito basicamente com aminossalicilatos, orais e tópicos, e com corticóides.
- (C) É uma doença idiopática caracterizada por episódios recorrentes de inflamação.
- (D) A doença raramente afeta o reto.

5- A ascite é o acúmulo de líquido livre de origem patológica na cavidade abdominal, fenômeno presente em várias doenças da prática clínica, mas sendo mais associado à cirrose hepática. Portanto, é importante que o enfermeiro tenha domínio das estratégias para pesquisa de ascite e assim possa promover melhor conforto. Sobre a pesquisa de ascite, julgue os itens a seguir: (COPESE/UFPI/ Enfermeiro/ 2022)

I. Na ascite de grande volume, além do aspecto globoso do abdome, consequência da grande quantidade de líquidos (geralmente mais de 750 ml) e do aumento da resistência da parede abdominal, verifica-se que a cicatriz umbilical se torna plana ou protrusa;

II. A partir de semiotécnica, pode-se realizar a percussão por piparote. Nessa manobra, o paciente deve adotar o decúbito dorsal e ele próprio ou um auxiliar coloca a borda cubital da mão sobre a linha mediana do abdome, exercendo uma ligeira pressão de modo a impedir a transmissão pela parede abdominal do impacto provocado pelo piparote. O examinador coloca-se do lado direito do paciente e repousa a mão esquerda no flanco do lado oposto. Deve-se então golpear com o indicador a face lateral do hemiabdomen direito. Caso haja líquido em quantidade suficiente na cavidade peritoneal, a mão esquerda capta os choques e ondas líquidas desencadeadas pelos piparotes;

III. Na pesquisa de ascite de médio volume quando o sinal do piparote é negativo, torna-se necessário lançar mão de outra técnica, denominada

pesquisa de macicez móvel.

IV. Considera-se ascite de pequeno volume aquela com acúmulo de líquido inferior a 500ml. Nesta condição, o reconhecimento da ascite pode ser difícil e a técnica semiológica consiste em fazer a percussão por piparote na região do baixo ventre, estando paciente na posição ortostática e com a bexiga vazia.

Assinale a opção CORRETA.

- (A) Somente os itens I, II e III estão corretos.
- (B) Somente os itens II, III e IV estão corretos.
- (C) Somente os itens I, II, III e V estão corretos.
- (D) Somente os itens II e III estão corretos.
- (E) Somente os itens I, III e IV estão corretos.

Gabarito do Módulo: B/ B/ E/ D/ D

6. Assistência de Enfermagem ao paciente com Cirrose hepática

1.A cirrose hepática é uma doença crônica caracterizada pela substituição do tecido hepático normal por fibrose difusa, que desorganiza a estrutura e a função do fígado. Os principais objetivos do seu tratamento é minimizar o avanço da doença e prevenir complicações. Constituem cuidados de enfermagem adequados frente ao paciente com cirrose hepática: (HCP Gestão/ Enfermeiro/ 2019)

- (A) Promoção da realização de exercícios físicos para promover o gasto energético e possibilitar o restabelecimento da capacidade funcional do fígado;
- (B) Incentivo à alimentação com dieta hiperproteica nutritiva quando o paciente apresentar ascite, edema ou sinais de coma hepático iminente;
- (C) Avaliar cuidadosamente qualquer lesão devido a possibilidade de sangramento interno;
- (D) Evitar mudanças frequentes de decúbito do paciente em razão de edema subcutâneo, realizando cuidado meticuloso da pele.

2- Diante de um paciente no leito hospitalar, portador de cirrose hepática, quais cuidados o enfermeiro deve tomar para monitorar a ascite, ao considerar as intervenções pautadas num plano de cuidado específico? (CPCON UEPB/ Técnico em Enfermagem/ 2019/ editada)

- (A) Administrar anti-helmínticos prescritos.
- (B) Administrar antibióticos prescritos.
- (C) Medir o diâmetro abdominal e pesar o indivíduo.
- (D) Promover o sono e o repouso.
- (E) Minimizar o risco de edemas

3- São sinais e sintomas da cirrose compensada, EXCETO: (CPCON UEPB/ Técnico em Enfermagem/ 2017)

- (A) Hipotensão.
- (B) Eritema Palmar
- (C) Indigestão matinal vaga
- (D) Edema de Tornozelo
- (E) Esplenomegalia

4- A cirrose hepática é uma doença degenerativa do fígado causada por lesão celular generalizada, ocorrendo distúrbios digestivos e metabólicos, defeitos de coagulação e desequilíbrios hidroeletrólíticos. Avaliando as afirmações abaixo, marque a ERRADA: (Ludus/ Enfermeiro/ 2012)

- (A) A hipotensão portal, as varizes esofágicas, ascite e encefalopatia hepática são complicações da cirrose avançada.
- (B) A cirrose de Laennec é mais comum resulta da ingestão crônica de álcool e de uma má nutrição e pode ocorrer após a ingestão de drogas hepatotóxicas.
- (C) As manifestações clínicas da cirrose compensada são eritema palmar , epistaxe e hepatomegalia, mas a cirrose descompensada envolve a icterícia, o baqueteamento digital, a equimose e a atrofia gonadal.
- (D) Com relação a função hepática alguns exames laboratoriais são conclusivos como o tempo de protrombina prolongado e a baixa contagem plaquetária devido a hepatopatia.
- (E) A cirrose pós necrótica resulta da destruição das células hepáticas secundárias , a uma hepatopatia metabólica ou a exposição a toxinas hepáticas ou substâncias químicas industriais.

5- Sobre a cirrose hepática, indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo. (UFSC - SES SC/ Enfermeiro/ 2012)

- () É um distúrbio crônico marcado pela obstrução difusa e regeneração fibrótica das células hepáticas.
- () Dentre os tipos de cirrose hepática temos a cirrose pós-nefrótica, causada pelo comprometimento hepático a partir da insuficiência cardíaca esquerda.
- () A cirrose caracteriza-se por lesão crônica irreversível do fígado, fibrose extensa e crescimento nodular.
- () Independentemente do tipo de cirrose, o paciente pode apresentar sinais e sintomas gastrointestinais como: anorexia, indigestão, náusea e vômitos, constipação e diarreia, e dor abdominal difusa.

