



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS POLÍCIA MILITAR DO AMAZONAS

EDITAL 01/2021-PMAM

TARDE

OFICIAL DA PM – ENFERMEIRO NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno contendo oitenta questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas.



TEMPO

- Você dispõe de **4 horas e 30 minutos** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas;
- **2 horas** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de prova;
- A partir dos **15 minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de provas**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a folha de respostas;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de provas. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento da sua folha de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca da folha de respostas em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e no caderno de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na folha de respostas;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

As questões desta prova se apoiam em pequenos textos - cuja temática é o tempo - e têm a finalidade de avaliar sua capacidade na interpretação e compreensão de textos, assim como na redação correta e adequada em língua portuguesa.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 1 e 2

O Padre Antônio Vieira, nosso brilhante orador do século XVII, disse, em um de seus sermões:

“A vida e o tempo nunca param; e, ou indo ou estando, ou caminhando ou parados, todos sempre e com igual velocidade, passamos.”

1

Assinale a afirmação correta sobre a estruturação desse texto.

- (A) O ponto de partida do texto é a diferença entre a vida e o tempo.
- (B) O segmento “indo ou estando” está em perfeito paralelismo formal com “caminhando ou parados”.
- (C) A forma verbal “passamos” deveria ser substituída por “passam” já que seu sujeito é “todos”.
- (D) Os termos adverbiais “sempre” e “com igual velocidade” se referem a “todos”.
- (E) Os termos “sempre” e “com igual velocidade” podem trocar de posição entre si sem modificação do sentido.

2

O pensamento de Vieira tem por tema

- (A) a inutilidade da vida humana.
- (B) a transitoriedade da vida.
- (C) a longa duração de nossa existência.
- (D) a contínua movimentação das gerações.
- (E) a influência do tempo sobre nossas ações.

ATENÇÃO: as questões 3, 4 e 5 referem-se ao texto a seguir.

“Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato.”

3

Esse segmento pode ser caracterizado como argumentativo; sobre a estruturação desse tipo de texto aplicada a esse segmento, a afirmação adequada é:

- (A) a tese está materializada em “Não pergunte nem como nem por quê”.
- (B) a segunda parte da frase, iniciada por “simplesmente” acrescenta humor ao texto.
- (C) o argumento empregado na frase se apoia na opinião pessoal do argumentador.
- (D) o texto tem como público-alvo a pessoa que atravessa um momento de depressão psicológica.
- (E) a mensagem do texto pretende combater a curiosidade inútil de muitas pessoas.

4

O tema desse texto se repete no seguinte ditado popular:

- (A) Quem tudo quer, tudo perde.
- (B) Mais vale um pássaro na mão, que dois voando.
- (C) Nem tudo que reluz é ouro.
- (D) Não deixe para amanhã o que pode fazer hoje.
- (E) Comeu o pão que o diabo amassou.

5

“Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato.”

Nesse pensamento, o termo *simplesmente* é empregado com o mesmo valor apresentado nas frases a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Ele sempre viveu simplesmente, sem grandes gastos.
- (B) Ele simplesmente aceitou a vida que lhe coube.
- (C) Ele recusou o convite, simplesmente por pirraça.
- (D) Não tendo simplesmente nada a fazer, foi embora.
- (E) Notou que simplesmente todos mentiam para ele.

6

“As pessoas que não fazem nada nunca têm tempo.”

Como sempre, podemos expressar o mesmo conteúdo dessa frase, utilizando outras estruturas. Assinale a substituição proposta a seguir que se mostra inadequada.

- (A) As pessoas / aqueles.
- (B) que não fazem nada / ociosas.
- (C) não fazem nada / nada fazem.
- (D) têm tempo / dispõem de tempo.
- (E) nunca têm tempo / estão sempre de folga.

7

A frase abaixo em que o vocábulo *mais* tem valor semântico de tempo é:

- (A) Quanto menos tempo se tem, mais tempo se encontra.
- (B) A muleta do tempo é mais trabalhadora que a rápida clava de Hércules.
- (C) O tempo perdido não se encontra mais.
- (D) Espere pelo mais sábio dos conselhos: o tempo.
- (E) Seis horas de sono, seis horas no estudo das leis, mais quatro passadas em oração, as restantes dedicadas á natureza.

8

Machado de Assis afirma em uma de suas obras:

“Nós matamos o tempo, mas ele nos enterra.”

A estratégia de escritura dessa frase que a torna interessante é

- (A) a utilização de *mas* como conjunção aditiva.
- (B) a duplicidade de sentido do verbo *matar*.
- (C) a personalização do tempo.
- (D) o sentido figurado do verbo *enterrar*.
- (E) o emprego indeterminado do pronome *nós*.

9

Assinale a frase a seguir que mostra uma antítese em sua estruturação.

- (A) Os eventos futuros projetam sua sombra muito antes.
- (B) Pensa de manhã. Age ao meio-dia. Come à tarde. Dorme à noite.
- (C) O homem prudente previne-se para o futuro como se já estivesse presente.
- (D) A eternidade entretém os que podem perder tempo.
- (E) Em apenas dois dias o amanhã será ontem.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 10 e 11.

Um escritor americano escreveu certa vez:

“Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein.”

10

Com essa frase, o autor quer dizer que

- (A) o tempo é uma questão de preferência.
- (B) as obras artísticas não requerem muito tempo.
- (C) em épocas antigas, a consideração do tempo era outra.
- (D) a vida, em épocas passadas, era menos exigente.
- (E) ter ou não ter tempo é uma questão de opinião.

11

“Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein.”

Assinale a opção que apresenta uma resposta adequada ao argumento contido nessa frase.

- (A) Todas as pessoas citadas eram pessoas excepcionais e não podem ser comparadas a cidadãos comuns como nós.
- (B) O problema não está em ter o mesmo número de horas disponíveis que essas pessoas, mas o que já temos de horas ocupadas por tarefas ou deveres.
- (C) O fato é que, em outros momentos históricos, os deveres de cada um eram cumpridos na medida do possível, sem cobranças inadiáveis e ameaças de penalidades.
- (D) Não devemos esquecer que essas pessoas contavam com equipes de trabalho.
- (E) A verdade é que as figuras citadas construíram, em toda a vida, pequeno número de obras.

12

Um pensador alemão afirmou:

“Estamos vivendo em um tempo em que as máquinas se tornam cada vez mais complicadas e os cérebros cada vez mais primitivos.”

Nessa frase há uma contradição lógica, pois

- (A) o progresso tecnológico é feito para ajudar e não para complicar.
- (B) as máquinas só se tornaram complicadas exatamente porque os homens passaram a sofrer uma redução cerebral.
- (C) há uma falsa relação de causa / consequência entre os fatos citados na frase.
- (D) os cérebros é que inventaram as máquinas.
- (E) há uma falsa generalização na afirmação de que as máquinas não trazem facilidades, mas complicações.

13

As preposições podem ter valor gramatical, quando são exigidas por um termo anterior, com presença obrigatória, e valor nocional quando são empregadas para acrescentar alguma informação ao texto.

Assinale a frase a seguir em que a preposição DE mostra valor nocional.

- (A) Jamais alguém se arrependeu de ter-se acostumado a madrugar e a ter-se casado jovem.
- (B) Quando a história se encarrega de fazer teatro, o faz maravilhosamente.
- (C) Quem mais tempo sabe aproveitar mais certo está de ganhar.
- (D) A vida necessita de pausas.
- (E) Aproveita bem o dia de hoje.

14

Todas as frases abaixo mostram orações reduzidas de infinitivo sublinhadas. Assinale a opção em que a transformação de uma delas em oração desenvolvida está correta.

- (A) O primeiro passo para conhecer-nos é desconfiarmos de nós mesmos / O primeiro passo para que nos conheçamos é que desconfiemos de nós mesmos.
- (B) Os conselhos dos velhos iluminam sem esquentar, como o sol do inverno / Os conselhos dos velhos iluminam sem quentura, como o sol do inverno.
- (C) Tememos a velhice que não estamos certos de poder alcançar / Tememos a velhice que não estamos certos de que pudéssemos alcançar.
- (D) Estou muito velho para abrir dissidência no partido / Estou muito velho para a abertura de dissidência no partido.
- (E) Quando ouvir falar bem de um amigo, conte isso a ele / Quando ouvir que se falou bem de um amigo, conte isso a ele.

15

ANTECIPAÇÃO - Deslocamento de um termo para o início da frase, o que pode causar algumas modificações na pontuação ou na própria estruturação da frase.

Assinale a frase a seguir em que a antecipação de um termo provocou erro gramatical.

- (A) O futebol é o mais popular dos esportes / Dos esportes, o futebol é o mais popular.
- (B) O começo é sempre hoje / Hoje é sempre o começo.
- (C) Eu despedi os empregados ontem / Os empregados, eu despedi eles ontem.
- (D) Tudo o que está à sua volta evolui, quando você evolui / Quando você evolui, tudo o que está à sua volta evolui.
- (E) Os chineses preferem arroz a tudo mais / O arroz, os chineses o preferem a tudo mais.

Legislação e SUS

16

De acordo com a Constituição da República, em matéria de política pública de saúde, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, como

- (A) a centralização, com direção única em cada esfera de governo de todos os entes federativos.
- (B) a delegação, aplicando-lhe a regra geral de outorga à iniciativa privada dos serviços de saúde.
- (C) o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (D) a contribuição do Conselho Federal de Medicina e Agência de Vigilância Sanitária, excluída a participação da comunidade.
- (E) a concentração, com direções diversas em cada esfera de governo, mas direção única de arrecadação tributária.

17

A Lei nº 8.142/90 dispõe, entre outros assuntos, sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o citado diploma normativo, o SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Nesse contexto, é correto afirmar que

- (A) o Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias, vedado atuar em qualquer controle da execução da política de saúde.
- (B) o Conselho de Saúde, em caráter temporário e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos técnicos.
- (C) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde, visando à manutenção da autonomia e independência entre as instâncias.
- (D) a Conferência de Saúde reunir-se-á anualmente com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo.
- (E) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

18

A Lei nº 8.080/90 trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com tal lei, o Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições

- (A) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, sendo vedada a participação da iniciativa privada no SUS, ainda que em caráter complementar.
- (B) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, sendo que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
- (C) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) privadas e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (E) privadas, em caráter solidário, e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídos os entes da Administração Indireta e as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para a saúde.

19

A Constituição da República estabelece que ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei,

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saúde, excluídas ações de saneamento básico.
- (B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (C) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas, excluídas as águas para consumo humano.
- (D) participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos tóxicos, excluídos os psicoativos e os radioativos.
- (E) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, vedada a participação na produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

20

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os Serviços de Saúde.

De acordo com o citado ato normativo, o serviço de saúde deve estabelecer estratégias e ações voltadas para segurança do paciente, tais como

- (A) mecanismos para prevenção de quedas dos pacientes e orientações para estimular a participação do paciente na assistência prestada.
- (B) ações de repressão, tratamento e controle de eventos adversos relacionadas à assistência à saúde, excluídas as ações de prevenção.
- (C) orientações e mecanismos para administração segura de alimentos e medicamentos, vedada a abordagem de questões relacionadas a sangue e hemocomponentes.
- (D) mecanismos de identificação do paciente e orientações para a higienização dos equipamentos, excluídas higienizações básicas como a das mãos.
- (E) orientações para administração segura de medicamentos e mecanismos para garantir segurança clínica, excluída a segurança cirúrgica em respeito à especialidade técnica.

21

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011 estabelece que as boas práticas de funcionamento (BPF) são os componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

As mencionadas boas práticas de funcionamento determinam que

- (A) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo equipamentos, materiais e suporte logístico em ambientes não identificados.
- (B) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo quadro de pessoal qualificado, ainda que não esteja devidamente treinado e identificado.
- (C) o serviço de saúde deve ser capaz de ofertar serviços dentro dos padrões de qualidade exigidos, com tolerância para até 10% (dez por cento) de descumprimento dos requisitos das legislações e regulamentos vigentes.
- (D) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e punidas, com sanções administrativas aplicadas pela autoridade de saúde, independentemente de processo administrativo.
- (E) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e documentadas, devendo ser tomadas medidas com relação aos serviços com desvio da qualidade e adotadas as providências no sentido de prevenir reincidências.

22

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde - CNS nº 553/2017 dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo

- (A) a promoção e a proteção da saúde não devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, em razão do princípio da isonomia.
- (B) os serviços de saúde serão organizados segundo a demanda da população, devendo ser limitados por produção ou quantidades de atendimento pré-determinados.
- (C) nos serviços de saúde haverá plena visibilidade aos direitos e deveres das pessoas usuárias, sendo facultativa a visibilidade aos direitos e deveres das pessoas que trabalham no serviço de saúde.
- (D) cada usuário do serviço de saúde deve ser identificado pelo nome e sobrenome civil, vedada a utilização de campo em documentos para se registrar o eventual nome social diverso do que consta no registro civil.
- (E) cada pessoa possui direito de ser acolhida no momento em que chegar ao serviço e conforme sua necessidade de saúde e especificidade, independentemente de senhas ou procedimentos burocráticos, respeitando as prioridades garantidas em Lei.

23

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho na área da saúde. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. Um dos princípios da PNH consiste na busca de transformar as relações de trabalho, a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas, reconhecendo que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido.