() Prurido intenso, ressecamento extremo da pele, turgor tissular deficiente e pigmentação anormal da pele estão presentes apenas na cirrose hepática causada por desnutrição e ingestão crônica de álcool.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

- (A) F – F – V – V – F
- (B) V – V – F – V – V
- (C) V – V – F – V – V
- (D) F – V – F – F – V
- (E) V – V – V – F – F

Gabarito do Módulo: C/ C/ A/ A/ C

7. Assistência de enfermagem ao paciente com complicações agudas e crônicas do Diabetes

1- Paciente masculino, 76 anos, no 4º DIH (dia de internação hospitalar) por cetoacidose diabética, apresenta respiração de Kussmaul, evoluindo no 5º dia para insuficiência renal. Distúrbio ácido – básico apresentado: pH: 7,10; pCO₂: 31 mmHg; HCO₃: 9 mEq/L. Mediante o distúrbio ácido – básico apresentado, quais consequências cardiológicas podem ser apresentadas? (UNIFASE/ 2023/ Residência em Enfermagem)

- (A) Inotropismo positivo
- (B) Cronotropismo negativo
- (C) Inotropismo negativo
- (D) Batmotropismo negativo e inotropismo positivo.
- (E) Dromotropismo positivo e cronotropismo positivo.

2- Sobre as complicações da diabetes, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas. (FUNDEP/ Enfermeiro/ 2023)

() A retinopatia diabética é uma forma de cegueira irreversível. Ela é assintomática nas suas fases iniciais, mas evolui ao longo do tempo, acometendo a maioria dos portadores de diabetes após 20 anos de doença.

() Hipoglicemia é a diminuição dos níveis glicêmicos – com ou sem sintomas – para valores abaixo de 80 a 90 mg/dL, que muitas vezes leva ao quadro de cetoacidose.

() A síndrome hiperosmolar é um estado de hiperglicemia grave, com desidratação e alteração do estado mental na ausência de cetose.

() A síndrome hiperosmolar é um estado de hipoglicemia grave, é mais comum em pessoas com diabetes tipo I.

Assinale a sequência correta.

(A) V F F V

(B) V F V F

(C) F V F V

(D) F V V F

3 - Fatores como por exemplo, o aumento do conteúdo intra-hepático e intramuscular de triglicerídeos e resistência à insulina são considerados importantes fatores de risco para pré-diabetes e diabetes tipo 2 (KLEIN et al., 2022). Diante desse contexto, pode-se afirmar que uma das doenças que contribuem para o aumento mundial da prevalência de diabetes tipo 2 é: (AMEOSC/ 2023)

(A) Retinopatia Diabética

(B) Infarto agudo do miocárdio

(C) Obesidade

(D) Infecção Urinária

4- Paciente do sexo feminino, 40 anos de idade, diabética, em uso de insulina NPH 15 UI de manhã, evoluiu há 3 dias com poliúria, polidipsia e queda do estado geral. Nas últimas 24 horas, evoluiu com dor abdominal e vômitos. Ao exame físico, apresenta-se em regular estado geral, desidratada +/4+, corada, anictérica, acianótica. PA: 120/80 mmHg; FC:110 b.p.m; Temp: 38 °C. Hipótese diagnóstica: cetoacidose diabética. Com base no caso relatado, assinale a alternativa correta. (Instituto AOCP -IFMA/ 2023)

(A) A dor abdominal não está relacionada ao quadro de cetoacidose diabética.

(B) O objetivo do tratamento para essa paciente é que a glicemia permaneça abaixo de 80 mg/dl.

(C) Esse tipo de complicação é mais comum em pessoas com diabetes do tipo II.

(D) Deve-se infundir glicose a 50% IV. Em pacientes sem acesso venoso, pode-se fazer o Glucagon IM/SC (0,5mg 2,0mg).

(E) Fazer a reposição de fluidos, se necessário, é o mais importante passo no gerenciamento da cetoacidose.

5- O diabetes é uma das patologias mais comuns encontradas na prática médica e apresenta características fisiopatológicas, epidemiológicas e sintomas característicos (MCPHEE e GANONG, 2011). Indivíduos com diabetes podem ter o risco de desenvolvimento de aterosclerose. Identifique um dos fatores que apresenta relação com aterosclerose em pacientes diabéticos. (AMEOSC/ 2023)

- (A) Hipertensão
- (B) Retinopatia
- (C) Neuropatia
- (D) Hipertrigliceridemia

Gabarito do Módulo: C/ B/ C/ E/ A

8. Assistência de enfermagem ao paciente com distúrbios Hematológicos; principais provas e exames diagnósticos

1.É imprescindível ao enfermeiro o conhecimento básico sobre os parâmetros mais importantes a serem avaliados no hemograma. Referente à interpretação de um hemograma, assinale a alternativa correta. (FUNDATEC/ HEMORIO/ Residência em Enfermagem/ 2023)

- (A) Os valores relativos de leucócitos nunca devem ser observados sozinhos; é preciso analisar, também, os absolutos, pois os valores relativos podem levar a erros de interpretação.
- (B) A dosagem de hemoglobina é a média do conteúdo – em peso – de Hb em uma população de eritrócitos.
- (C) A concentração de hemoglobina corpuscular média determina a quantidade total de hemoglobina por meio da lise das hemácias e da verificação do valor por espectrofotometria.
- (D) Linfopenia é definida por contagem linfocitária acima de $5.000/\text{mm}^3$ de sangue em adultos; em crianças, varia de acordo com a idade e o sexo.
- (E) Linfocitose trata-se da diminuição da contagem de linfócitos abaixo dos valores de referência para a idade.