Trata-se do princípio da

- (A) dissociabilidade entre atenção e gestão, deixando o processo de tomada de decisão nas mãos das organizações de saúde.
- (B) transversalidade, sendo que juntos esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
- (C) independência técnica do profissional de saúde, mediante redução da autonomia e vontade dos usuários.
- (D) vedação à cogestão, evitando a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão da gestão.
- (E) centralização, com diversas direções em cada esfera de governo que integra o sistema único de saúde.

24

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. O monitoramento dos incidentes e eventos adversos será realizado pelo Núcleo de Segurança do Paciente - NSP.

Consoante dispõe o citado ato normativo, as atividades de: I - monitorar os dados sobre eventos adversos notificados pelos serviços de saúde; II - divulgar relatório anual sobre eventos adversos com a análise das notificações realizadas pelos serviços de saúde; III - acompanhar, junto às vigilâncias sanitárias distrital, estadual e municipal as investigações sobre os eventos adversos que evoluíram para óbito; competem

- (A) à ANVISA, em articulação com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) ao Ministério da Saúde, em parceria com o sistema nacional de regulação.
- (C) às Secretarias Estaduais de Saúde, em articulação com as Secretarias Municipais de Saúde.
- (D) ao Conselho Federal de Medicina, em cooperação com as Secretarias de Saúde dos entes federativos.
- (E) ao Ministério da Saúde, com financiamento suportado pela iniciativa privada.

25

De acordo e para o efeito da Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, o documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando à prevenção e à mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde é chamado de plano

- (A) ambiental e sanitário em serviços de saúde.
- (B) de contingência em serviços de saúde.
- (C) de emergência em serviços de saúde.
- (D) de segurança do paciente em serviços de saúde.
- (E) estratégico em serviços de saúde.

Legislação Institucional

26

João é Oficial Médico da Polícia Militar do Estado do Amazonas e, sem prejuízo de suas funções públicas como militar estadual, deseja exercer atividade técnico profissional de medicina no meio civil.

No caso em tela, de acordo com o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), a pretensão de João é

- (A) permitida, desde que a prática profissional privada no âmbito civil não prejudique seu serviço na Polícia Militar.
- (B) permitida, desde que o policial seja o sócio administrador ou gerente da atividade empresarial.
- (C) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada.
- (D) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa, mas poderá fazê-lo quando for para reserva remunerada.
- (E) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada, exceto se obtiver autorização especial do Comandante Geral da Polícia Militar.

27

Maria é Oficial Médica da Polícia Militar do Estado do Amazonas da ativa e acaba de ser passada à disposição da Secretaria de Estado de Saúde, sendo nomeada temporariamente para cargo em comissão, para colaborar no plano estadual de emergência e enfrentamento à pandemia do novo coronavírus.

Consoante dispõe o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), Maria será

- (A) exonerada, pois a função civil que acaba de assumir é incompatível com a carreira militar.
- (B) passada, automaticamente, para a inatividade, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.
- (C) agregada, e deixará de ocupar vaga na escala hierárquica do seu quadro, nela permanecendo sem número.
- (D) licenciada para trato de assuntos particulares, pelo prazo de até 12 (doze) meses.
- (E) excluída dos quadros da Polícia Militar, haja vista que será considerada desertora, diante da impossibilidade de acumulação de cargos.

28

De acordo com a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), os órgãos de apoio compreendem, entre outros, os órgãos de apoio de saúde, subordinados à Diretoria de Saúde.

Nesse contexto, o órgão supervisor das atividades médico-periciais, responsável pelo planejamento, treinamento técnico, supervisão do funcionamento, auditoria, orientação, coordenação e controle das Juntas de Inspeção de Saúde e dos Médicos Peritos, no âmbito da Polícia Militar do Estado Amazonas, é

- (A) o Hospital da Polícia Militar (HPM).
- (B) o Centro de Psicologia, Fisioterapia e Perícia (CPFP).
- (C) o Núcleo de Saúde Ocupacional e Mental (NSOM).
- (D) o Centro de Assistência Social (CAS).
- (E) a Coordenadoria de Perícias Médicas (CPMed).

29

A Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010) estabelece que compete ao Comandante-Geral da Polícia Militar

- (A) julgar os recursos contra atos do Chefe do Estado Maior Geral, do Diretor da Diretoria de Justiça e Disciplina e do Secretário de Segurança Pública.
- (B) ordenar as despesas da Polícia Militar, vedada a delegação de tal atribuição a outro Coronel do Quadro de Oficiais Policiais Militares.
- (C) estabelecer o Plano Estratégico de Comando da Corporação e a Proposta Orçamentária, obedecendo as diretrizes governamentais.
- (D) planejar e executar programas e planos de metas da Polícia Militar com autonomia administrativa e independência, independentemente de aprovação pelo Chefe do Poder Executivo.
- (E) indicar policiais militares em lista tríplice ao Secretário de Segurança Pública para o exercício das funções de Comandantes, Chefes e Diretores de Organizações Policiais Militares.

30

A Polícia Militar do Estado do Amazonas pretende aumentar o número de policiais militares no Estado, com a criação de novos cargos.

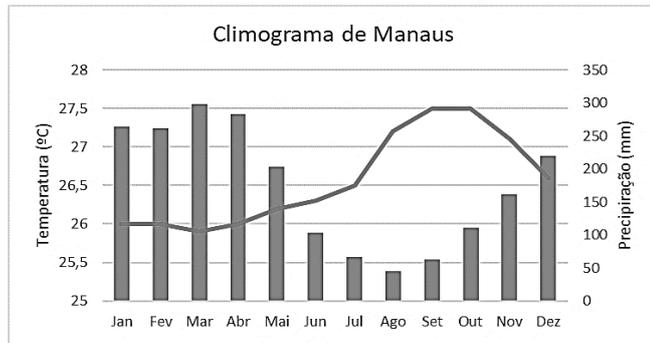
Consoante dispõe a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), o efetivo da Polícia Militar é fixado

- (A) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
- (B) em lei, mediante proposta do Governador do Estado à Assembleia Legislativa.
- (C) em Decreto Legislativo, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
- (D) em lei, mediante proposta do Comandante-Geral da Polícia Militar à Assembleia Legislativa.
- (E) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Secretário Estadual de Segurança Pública.

Geografia do Amazonas

31

Analise o climograma da cidade de Manaus a seguir.



Sobre o climograma acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ação da massa polar atlântica (mPa) nos meses de “verão” interfere na pequena amplitude térmica e no aumento sazonal das chuvas.
- (B) O período seco, que caracteriza um clima equatorial subúmido, é o resultado do aquecimento das águas superficiais do Oceano Atlântico - eventos do El Niño.
- (C) A média do mês mais frio acima de 18°C é explicada pela incidência dos raios solares muito inclinados em relação à superfície, devido à posição em latitude.
- (D) As temperaturas mais elevadas coincidem com o período chuvoso devido à presença da Zona de Convergência Intertropical (ZCIT) e à ação dos alísios de nordeste.
- (E) As chuvas elevadas no período outubro / maio são devidas à presença da massa equatorial continental (mEc), quente e úmida, e que apresenta grande instabilidade convectiva.