2- Assinale a alternativa CORRETA que é um distúrbio raro, caracterizado por hipoplasia ou aplasia da medula óssea, resultando em pancitopenia (número insuficiente de hemácias, leucócitos e plaquetas). (AMEOSC/ Enfermeiro/ 2023)

- (A) Anemia megaloblástica: perniciosa (macrocítica, normocrômica).
- (B) Anemia aplásica
- (C) Anemia megaloblástica: deficiência de ácido fólico.
- (D) Anemia por deficiência de ferro (microcítica, hipocrômica).

3. Assinale a alternativa CORRETA que corresponde ao principal objetivo da assistência de enfermagem a pacientes com afecção hematológica. (AMEOSC/ 2023)

- (A) Promover a perda de peso
- (B) Melhorar a função hepática
- (C) Prevenir complicações trombóticas.
- (D) Estabilizar o nível de açúcar no sangue.

4- Os distúrbios que afetam o sangue são chamados de distúrbios do sangue ou distúrbios hematológicos. Existem vários distúrbios do sangue, e eles podem afetar a quantidade e a funcionalidade das células do sangue (células sanguíneas) ou proteínas no sistema de coagulação sanguínea ou sistema imunológico. Alguns distúrbios sanguíneos fazem com que o número de células no sangue diminua: (OMNI/ Enfermeiro PSF/ 2021)

Com base nessa informação assinale a alternativa que refere-se a leucopenia:

- (A) Uma diminuição do número de glóbulos vermelhos.
- (B) Uma diminuição do número de glóbulos brancos.
- (C) Um aumento do número de plaquetas.
- (D) Um aumento do número de glóbulos vermelhos.

5- Considerando que as hemoglobinopatias se referem a um grupo de doenças cuja hemoglobina é afetada, assinale a afirmativa INCORRETA. (SEAS RO/ 2023)

- (A) São doenças causadas por alteração genética.
- (B) O tipo mais frequente é representado pelas talassemias.
- (C) As talassemias são um grupo de doenças que se caracterizam por redução ou ausência de hemoglobina.
- (D) O exame de triagem neonatal é fundamental para o diagnóstico precoce da doença falciforme e demais hemoglobinopatias.
- (E) Na anemia falciforme, a forma das hemácias interfere em sua capacidade de trafegar pelos capilares favorecendo a ocorrência de microinfartos decorrentes de vaso-oclusão microvascular difusa.

9. Assistência de Enfermagem ao paciente com Leucemias, Linfomas e Mieloma Múltiplo

1- Mieloma Múltiplo é uma doença maligna da forma mais madura do linfócito B. O sintoma clássico de apresentação do Mieloma Múltiplo consiste em _____. (IBFC/ Enfermeiro/ Área Oncologia/ 2023)

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- (A) Hipocalcemia
- (B) Dor óssea
- (C) Destruição do baço
- (D) Comprometimento do sistema nervoso central

2- As leucemias agudas resultam de uma transformação maligna das células hematopoéticas primitivas, seguida de uma proliferação clonal e consequente acúmulo dessas células transformadas. Sobre a Leucemia Mieloide Aguda (LMA) no adulto, assinale a alternativa correta. (COVEST-COPSET/ 2019/ UFPE/ Enfermeiro)

- (A) Quando, ao diagnóstico, a contagem de glóbulos brancos é maior do que 20.000/mm³ ou a desidrogenase láctica (DHL) está elevada, tem-se um bom prognóstico.
- (B) A cura da LMA nos adultos ocorre numa maioria de pacientes adultos que se submetem aos diversos protocolos de quimioterapia.
- (C) Nos casos LMA de prognóstico intermediário ou desfavorável, os resultados do transplante de células-tronco hematopoéticas alogênico (aloTCTH) ou autólogo (auto-TCTH) são piores do que os obtidos com a quimioterapia padrão.
- (D) O cariótipo das células leucêmicas é o fator mais importante para se prognosticar a resposta à quimioterapia de indução e a sobrevida global do paciente.
- (E) O tratamento da LMA exige uma quimioterapia inicial denominada de “consolidação”, com o objetivo de atingir remissão completa da doença

3- É um tipo de câncer que tem origem nas células do sistema linfático e que se espalha de maneira não ordenada. Existem mais de 20 tipos diferentes desse tipo de linfoma, tendo como principais sinais e sintomas: Aumento dos linfonodos do pescoço, axilas e/ou virilha, suor noturno excessivo, febre, coceira

na pele, perda de peso maior que 10% sem causa aparente. A esse linfoma denominamos: (ITAME/ Enfermeiro/ 2020)

- (A) Linfoma Hodgkin
- (B) Linfoma não Hodgkin
- (C) Linfoma difuso de pequenas células
- (D) Linfoma de Burkitt

4- São classificados como tumores malignos os: (VUNESP/ Residência em Enfermagem/ 2020)

- (A) Lipomas e sarcomas.
- (B) Adenomas e condromas.
- (C) Linfomas e lipomas.
- (D) Condromas e lipomas.
- (D) Sarcomas e linfomas.

5- M.P., 65 anos, sexo feminino, com diagnóstico de mieloma múltiplo, está internada em tratamento quimioterápico. Ao realizar o exame físico, o enfermeiro constatou, entre outras condições, que a paciente apresentava mucosite oral grau 3, estabelecendo como diagnóstico de enfermagem “Mucosa oral prejudicada relacionada à imunossupressão evidenciada por úlcera oral, sangramento e xerostomia”. Frente a essa situação, a prescrição de enfermagem deve compreender, entre outros cuidados: (VUNESP/ 2020/ EBSEH - Enfermeiro)

- (A) A escovação dos dentes e gengivas com escova estreita, de cerdas duras, antes e após as refeições, pela manhã e à noite.
- (B) O enxágue bucal com água oxigenada 10 volumes, antes das refeições.
- (C) A realização de bochechos com soro fisiológico, 3/3 horas.
- (D) O enxágue bucal com antisséptico oral em veículo alcoólico, 4/4 horas, após cada escovação dentária.
- (E) A realização de bochechos com água morna antes das refeições, para alívio da xerostomia.