32



Vista parcial do reservatório da Usina Hidrelétrica de Balbina, Presidente Figueiredo, AM.

A hidrelétrica de Balbina é considerada um dos maiores desastres socioambientais da Amazônia. Ela provocou um impacto fundamental na descarga e na velocidade média das águas, além de mudanças na carga sedimentar e na morfologia do leito do rio Uatumã. Essas mudanças afetam a área do próprio reservatório, mas também a área a jusante da represa.

Sobre as consequências socioambientais da construção da hidrelétrica de Balbina, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O reservatório mostra uma hipoxia forte nas camadas profundas, porque têm à sua disposição grandes quantidades de matéria orgânica facilmente degradável.
- (B) A pressão sofrida pela floresta resulta na perda de *habitats* e da biodiversidade, com severos impactos nas cadeias tróficas, além da perda de importantes serviços ecossistêmicos.
- (C) A hidrelétrica deveria mudar seu *modus operandi*, de forma que a liberação da água do reservatório simulasse o regime natural de cheias e vazantes do período pré-barragem.
- (D) O reservatório reduz a velocidade da correnteza e mantém as flutuações do nível do rio a jusante da represa, alongando o período de cheias e encurtando o período de vazante.
- (E) A decomposição das árvores submersas, o reservatório inundou quase 3.000 km² de florestas, gera gases de efeito estufa: dióxido de carbono à superfície e, no fundo do lago, metano.

33

A Amazônia do século XXI é muito mais do que um ícone de representação simbólico-cultural em termos de seu valor como natureza e cultura e para o equilíbrio do planeta. Ela representa uma fronteira para a ciência e a tecnologia, em uma era marcada pelo avanço da biotecnologia e da engenharia genética.

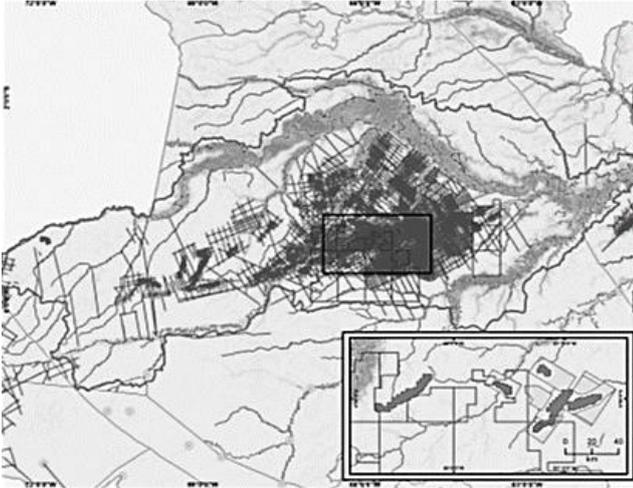
A partir do fragmento acima, analise as afirmativas a seguir e assinale V para a verdadeira e F para a falsa.

- () A união dos laboratórios mais avançados aos conhecimentos das populações tradicionais permitirá a identificação dos principais ativos existentes nos complexos ecossistemas tropicais.
- () O conhecimento das comunidades tradicionais, cujas atividades econômicas possuem forte dependência dos recursos naturais, deve ser valorizado como conhecimento empírico.
- () A Amazônia deve ser vista como um mosaico de ambientes e sociedades que, além da riqueza natural, abriga uma diversidade cultural a ser incorporada pela ciência.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

34



Mapa de blocos de exploração. As áreas em destaque têm poços atualmente em produção. As linhas finas representam os locais para futuras perfurações.

Enquanto a parte leste da floresta amazônica brasileira é fortemente desmatada e degradada, a parte oeste, com aproximadamente 740.000 km², está quase totalmente intacta devido às dificuldades de acesso. O imenso bloco de floresta a oeste da rodovia BR-319 (Manaus-Porto Velho) é essencial para manter a biodiversidade da região, seus povos indígenas, seus enormes estoques de carbono e seu papel na reciclagem da água.

(...)

O gigantesco projeto de exploração de gás e petróleo “Área Sedimentar do Solimões” se encontra aberto para comentários públicos. O projeto prevê milhares de perfurações em uma série de “blocos” espalhados em uma área que engloba aproximadamente um terço do Estado do Amazonas.

(FEARNSIDE, Philip M. Os riscos do projeto de gás e petróleo na “Área Sedimentar do Solimões”. 12/03/2020.)

As afirmativas a seguir apresentam alguns riscos ambientais do projeto “Área Sedimentar do Solimões”, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A manutenção do bloco de floresta a oeste do rio Purus é essencial para evitar um impulso ao aquecimento global e manter a reciclagem de água que abastece os “rios voadores”.
- (B) O risco de derramamento de petróleo, um tipo de evento que ocorre com certa frequência nessas operações, deverá provocar graves impactos sobre a biodiversidade regional.
- (C) O desmatamento provocado pelas empresas produtoras de gás e petróleo implicaria no pagamento de royalties aos povos indígenas como compensação pelo direito de exploração.
- (D) As estradas planejadas que se ramificariam a partir da rodovia BR-319, especialmente a AM-366, abririam a parte norte deste vasto bloco de floresta à entrada de desmatadores.
- (E) O projeto de petróleo e gás, que implantaria milhares de poços espalhados pelas partes central e sul desse bloco florestal, representa uma ameaça à preservação ambiental da região.

35

“A floresta amazônica possui grande importância para a estabilidade ambiental do planeta, porque sua massa vegetal libera bilhões de toneladas de água diariamente para a atmosfera.”

(CAPOBIANCO, João Paulo Ribeiro. Amazônia, uma década de esperança. São Paulo: Estação Liberdade, 2021. Adaptado.)

Sobre as implicações do desmatamento, analise as afirmativas a seguir.

- I. O desmatamento, a despeito da sua importância para a estabilidade dos processos climáticos, já comprometeu parcela importante do bioma.
- II. O desmatamento, apesar do enorme potencial da biodiversidade para o desenvolvimento econômico, concentra-se nas fisionomias florestais.
- III. O desmatamento irá diminuir a evapotranspiração, fenômeno responsável pelas chuvas no bioma e pela formação dos chamados “rios voadores”.

Está correto o que se afirma em

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

História do Amazonas

36

A respeito da estrutura político-administrativa do Amazonas, durante o período colonial e imperial, relacione cada unidade administrativa à sua respectiva descrição.