Gabarito do Módulo: B/ D/ B/ D/ C

10. Assistência de Enfermagem ao paciente em Quimioterapia Antineoplásica

1- Segundo Brunner e Suddarth (2014), assinale a opção que apresenta um dos cuidados de saúde para a reparação e o manuseio dos agentes antineoplásico: (MAR/ Marinha / Enfermagem/ 2022)

(A) Descartar todos os resíduos quimioterápicos junto com os materiais de resíduo comum.

(B) Usar luvas cirúrgicas quando manusear os agentes antineoplásicos e as excreções dos pacientes que receberam quimioterapia.

(C) Descartar todo o equipamento usado na preparação e na administração da quimioterapia nos recipientes adequados, permeável e à prova de punção.

(D) Usar aventais descartáveis de mangas curtas quando preparar e administrar agentes quimioterápicos.

(E) Usar adaptações do tipo Luer-Slip em todos os equipos intravenosos usados para administrar a quimioterapia.

2- Entre outras medidas de proteção durante a administração de antineoplásicos, o enfermeiro deve: (VUNESP/ 2020)

(A) Usar máscara cirúrgica dupla, caso se trate de condição em que ocorre a formação de aerossóis.

(B) Utilizar, na área de aplicação da quimioterapia, um campo descartável absorvente na face inferior e impermeável na face superior.

(C) Usar luvas estéreis, entalcadas ou não, e protetores faciais, independentemente da via de administração do(s) agente(s) quimioterápico(s).

(D) Utilizar avental longo, de algodão, com alta capacidade de absorção, com mangas longas, mantendo a frente fechada durante todo o período de uso.

(E) Manter gaze próxima às conexões para a coleta do medicamento em caso de vazamento.

3- A mucosite oral é uma das complicações do tratamento do paciente com câncer e que resulta em dor intensa com prejuízo na alimentação e na comunicação verbal. Esta complicação é o resultado de uma série de reações inflamatórias nas células epiteliais e subepiteliais da mucosa oral, sendo correto afirmar que: (Consulplan/ FSERJ/ Enfermeiro/ 2020)

(A) A sua principal complicação é a xerostomia.

(B) Ocorre apenas nos pacientes submetidos à quimioterapia.

- (C) É muito comum em pacientes com câncer de cabeça e pescoço em tratamento.
- (D) Classifica-se em três estágios clínicos: normal, presença de eritema e presença de ulceração.

4- A.E., 66 anos, sexo masculino, compareceu ao ambulatório de oncologia para ser submetido a aplicação de quimioterapia por via intravesical. A prescrição de enfermagem para esse paciente deve compreender, entre outros cuidados: (VUNESP/ Residência em Enfermagem/ 2020)

- (A) Promover a ingestão de 500 mL/hora de líquidos, por via oral, durante a administração dos medicamentos.
- (B) Manter o paciente em repouso absoluto no leito.
- (C) Manter o paciente em jejum.
- (D) Manter sonda vesical de demora aberta.
- (E) Observar/realizar a mudança de posição do paciente a cada 15 minutos.

5- A resolução do Cofen nº 569/2018 regulamenta as ações do enfermeiro em quimioterapia antineoplásica. Assinale a alternativa que compreende as competências privativas do enfermeiro em quimioterapia. (FUNDATEC/ 2023/ GHC-RS/ Enfermeiro)

- (A) Elaborar protocolos terapêuticos de enfermagem na prevenção, tratamento e manipulação de quimioterápicos.
- (B) Supervisionar a equipe de técnicos de enfermagem durante a administração de quimioterapia antineoplásica.
- (C) Prescrever terapia adjuvante ao protocolo antineoplásico para minimização dos efeitos adversos do tratamento.
- (D) Ministras quimioterápicos conforme farmacocinética e elaborar protocolos terapêuticos de enfermagem na prevenção, tratamento e minimização dos efeitos colaterais.
- (E) Executar ações de enfermagem a pacientes submetidos ao tratamento quimioterápico antineoplásico, sob a supervisão e prescrição do radioterapeuta

Gabarito do Módulo: B/ E/ C/ E/ D

11. Cuidados paliativos

1- Sobre a abordagem à dor em cuidados paliativos, é CORRETO afirmar: (CPCON/ 2021)

(A) A dor neuropática resulta de alguma injúria a um nervo ou de função nervosa anormal em qualquer ponto ao longo das linhas de transmissão neuronal dos tecidos mais periféricos ao SNC.

(B) A dor aguda se apresenta sempre a longo prazo e lentamente, permitindo uma adaptação progressiva ao processo álgido.

(C) A dor crônica é relatada como de intensidade forte ou incapacitante, de alto e rápido impacto na qualidade de vida e se observa na vocalização, expressões faciais e posturas de proteção.

(D) Para pacientes com dor de leve a moderada, o primeiro medicamento a ser usado é uma droga opiácea, pois o alívio é imediato.

(E) A codeína é um analgésico não opiáceo muito usado para dores fortes.

2- Em 1990, a OMS publicou sua primeira definição de Cuidados Paliativos: “cuidado ativo e total para pacientes cuja doença não é responsiva a tratamento de cura”. O controle da dor, de outros sintomas e de problemas psicossociais e espirituais. “O objetivo do Cuidado Paliativo é proporcionar a melhor qualidade de vida possível para pacientes e familiares”.

Sobre cuidado paliativo, analise as afirmativas abaixo: (UFPI - 2022)

I. São princípios dos cuidados paliativos: promover o alívio da dor e de qualquer outro sintoma desagradável; afirmar a vida e considerar a morte como processo natural; integrar aspectos psicológicos e espirituais no cuidado com o paciente;

II. Nos cuidados paliativos, os enfermeiros atuam em equipes interdisciplinares, buscando oferecer um cuidado profissional que reduza o sofrimento e promova o conforto e a dignidade do paciente e da família, atendendo as necessidades básicas de saúde física, emocional, espiritual e social. Os enfermeiros têm, nos cuidados paliativos, a qualidade de vida como o principal objetivo, oferecendo meios que garantam mais vidas aos anos, ao invés de anos à vida;

III. Compreender os familiares e entes queridos como parte importante do processo, oferecendo-lhes suporte e amparo durante o adoecimento do paciente e também no processo de luto após o óbito do paciente. Nesse momento, não se deve estimular visitas de despedidas para diminuir o sofrimento do paciente.

Está CORRETO o que se afirma em:

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

3- Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), cuidados paliativos consistem na assistência promovida por uma equipe multidisciplinar, que objetiva a melhoria da qualidade de vida do paciente e de seus familiares, diante de uma doença que ameace a vida... Representa uma situação elegível de uma abordagem em cuidados paliativos de acordo com a OMS: (CEV-URCA/2021)

- (A) Doença sem tratamento específico.
- (B) Presença de enfermidade com idade avançada do indivíduo.
- (C) Enfermidade avançada, progressiva e incurável.
- (D) Doença neoplásica no idoso.
- (E) Resposta insatisfatória ao tratamento empírico.

4- Em 1990, a OMS publicou sua primeira definição de Cuidados Paliativos: “cuidado ativo e total para pacientes cuja doença não é responsiva a tratamento de cura”. O controle da dor, de outros sintomas e de problemas psicossociais e espirituais. “O objetivo do Cuidado Paliativo é proporcionar a melhor qualidade de vida possível para pacientes e familiares”.

Sobre cuidado paliativo, analise as afirmativas abaixo: (CS-UFG/ 2018/ Enfermeiro)

- (A) O enfermeiro deve evitar quaisquer intervenções de abordagem espiritual ou religiosa com paciente em cuidados paliativos, uma vez que tal ação poderá causar constrangimento ao indivíduo, à família ou aos cuidadores.
- (B) O indivíduo deve permanecer sedado no caso de cuidado paliativo para evitar o prolongamento do estado grave do paciente sem prognóstico satisfatório, acompanhado de sofrimento e manutenção da vida por processos terapêuticos desproporcionais
- (C) O indivíduo pode-se beneficiar pela via de infusão hipodermóclise ou terapia subcutânea, implementada quando a via oral e a rede venosa tornam-se indisponíveis. Essa via apresenta a mesma eficácia da endovenosa, com a vantagem de ser menos dolorosa, ter raros eventos adversos e ser de fácil aplicabilidade.

D) A participação da família bem como a obtenção de consentimento no processo decisório da palição, deve ser julgada com parcimônia pela equipe de saúde responsável pelo paciente, visando minimizar a dor, o sofrimento e a angústia.

5- De acordo com a Resolução nº 41, de outubro de 2018, o Ministério da Saúde dispõe sobre as diretrizes para a organização dos cuidados paliativos, à luz dos cuidados continuados, no âmbito do Sistema Único de Saúde (BRASIL, 2018). Dessa forma, é CORRETO afirmar que: (CPCON/ 2023)

(A) Os cuidados paliativos deverão ser ofertados em qualquer ponto da rede de atenção à saúde: Atenção Básica, Atenção Domiciliar, Atenção Ambulatorial, Urgência e Emergência e Atenção Hospitalar.

(B) Pela própria concepção dos princípios dos Cuidados Paliativos, eles deverão ser ofertados apenas nos seguintes pontos da rede de atenção à saúde: Atenção Domiciliar e Atenção Hospitalar.

(C) Os princípios dos cuidados paliativos se pautam exclusivamente na concepção de uma morte digna em um usuário que está com uma doença incurável e grave.

(D) Cuidados paliativos é o mesmo que cuidados prolongados.

(E) Os Cuidados paliativos é uma abordagem que promove a qualidade de vida apenas dos pacientes em fase terminal e são diretamente ofertados exclusivamente em Atenção Hospitalar de Média e Alta Complexidade, quando o usuário precisa de uma atenção humanizada, como é o caso da Assistência nas Unidade de Terapia Intensiva.

Gabarito do Módulo: A/ A/ C/ D/ A

12. Biossegurança

1- As medidas de precaução visam a prevenção de transmissão de um microrganismo de um paciente para outro ou para o profissional da saúde. Assinale a afirmativa que apresenta corretamente as normas de biossegurança conforme a ANVISA. (IDIB - COREN SP/ 2023)

A) A precaução padrão deve ser seguida para todos os pacientes dependendo da suspeita ou de infecções.

B) Na precaução por aerossóis deve ser realizada a higienização das mãos, o profissional deve usar máscara PFF1, o paciente durante o transporte deve usar máscara cirúrgica e deve ficar em quarto privativo com pressão negativa.

C) Na precaução por contato deve ser usado luvas e avental durante toda manipulação do paciente e quando não houver disponibilidade de quarto privativo, a distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro.

D) Na precaução por gotículas deve ser realizada a higienização das mãos, o profissional deve usar máscara cirúrgica, o paciente durante o transporte deve, também, usar máscara cirúrgica e devem ficar em quarto compartilhado.

2- Ao verificar o Procedimento Operacional Padrão – POP para a realização de um determinado procedimento de enfermagem, o técnico de enfermagem (TE) constatou que deveria observar e aplicar as medidas de precaução para aerossóis. Frente a essa recomendação, o TE deve, entre outros cuidados: (VUNESP/ 2023)

A) Recomendar que o paciente use máscara cirúrgica durante toda sua permanência fora do quarto quando seu transporte for necessário.

B) Manter a distância mínima de um metro entre dois leitos, quando houver mais de um paciente no mesmo quarto.

C) Usar máscara cirúrgica durante a execução de procedimentos.