1. Estado do Maranhão
 2. Capitania de São José do Rio Negro
 3. Comarca do Alto Amazonas
 4. Província do Amazonas
- () Criada no período regencial para subdividir em três o território paraense, no contexto da aplicação do Código do Processo Criminal.
 - () Criada no século XVII por Filipe II de Habsburgo, com capital em São Luís e ligada diretamente a Lisboa.
 - () Criada no Segundo Reinado, após a Cabanagem, sendo considerada o marco da conquista da autonomia do Amazonas.
 - () Criada em meados do século XVIII, por influência política de Francisco Xavier de Mendonça Furtado, desmembrada da Capitania do Grão-Pará.

Assinale a opção que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 2, 4, 1 e 3.
- (C) 3, 1, 4 e 2.
- (D) 4, 2, 3 e 1.
- (E) 1, 4, 2 e 3.

37

No reinado de D. José I, Sebastião José de Carvalho e Melo, o Marquês de Pombal, assumiu o cargo de primeiro-ministro do governo português e, por mais de 25 anos, Pombal administrou o Reino e seus territórios ultramarinos.

Assinale a afirmativa que caracteriza corretamente as políticas reformistas implementadas por D. José I e Pombal na Amazônia colonial.

- (A) Em relação aos indígenas, as reformas pombalinas previam o controle direto do Estado, não mais com a mediação dos religiosos, que deixaram de deter o poder temporal das aldeias.
- (B) Em relação à organização territorial, destacou-se a classificação dos povoados em “Aldeias”, “Quilombos” ou “Vilas”, de acordo com a etnia predominante em cada uma das novas unidades administrativas.
- (C) Em relação ao desenvolvimento agrícola, foi apoiada a agricultura tradicional, com base na tenência coletiva das terras das aldeias, no escambo e no extrativismo florestal das drogas do sertão.
- (D) Em relação ao comércio, foi criada a Companhia de Comércio do Estado do Grão-Pará e Maranhão, para estimular formas mais eficientes de produção e venda do algodão e do cacau, com base em mão-de-obra livre assalariada.
- (E) Em relação às estruturas de trabalho, a intervenção pombalina marcou o declínio do escravismo, indígena e africano, e a tentativa de ocidentalizar a região, patrocinando a migração de colonos do império luso para o Grão-Pará.

38

“Essa modalidade sustentou-se na audácia e no crédito, estimulando os excessos, até o desvario. Os envios de mercadorias para os seringais eram pródigos, excessivos, absurdos, alimentando uma atividade comercial às avessas, cuja prosperidade não se media pelo lucro, mas pelo endividamento.”

(Adaptado de CHEROBIM, Mauro, “Trabalho e comércio nos seringais amazônicos” in *Perspectivas*, São Paulo, 1983, p. 105.)

O trecho descreve um sistema de comercialização presente na Amazônia denominado de

- (A) crédito.
- (B) aviamento.
- (C) escambo.
- (D) adiantamento.
- (E) capital de giro.

39

A “questão do Amapá” refere-se a uma disputa de limites

- (A) envolvendo a França e o Brasil, a respeito da natureza administrativa da Guiana, entendida como departamento de ultramar da nação francesa pelo Brasil e colônia pela França.
- (B) sobre o compartilhamento do rio Oiapoque, divisa entre Suriname, Amapá e Guianas, e considerado um caminho fluvial estratégico para o acesso à bacia amazônica brasileira.
- (C) desencadeada, do lado francês, pela perda da Alsácia e da Lorena, após o conflito contra a Prússia, na segunda metade do século XIX.
- (D) encaminhada mediante uma arbitragem internacional, a cargo do presidente da então Confederação Helvética (Suíça), escolhido de comum acordo por França e Brasil.
- (E) baseada no critério da “terra que não pertence a ninguém” (*terra nullius*), substituindo o antigo preceito do *uti possidetis* nas negociações geopolíticas sobre limites.

40

A respeito da Zona Franca de Manaus (ZFM), analise as afirmativas a seguir e assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A ZFM é uma área de livre comércio e de incentivos fiscais especiais, estabelecida para criar no interior da Amazônia um centro industrial, comercial e agropecuário dotado de condições econômicas que permitissem seu desenvolvimento.
- () A administração das instalações e serviços da ZFM é exercida pela Superintendência da Zona Franca de Manaus (SUFRAMA), entidade autárquica com sede na cidade de Manaus.
- () Os incentivos fiscais especiais da ZFM foram prorrogados até 2073, mediante emenda constitucional, exceto os descontos no ICMS e no IPTU que beneficiavam as empresas instaladas no Polo Industrial de Manaus.

As afirmativas são, de cima para baixo,

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

Conhecimentos Específicos

41

Em um acidente vascular cerebral (AVC), o fluxo sanguíneo sofre uma súbita interrupção, sendo esse agravo uma das principais causas de mortes no mundo. Caso a pessoa sobreviva, pode ter sequelas e ficar incapacitada. Por isso é tão importante conhecer seus sinais, sintomas, fatores de risco e cuidados associados. A respeito do AVC, analise as afirmativas a seguir.

- I. No exame físico de uma pessoa que sofreu AVC pode-se detectar alteração na visão e no equilíbrio.
- II. Hábitos de vida podem ser considerados fatores de risco para AVC, do tipo modificável.
- III. Tanto na prevenção quanto no tratamento do AVC, programas de educação em saúde são importantes aliados. Um dos temas a serem abordados é orientar o paciente sobre as taxas de colesterol “bom” (LDL) e “ruim” (HDL).

Está correto o que se afirma em

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

42

No atendimento de enfermagem à população ribeirinha, a aplicação do processo de enfermagem teoricamente fundamentado guia o cuidado a ser prestado aos indivíduos e suas famílias.

Uma das teorias que podem ser aplicadas é a da diversidade e universalidade cultural do cuidado, pois nessa população específica, sua aplicação é adequada porque

- (A) valoriza a herança cultural da comunidade, mas evidencia que os modos de vida por ela orientados prejudicam a saúde das famílias e, portanto, tais modos de vida não podem ser valorizados nos cuidados em saúde.
- (B) considera as diferenças no atendimento cultural, mas não as suas similaridades.
- (C) atua no sistema educacional de apoio para atingir um sistema totalmente compensatório de cuidado.
- (D) considera o impacto da cultura sobre a saúde e a cura.
- (E) pesquisas têm mostrado bons resultados no cuidado de grupos de diferentes culturas em razão de sua eficácia ao aplicar o modelo *clinical caritas* de abordagem.

43

Dentre tantas teorias de enfermagem propostas, testadas e aplicadas, aquela que integra a perspectiva da enfermagem e da ciência comportamental na proposição de um modelo de promoção da saúde tendo em vista explorar a atuação dos processos biopsicossociais humanos nos comportamentos favoráveis à saúde é a da teorista

- (A) Nola Pender.
- (B) Dorothea Orem.
- (C) Callista Roy.
- (D) Kolcaba.
- (E) Myra Estrin Levine.