D) Usar gorro, luvas e avental durante toda e qualquer manipulação do paciente.

E) Colocar gorro, máscara e propés antes de entrar no quarto e manter a porta sempre fechada.

3- Qual é a principal medida de higiene para prevenir a disseminação de doenças infecciosas? (FUNATEC/ 2023)

(A) Uso de luvas descartáveis.

(B) Utilização de sabonetes antibacterianos.

(C) Lavagem correta das mãos.

(D) Uso de máscaras de proteção.

(E) Higienização frequente dos calçados.

4- Qual é a definição de biossegurança e qual é a importância dessa prática na assistência de enfermagem? (IESES/ IBHASES/ 2023)

(A) Biossegurança diz respeito às políticas de saúde adotadas pelo Ministério da Saúde.

(B) Biossegurança refere-se às medidas adotadas para prevenir riscos e proteger a saúde dos profissionais e pacientes.

(C) Biossegurança é a área da enfermagem que estuda os aspectos psicossociais da assistência.

(D) Biossegurança é o conjunto de técnicas utilizadas para a administração de medicamentos.

5- Dadas as seguintes ações, assinale a alternativa que segundo a biossegurança, as ações estejam corretas de acordo com as normas Gerais de Higiene: (AMAUC/ 2023)

1.As mãos devem ser lavadas depois de realizar qualquer procedimento, depois de tirar luvas e jaleco e antes de sair do ambiente hospitalar.

2.Após a lavagem das mãos, aplicar antissépticos, preferencialmente álcool a 70% (glicerinado ou não).

3.O uso de luvas substitui a necessidade da lavagem das mãos.

Após análise, marque a opção CORRETA.

(A) Apenas 2 e 3.

(B) 1, 2 e 3

(C) Apenas 3.

(D) Apenas 1 e 3.

(E) Apenas 1 e 2.

Gabarito do Módulo: C/ A/ A/ B/ E

13. Administração de Medicamentos

1- A administração de medicamentos visa prevenir o aparecimento de doenças, aliviar sintomas, controlar doenças crônicas e reduzir o risco de complicações. Em relação à administração de medicamentos, é CORRETO o que se afirma em: (UFES/ 023)

(A) A via enteral é aquela em que os medicamentos são administrados no vaso sanguíneo, o que faz com que tenham efeito mais rapidamente.

(B) A via parenteral é aquela em que os medicamentos líquidos são administrados diretamente pela cavidade oral.

(C) As vias sublingual e oral se equivalem, para fins de administração de medicamentos com tempos de ação semelhantes.

(D) Os medicamentos parenterais são administrados por via intramuscular, subcutânea e intravenosa.

(E) A via parenteral, devido a sua pequena capacidade de absorção, é aquela em que os medicamentos têm efeito lento.

2- A administração de medicamentos é uma atividade complexa que exige capacitação técnica, considerando os riscos de danos envolvendo o paciente. Sobre este procedimento, marque a alternativa INCORRETA. (IBADE/ 2023)

(A) A identificação do paciente na prescrição hospitalar deve ser realizada em formulário institucional.

(B) A identificação do prescritor deverá ser legível para conferir autenticidade à prescrição.

(C) A supressão da data na prescrição está relacionada à ocorrência de vários erros de medicação, entre eles a permanência da utilização de medicamentos por tempo inadequado.

(D) O uso de impressão frente e verso para prescrição não é recomendado, pelo elevado risco de omissão.

(E) A expressão "uso contínuo" ou "usar sem parar", sem prazo para o paciente ser reavaliado, pode ser utilizada para as prescrições ambulatoriais.

3- Certo medicamento, nomeado genericamente Azeotti, apresentava concentração de 20 mg/mL de fármaco. Contudo, para a administração, o médico solicitou a diluição de 5 mL do medicamento Azeotti em 1000 mL de soro fisiológico. Após a diluição citada, a concentração final (mg/mL) do medicamento Azeotti para a administração no paciente será aproximadamente de: (Avança SP/ 2023)

(A) 0,10

(B) 0,18

(C) 0,50

(D) 10,0

(E) 0,20

Comentário:

20 mg - 1ml

x - 5 ml x: 100 ml

"concentração final (mg/mL)"

C: M\V

C: 100\1000

C: 0,1 ml

4- Avança SP - 2023 - Prefeitura de São Lourenço da Serra - SP - Enfermeiro
A diluição de Amicacina sulfato (250 mg/mL) precisa ser realizada até a concentração de 5 mg/mL e, então, ser administrada por via endovenosa no paciente. Se 100 mL de soro fisiológico for utilizado, o volume do estoque da solução de Amicacina sulfato para a diluição será de: (Avança SP/ 2023)

- (A) 6 ml
- (B) 2 ml
- (C) 5 ml
- (D) 3 ml
- (E) 4 ml

Comentário:

> 250 MG ----- 1 ML

5 MG ----- X

X = 0,02 ML

0,02 X 100ML SF 0,9% = 2ML

5- Em uma unidade de saúde foi prescrito pelo médico Penicilina Cristalina 3.500.000UI para administração endovenosa, diluída em Soro Fisiológico 0,9% de 250ml, para correr em 2 horas. Temos disponível frascos ampolas de Penicilina Cristalina 5.000.000UI e Soro Fisiológico 0,9% de 250ml. Faça o cálculo e assinale a alternativa correta que contenha a quantidade em ml que será aspirada do frasco ampola da Penicilina Cristalina 5.000.000UI para o preparo da prescrição e quantidade de gotas por minuto para correr o soro no prazo estipulado. (IBFC/ 2023)

- (A) 7ml; 125 gotas por minuto
- (B) 7ml; 43 gotas por minuto
- (C) 5ml; 42 gotas por minuto
- (D) 3,5ml; 83 gotas por minuto

Comentário:

> 5.000.000 ----- 10 ml

3.500.000 ----- x ml

5.000.000 x = 3.500.000 x 10

= 35.000.000 ÷ 5.000.000

= 7 ml > 7 ml de penicilina adicionado ao soro de 250 ml

> 257 ml. para correr em 2 h

vt. 257

t. 2.3

gts/ min. $257 \div 6 = 42,83$

arredondando: 43 .

Gabarito do Módulo: D/ E/ A/ B/ B

14. Hemoterapia

1- Segundo a Portaria no 1.353/2011, aquele que realiza duas ou mais doações no período de 12 meses é denominado doador: (Fundação Hemocentro de Brasília/IADES/2017)

(A) De primeira vez.

(B) Inapto.

(C) Autólogo.

(D) De repetição.

(E) Temporário.

2- O médico requisitou transfusão de sangue para um paciente internado na clínica hematológica de um hospital, em decorrência de complicações da Leucemia Mieloide Aguda. Após alguns minutos de instalação do sangue, a enfermeira suspeitou que o paciente estivesse diante de uma reação hemolítica aguda, devido ao seguinte quadro clínico apresentado: (Residência multiprofissional/UFC/2019)

(A) Febre, calafrios, dor lombar e náuseas.

(B) Sangramento, hipotensão, taquipneia e urticária.

(C) Febre, icterícia, náuseas e dor abdominal difusa.

(D) Hipotermia, hipertensão, taquicardia e dor torácica.

3- São impedimentos definitivos para a doação de sangue, exceto:

(A) Malária

(B) Transfusão prévia

(C) Quadro de hepatite após 11 anos de idade

(D) Infecção por HIV

4- Quais destes são cuidados pré e durante o procedimento de administração de hemoderivados, respectivamente:

- (A) Pesar o paciente; Fazer dupla checagem de dados
- (B) Realizar higiene das mãos e calçar luvas; atentar para cor e presença de bolha de ar do hemoterapico
- (C) Explicar o procedimento para o paciente; aferir os sinais
- (D) Prescrever transfusão; Obter o hemoderivado

5- O serviço de hemoterapia deve realizar testes para infecções transmissíveis pelo sangue, a fim de reduzir riscos de transmissão de doenças e em prol da qualidade do sangue doado. O sangue total e seus componentes não serão transfundidos antes da obtenção de resultados finais não reagentes/negativos, nos testes de detecção para: (VUNESP/ 2021)

- (A) Covid-19, hepatite B, AIDS, doença de Chagas, sífilis e dengue.
- (B) Hepatite A, hepatite C, AIDS, dengue, sífilis e infecção por HTLV I/II.
- (C) Hepatite B, hepatite C, diabetes, doença de Chagas, sífilis e covid-19;
- (D) Hepatite B, hepatite C, AIDS, toxoplasmose, sífilis e dengue.
- (E) Hepatite B, hepatite C, AIDS, doença de Chagas, sífilis e infecção por HTLV I/II.

Gabarito do Módulo: D/ D/ B/ B/ E

15. Distúrbios Hidroeletrólíticos

1- O enfermeiro observou um exame de sangue que demonstrava que o usuário estava com hiponatremia, portanto que isso significaria? (FAEPESUL/ 2022)

- (A) Diminuição de fósforo no sangue.
- (B) Diminuição de potássio no sangue.
- (C) Diminuição de cloro no sangue.
- (D) Diminuição de sódio no sangue.
- (E) Diminuição de gás carbônico no sangue.

2- Os distúrbios hidroeletrólíticos e o equilíbrio ácido-básico são frequentes no dia a dia do(a) enfermeiro(a). O entendimento da sua fisiopatologia é essencial para o raciocínio clínico no planejamento dos cuidados de enfermagem.

Um paciente com hipernatremia poderá apresentar os seguintes sinais e sintomas: (SELECON/ 2023)

- (A) Desidratação grave, fraqueza muscular, inquietação, náusea, vômitos e alteração do estado mental
- (B) Coma grave, distrofia muscular, agitação, constipação, insônia e palpitações
- (C) Diarreia grave, fraqueza muscular, sonolência, câibras, febre e disforia
- (D) Arritmias graves, palpitações, náuseas, vômitos, euforia e taquicardia

3- Um enfermeiro, ao realizar uma gasometria arterial, observou os seguintes achados: PaCO₂ inferior a 35 mmHg e o pH estava superior a 7,45. O que esse achado pode referir em termos de preocupação para a equipe de saúde? (CPCON UEPB/ 2021)

- (A) Uma possível alcalose respiratória.
- (B) Uma possível acidose respiratória.
- (C) Uma possível acidose metabólica.
- (D) Uma possível alcalose metabólica.
- (E) Apenas um possível desequilíbrio hidroeletrolítico.

4- FGV - FUNSAÚDE - Enfermeiro - Área Terapia Intensiva - 2021

Paciente deu entrada na unidade de saúde, vítima de perfuração torácica por objeto contundente, apresentando dispneia, confusão mental, ansiedade e tontura. A gasometria arterial forneceu os seguintes valores: pH = 7,29 PaCO₂ = 50 mmHg HCO₃ = 30mEq/L. O quadro descrito indica a ocorrência de: (FGV - FUNSAÚDE/ 2021)

- (A) Acidose mista.
- (B) Acidose metabólica.
- (C) Alcalose respiratória.
- (D) Acidose respiratória.
- (E) Alcalose metabólica.

5- Segundo Brunner e Suddarth (2011), a hipopotassemia comumente indica um déficit nas reservas totais de potássio. As manifestações clínicas da hipopotassemia incluem: (SSPM - Marinha/ 2020)

- (A) Motilidade intestinal diminuída, náuseas e vômito.
- (B) Ansiedade, ganho de peso e veias jugulares distendidas.
- (C) Cefaleia, tonturas, e motilidade intestinal diminuída.

(D) Rubor, sonolência e vômito.

(E) Dor torácica, irritabilidade e náuseas.