44

A depressão é um transtorno afetivo que demanda atenção e cuidados pelos impactos pessoais, familiares e sociais que causa. No campo da enfermagem psiquiátrica, há um conjunto de intervenções que podem ser realizadas para cuidar de alguém com depressão.

No que se refere às ligações Nanda NOC e NIC para depressão, para o resultado “autoestima”, tem-se como possibilidades de intervenções:

- (A) facilitação do processo de culpa, administração de medicamentos e terapia de grupo.
- (B) terapia de relaxamento, brinquedo terapêutico, facilitação da visita.
- (C) registro de ações, musicoterapia e apoio espiritual.
- (D) supervisão, monitoramento nutricional, prevenção do uso de drogas.
- (E) promoção da capacidade de resiliência, assistência na automodificação, prevenção do suicídio.

45

A atenção domiciliar evita que haja hospitalizações desnecessárias e contribui para a diminuição da infecção hospitalar. Uma de suas modalidades é o Melhor em Casa. Sobre o Programa Melhor em Casa, analise se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

- I. As equipes multidisciplinares são formadas, prioritariamente por médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem e fisioterapeutas ou assistente social.
- II. Nutricionista e psicólogo podem compor as equipes de apoio.
- III. Cada equipe pode atender, em média, 60 pacientes.

As afirmativas I, II e III são, respectivamente,

- (A) F, V, V.
- (B) V, F, V.
- (C) V, F, F.
- (D) F, V, F.
- (E) V, V, V.

46

De acordo com a Lei do Exercício Profissional da Enfermagem, a(o) enfermeira(o) pode acompanhar o pré-natal de baixo risco; logo, na consulta de enfermagem, a(o) enfermeira(o) tem como atribuição

- (A) avaliar e tratar as gestantes que apresentam sinais de alarme para alto risco.
- (B) prescrever medicamentos padronizados para o programa de pré-natal, tais como sulfato ferroso e ácido fólico.
- (C) identificar a necessidade de realização de testes rápidos e encaminhar para o médico prescrevê-los.
- (D) assumir o atendimento em sua rotina se, na consulta pré-natal, identificar que se trata de uma gestação de alto risco e que há dificuldade para agendar a consulta médica.
- (E) realizar exame clínico das mamas e encaminhar ao médico ginecologista para a coleta de material para exame citopatológico do colo do útero.

47

O Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento tem, entre outros princípios, o de garantir a dignidade da mulher, sua família e do recém-nascido e a oferta de procedimentos benéficos para um parto e nascimento seguros.

Sobre esse Programa, analise as afirmativas a seguir.

- I. A primeira consulta de pré-natal deve ser realizada até, no máximo, o 3º mês de gestação.
- II. Deve-se garantir que, no mínimo, ocorram seis consultas de acompanhamento pré-natal, sendo, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e três no terceiro trimestre da gestação.
- III. Deve-se realizar uma consulta no puerpério, até 42 dias após o nascimento.
- IV. Deve-se realizar glicemia de jejum, um exame na primeira consulta e outro na 30ª semana da gestação.

Está correto o que se afirma em

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

48

Ao receber um paciente vítima de trauma crânio-encefálico, a(o) enfermeira(o) deve fazer uma avaliação do nível de consciência e, para isso, pode lançar mão do recurso da Escala de Coma de Glasgow. Sobre sua aplicação, considerando as variáveis abertura ocular, resposta verbal e resposta motora, assinale a afirmativa correta.

- (A) A pontuação até 5 é avaliada como “coma”.
- (B) Paciente com lesão cerebral com escore de 6 a 8 é avaliado como “lesão grave”.
- (C) Paciente com lesão cerebral com escore de 9 a 10 é avaliado como “lesão intermediária”.
- (D) Paciente com lesão cerebral com escore de 11 a 12 é avaliado como “lesão moderada”.
- (E) Paciente com lesão cerebral com escore de 13 a 15 é avaliado como “lesão leve”.

49

Hipertensão arterial é uma doença crônica que deve ser diagnosticada o quanto antes para que o tratamento seja implementado e, portanto, que os riscos de agravos e complicações em órgãos como rins e cérebro sejam diminuídos. Para um diagnóstico correto e cuidados adequados, a verificação da pressão arterial deve ser feita com técnica-procedimental rigorosa.

Considerando o atendimento de uma pessoa adulta, assinale a afirmativa correta em relação ao procedimento.

- (A) O nível da pressão arterial sistólica deve ser estimado pela palpação do pulso radial.
- (B) O manguito deve ser posto sem deixar folgas, entre 3 a 5 cm acima da fossa cubital.
- (C) A campânula do estetoscópio deve ser posta na artéria cubital que se localiza na fossa braquial.
- (D) Quando se usam aparelhos de pressão manuais analógicos, o manguito deve cobrir 90% do braço.
- (E) Deve-se determinar a pressão arterial sistólica ao se auscultar o primeiro som agudo ao abrir a válvula da pera, e a pressão arterial diastólica quando se ouvir o primeiro som surdo após a ausculta da sistólica.

50

A sondagem vesical é um procedimento invasivo que deve ser feito com esmero cuidado, de acordo com princípios que garantam a segurança do paciente.

Sobre a técnica procedimental da sondagem vesical, em atenção ao Parecer Normativo anexo à Resolução COFEN no. 0450/2013, assinale a afirmativa correta.

- (A) O balão de retenção pode ser preenchido com água destilada ou soluções salinas.
- (B) O cateter-tubo coletor pode ser aberto, se necessário, aplicando-se técnica limpa, não necessariamente asséptica, pois a válvula antirrefluxo com látex autorretrátil, impede a contaminação externa.
- (C) A bolsa coletora deve ser mantida no nível de inserção do cateter ou abaixo.
- (D) Deve-se garantir que somente profissional enfermeiro treinado faça a inserção dos dispositivos urinários.
- (E) No preparo do material, deve-se escolher o cateter de maior calibre possível para garantir uma boa drenagem urinária.

51

Imediatamente após o parto, a assistência ao recém-nascido deve ser feita considerando um conjunto de cuidados.

Sobre esses cuidados, analise as afirmativas a seguir.

- I. Como cuidado de rotina, o índice de Apgar deve ser realizado no primeiro e no quinto minutos de vida.
- II. O sangue de cordão para análise de pH deve ser coletado em todos os recém-nascidos rotineiramente.
- III. Em recém-nascido saudável não se recomenda a aspiração orofaríngea nem nasofaríngea sistemática.

Está correto o que se afirma em

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

52

De acordo com as Diretrizes Nacionais de Atenção ao Parto Normal (MS, 2017), avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir:

- I. A avaliação do bem-estar fetal em parturientes de baixo risco deve ser realizada com ausculta intermitente em todos os locais de parto.
- II. A imersão em água é uma estratégia não farmacológica para alívio da dor no trabalho de parto.
- III. A gestante que recebe analgesia peridural, caso se sinta confortável e segura, deve ser encorajada a deambular e adotar posições mais verticais.

As afirmativas I, II e III são, respectivamente:

- (A) F, V, F.
- (B) V, V, F.
- (C) V, V, V.
- (D) F, F, V.
- (E) F, V, V.

53

No manejo de resíduos em serviços de saúde, ao considerar a classificação de risco dos agentes biológicos e aplicar a RCD nº. 222 de março de 2018, é correto afirmar que

- (A) os vírus da Família *Coronaviridae* estão na classe de risco 3.
- (B) o conjunto seringa-agulha utilizada na aplicação de vacinas, desconectadas ou não, devem atender às regras de manejo dos resíduos perfurocortantes.
- (C) quando o agente biológico é considerado de baixo risco individual e para a comunidade, a classificação de risco é zero.
- (D) a identificação dos sacos para acondicionamento deve ser feita com adesivos impressos.
- (E) agentes biológicos de classe de risco 1 são aqueles “cujo potencial de propagação na comunidade e de disseminação no meio ambiente é limitado, e para os quais existem medidas terapêuticas e profiláticas eficazes” (RDC Nº 222, de 28 de março de 2018).

54

Na consulta de enfermagem gerontológica, é importante atentar para algumas situações clínicas, dentre elas a doença de Alzheimer.

Na aplicação do processo de enfermagem, nas etapas de anamnese, exame físico e no plano de educação em saúde, a(o) enfermeira(o) deve

- (A) avaliar a resistência à execução de tarefas diárias. Incontinência urinária e fecal, que são indicativos da forma moderada da doença (estágio 2).
- (B) avaliar variáveis como a idade e história familiar. O nível de escolaridade não precisa ser avaliado, pois não importa no caso desta doença.
- (C) explicar ao paciente que os sintomas de demência não estão relacionados com a perda de neurônios, mas sim, às preocupações excessivas que a pessoa tem em relação à doença.
- (D) avaliar as alterações na memória, na personalidade e nas habilidades visuais e espaciais, que são indicativos da forma inicial da doença (estágio 1).
- (E) orientar que para prevenir a doença de Alzheimer é importante ter uma alimentação saudável, realizar atividades físicas regulares entre outros hábitos, mas quanto ao fumo, por exemplo, não há recomendações específicas.

55

Na administração de medicamentos, um dos procedimentos de enfermagem para garantir a segurança do paciente inclui

- (A) no caso de paciente com baixo nível de consciência deve-se checar o nome na pulseira e associar mais um identificador, por exemplo, o nome registrado no leito.
- (B) a realização da antisepsia do local da aplicação para administração de medicamentos por via parenteral não consta do elenco de cuidados do item “via certa” porque nem sempre ela pode ser feita.
- (C) a administração de medicamento deve ser feita sempre no horário correto, mas se precisar antecipar ou atrasar, não há necessidade de consentimento da(o) enfermeira(o) ou da(o) prescritor(a).
- (D) a prescrição de medicamento com a recomendação de uso “se necessário” não precisa ser acompanhada da condição de uso.
- (E) reações adversas, efeitos colaterais ou erros de medicação, devem ser registrados em prontuário e notificados.

56

Fortes chuvas associadas a outros fatores podem causar inundações fluviais, gerando grandes prejuízos à população local, em virtude das consequências dos alagamentos de casas, ruas e comércio. Na ocorrência de inundações é importante que a população seja orientada a respeito de diversos cuidados, que abrangem as pessoas, os utensílios e o meio ambiente.

A respeito de tais cuidados, analise as afirmativas a seguir.

- I. Febre tifoide, diarreia e giardíase são algumas das doenças que podem ocorrer por consequências de enchentes.
- II. Inundações propiciam a disseminação da leptospirose, cuja bactéria causadora penetra através da pele com lesões, da pele íntegra imersa em água contaminada ou através das mucosas.
- III. A cólera não é uma doença preocupante em caso de enchente, pois está erradicada.

Está correto o que se afirma em

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

57

De acordo com o Plano de Contingência para Emergência em Saúde Pública por Inundação, do Ministério da Saúde, de 2019, analise se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir.

- I. Alertas e prognóstico de chuvas, banco de dados da Defesa Civil, número de desabrigados e de desalojados são indicadores do nível de resposta I - emergência localizada.
- II. No *check-list* das principais ações de urgência e emergência consta a realização de ações integradas com a equipe de resgate.
- III. Estabelecer fluxo diário de notificação das doenças relacionadas ao evento é uma ação do *check-list* da atenção hospitalar.

As afirmativas I, II e III são, respectivamente:

- (A) V, V, V.
- (B) V, V, F.
- (C) F, F, F.
- (D) V, F, F.
- (E) F, V, V.

58

As Diretrizes de 2020 da American Heart Association trazem algumas mudanças relativas à ressuscitação cardiopulmonar (RCP) e ao atendimento cardiovascular de emergência (ACE). Com base nesse documento, é correto afirmar que

- (A) a epinefrina passou a ser administrada somente em pacientes com ritmos chocáveis.
- (B) no algoritmo de parada cardiorrespiratória (PCR) para adultos, no que se refere à qualidade da RCP, deve-se comprimir com força (pelo menos 5 cm) e rápido (100 a 120/min) e aguardar o retorno total do tórax.
- (C) no caso de PCR decorrente de intoxicações por opioides, somente profissionais de saúde podem realizar as manobras de RCP.
- (D) na fase de estabilização inicial, o algoritmo de cuidados pós-PCR para adultos indica que vasopressores devem ser administrados visando uma pressão arterial sistólica entre 80 e 100 mmHg ou pressão arterial média maior que 65 mmHg.
- (E) no manejo contínuo do paciente, deve-se colher sangue duas vezes ao dia para medidas de cálcio por meio do teste de capnometria.

59

De acordo com o “Guia de vigilância epidemiológica - emergência de saúde pública de importância nacional pela doença pelo coronavírus”, versão 3, de 15 de março de 2021, sobre a prevenção e controle da Covid-19 é correto afirmar que

- (A) trabalhadores da saúde e cuidadores que atuam em áreas clínicas gerais não destinadas a pacientes com Covid-19, devem utilizar máscaras cirúrgicas de forma contínua somente quando estiverem em contato direto com os pacientes.
- (B) pessoa com quadro de síndrome gripal leve a moderado, com confirmação para Covid-19 por qualquer critério clínico ou que ainda não coletou amostra biológica para investigação etiológica, deve iniciar isolamento imediato e permanecer até o 15º dia do início dos sintomas, desde que permaneça afebril sem o uso de medicamentos antitérmicos há pelo menos 24 horas e com remissão dos sintomas respiratórios.
- (C) pessoas gravemente imunossuprimidas com confirmação para Covid-19 por qualquer critério clínico, o isolamento deve iniciar imediatamente e só pode ser suspenso após 30 dias do início dos sintomas, desde que afebril há 24h e com remissão dos sintomas respiratórios.
- (D) o uso de máscara é uma barreira simples para se evitar que gotículas respiratórias se propaguem no ar quando a pessoa tosse, espirra ou fala. Essa medida chama-se controle de fonte.
- (E) para efeito de avaliação de “contato próximo”, devem ser consideradas apenas pessoas residentes no mesmo domicílio.