Gabarito do Módulo: D/ A/ A/ D/ A

16. Insulinoterapia

1. Na insulinoterapia, por vezes, precisamos fazer combinação entre diferentes tipos de insulinas presentes no mercado de forma a atender melhor o paciente diabético. Qual a ordem de aspiração dessa combinação e por que deve ser feita dessa forma?

(A) 1º NPH; 2º Regular – Pois a insulina NPH é a que irá agir em mais tempo

(B) 1º NPH; 2º Regular – Para que não haja contaminação da insulina NPH pela regular comprometendo a composição e ação do hormônio.

(C) 1º Regular; 2º NPH – Pois a insulina regular é a que irá agir em mais tempo

(D) 1º Regular; 2º NPH – Para que não haja contaminação da insulina regular pela NPH comprometendo a composição e ação do hormônio.

2. As insulinas devem ser armazenadas corretamente evitando que sua composição e, portanto, sua ação, seja prejudicada. De acordo com a aula ministrada, qual a correta armazenagem de insulinas que são refrigeradas e seu tempo de validade?

(A) Devem ser armazenadas no congelador, em temperaturas abaixo de 0°C para preservar composição. Validade de insulinas lacradas são de 2 a 3 anos e em uso de 4 a 8 meses

(B) Devem ser armazenadas na porta do refrigerador, em temperaturas que variam de 2°C a 15°C. Validade de insulinas lacradas sendo de 3 a 4 anos e em uso, de 4 a 8 semanas

(C) Devem ser armazenadas em prateleiras dentro da geladeira, em temperaturas que variam de 2°C a 8°C. Validade de insulinas lacradas são de 2 a 3 anos e em uso, de 4 a 8 semanas

(D) Devem ser armazenadas em prateleiras dentro da geladeira, em temperaturas que variam de 2°C a 10°C. Validade de insulinas lacradas são de 3 a 4 anos e em uso, de 4 a 8 meses

3. O profissional de saúde deve manter-se atualizado e ser capacitado a educar e a treinar o usuário de insulina, os seus responsáveis e os cuidadores para a condução de um tratamento seguro. Sobre as vias de aplicação e

para a condução de um tratamento seguro. Sobre as vias de aplicação e velocidade de absorção da insulina, marque a alternativa CORRETA: (UFJF/ Residência em Enfermagem/ 2023)

(A) A insulina de ação rápida é a única alternativa para aplicações por via intramuscular e endovenosa.

(B) Massagear o local de aplicação antes ou depois de injetar a insulina pode melhorar a sua absorção.

(C) A velocidade de absorção das insulinas humanas é discretamente maior quando elas são injetadas nos braços e, seguidamente, em abdome, coxas e nádegas.

(D) A via intradérmica (ID) deve ser evitada por apresentar uma absorção mais acelerada, com risco de causar uma hipoglicemia.

(E) A temperatura ambiente elevada, febre, banho quente e compressa quente diminuem a velocidade de absorção da insulina e podem causar hiperglicemia.

4. Sobre aplicação de insulina, o rodízio sistemático dos locais de aplicação evita: (SC Treinamentos/ Enfermeiro/ 2023)

(A) A formação de lesões.

(B) Aumento do tônus muscular na área de aplicação.

(C) Aumento da percepção sensorial dolorosa no ato de aplicação.

(D) Diminuição da percepção sensorial dolorosa, no ato de aplicação.

(E) Alteração localizada do tecido adiposo, que impedirá a absorção do medicamento.

5. A Insulinoterapia é fundamental no tratamento de pessoas com diabetes e a aplicação correta contribui para o tratamento e minimiza complicações. Sobre a insulinoterapia, é correto afirmar: (FEPESSE/ UDESC/ 2022)

(A) Devido à possibilidade de interação, as insulinas NPH e Regular nunca podem ser misturadas em uma mesma seringa, devendo ser realizadas em aplicações separadas.

(B) Dentre os locais para a aplicação de insulina subcutânea, a região próxima ao umbigo é a mais indicada por conter menor vascularização e maior tecido adiposo.

(C) Os frascos de insulina deverão ser armazenados sempre na porta da geladeira para que se garanta a estabilidade térmica da medicação.

(D) Ao final da aplicação da insulina, o local deve ser massageado para garantir a completa absorção pelo tecido adiposo.

(E) A insulina Regular possui início de ação entre 30 a 60 minutos, devendo para tal ser administrada 30 minutos antes das refeições.

Gabarito do Módulo: D/ C/ A/ E/ E

Referências:

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428369%2C405752&desatualizada=0&anulada=0>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428369%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=hemoterapia+>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428369%2C405809%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428369%2C405809%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=405823%2C428395%2C428405%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=405818%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428407%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em: <<https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428407%2C428416%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>>>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em:
<[https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?
assunto=405819%2C428424%2C428425%2C413358%2C405752&desatu
alizada=0&anulada=0&query=>](https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=405819%2C428424%2C428425%2C413358%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>)>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em:
<[https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?
assunto=428440%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>](https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428440%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>)>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em:
<[https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?
assunto=428336%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>](https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428336%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>)>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em:
<[https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?
assunto=428340%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>](https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428340%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>)>. Acesso em: 28 set. 2023.

Questões de Concursos. Disponível em:
<[https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?
assunto=428369%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>](https://questoes.grancursosonline.com.br/aluno/filtro/concursos?assunto=428369%2C405752&desatualizada=0&anulada=0&query=>)>. Acesso em: 28 set. 2023.

[https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/dist%C3%BArbios-
pulmonares/doen%C3%A7a-pulmonar-obstrutiva-cr%C3%B4nica-e-
doen%C3%A7as-relacionadas/defici%C3%Aancia-de-alfa-1-antitripsina](https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/dist%C3%BArbios-pulmonares/doen%C3%A7a-pulmonar-obstrutiva-cr%C3%B4nica-e-doen%C3%A7as-relacionadas/defici%C3%Aancia-de-alfa-1-antitripsina)