60

A febre amarela é uma doença infecciosa febril aguda que possui dois ciclos de transmissão: silvestre e urbano. Sobre essa doença, é correto afirmar que

- (A) a notificação compulsória imediata deve ser feita sobre casos suspeitos em seres humanos com sintomatologia compatível. No caso de primatas não humanos, suas mortes são de notificação facultativa.
- (B) a febre amarela silvestre é uma doença endêmica no Brasil (região amazônica).
- (C) em região extra-amazônica o ciclo de transmissão é urbano e se caracteriza como endemia dispersa.
- (D) a transmissão do primata não humano para o humano é responsável pela forma mais grave da doença.
- (E) sob o ponto de vista etiológico, clínico, imunológico e fisiopatológico, a febre amarela silvestre é mais agressiva que a urbana.

61

Uma situação de emergência bastante comum é a de pessoas com sinais de obstrução das vias aéreas superiores. Se ela não receber atendimento rápido poderá sofrer hipóxia progressiva, lesão cerebral e até morrer rapidamente, caso a via esteja totalmente obstruída.

Nesse caso, a manobra de Heimlich é um procedimento a ser prontamente executado pela(o) enfermeira(o). Nesse caso, a forma correta de se aplicar essa manobra é

- (A) dar-se golpes mandibulares em decúbito dorsal.
- (B) fazer-se pressão nas asas do nariz do paciente com os dedos, ao tempo em que se pede que ele force a saída do ar.
- (C) colocar-se o paciente sentado, encostar-se seu queixo no peito (flexão) por 1 minuto e rapidamente fazer-se hiperextensão do pescoço, abrindo-se as vias aéreas.
- (D) colocar-se o paciente sentado com a coluna em ângulo de 90º no meio de uma maca e girar-se a cabeça lateralmente, mantendo-se essa rotação durante toda a manobra.
- (E) dar-se golpes abdominais subdiafrágmaticos.

62

No Brasil, o setor agrícola ocupa lugar de destaque na economia do país. O crescimento do setor tem sido acompanhado também por um maior emprego de técnicas e de produtos no controle de pragas nas lavouras tais como os agrotóxicos, de maneira que se garantam maiores índices de produtividade.

De acordo com as “Diretrizes brasileiras para o diagnóstico e tratamento de intoxicações agudas por agrotóxicos”, do Ministério da Saúde, 2020, na abordagem inicial de tratamento de um trabalhador com suspeita de intoxicação por agrotóxico, a avaliação deve ser feita na sequência

- (A) via aérea com proteção da coluna cervical; circulação; ventilação e respiração; disfunção, estado neurológico; exposição do paciente e cuidar da hipotermia.
- (B) via aérea com proteção da coluna cervical; ventilação e respiração; circulação; disfunção, estado neurológico; exposição do paciente e cuidar da hipotermia.
- (C) circulação; via aérea com proteção da coluna cervical; ventilação e respiração; disfunção, estado neurológico; exposição do paciente e cuidar da hipotermia.
- (D) via aérea com proteção da coluna cervical; ventilação e respiração; circulação; cuidar da hipotermia; disfunção, estado neurológico.
- (E) ventilação e respiração; circulação; cuidar da hipotermia e disfunção, estado neurológico.

63

De acordo com a RDC no. 15, de 15 de março de 2012, o processamento de produtos para a saúde deve ser realizado com base em boas práticas que garantam a segurança do paciente e do trabalhador em saúde.

Sobre este tema, analise se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir.

- I. Após a limpeza e demais etapas do processo, os produtos para a saúde considerados “críticos” devem ser submetidos à esterilização.
- II. Após a limpeza, os produtos para a saúde considerados “não-críticos” devem ser, no mínimo, submetidos à desinfecção.
- III. Os produtos para saúde utilizados na assistência ventilatória deverão ser submetidos à desinfecção por imersão química líquida em saneantes a base de aldeídos.

Está correto o que se afirma em

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

64

Para se garantir uma assistência de enfermagem de qualidade é preciso considerar aspectos relativos à infraestrutura institucional, à qualidade técnica e científica da equipe e seu dimensionamento de pessoal nas diferentes categorias de enfermagem.

A esse respeito, considerando a Resolução Cofen 543/2017, é correto afirmar que

- (A) no dimensionamento é importante considerar o grau de dependência em relação à equipe de enfermagem, aplicando-se o sistema de classificação de pacientes, mas não há necessidade de considerar a realidade sociocultural.
- (B) como horas de enfermagem por paciente nas 24 horas, deve-se considerar 12 horas por paciente no cuidado intensivo.
- (C) ao considerar o alojamento conjunto, o binômio mãe/filho deve ser classificado como cuidado mínimo.
- (D) na saúde mental, devem-se considerar como horas de enfermagem no CAPS I 1,5 horas por paciente (8 horas/dia).
- (E) a proporção profissional/paciente deve ser considerada no referencial mínimo para o quadro de profissionais de enfermagem, para as 24 horas de cada unidade de internação.

65

As medidas de precaução padrão devem ser aplicadas no atendimento de todos os pacientes hospitalizados. Em relação a elas, é correto afirmar que

- (A) independente de haver risco de contato com sangue ou secreções, deve-se usar luvas no atendimento dos pacientes.
- (B) Na precaução para gotículas, a máscara PFF2 (N-95) é obrigatória para os profissionais de saúde.
- (C) quando não houver disponibilidade de quarto privativo para acomodar pacientes em precaução de contato, a distância mínima entre dois leitos deve ser de um metro.
- (D) pacientes com rubéola não precisam usar máscaras cirúrgicas quando estiverem fora do quarto.
- (E) pacientes com suspeita de tuberculose resistente ao tratamento não podem dividir o quarto com outros pacientes, a não ser com aqueles que têm tuberculose.

66

Um(a) enfermeira(o) que trabalha na área de recursos humanos atua em diversas atividades, entre elas a de recrutamentos e seleção de profissionais.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os critérios de seleção não têm a finalidade de comparar o perfil estabelecido para o cargo e o perfil do candidato, mas sim, avaliar as suas potencialidades futuras.
- II. Os critérios de seleção devem ser compatíveis com o mercado de trabalho, mas nunca flexíveis, sob pena de selecionar candidatos de baixo perfil.
- III. Na análise do perfil profissional consideram-se as atribuições profissionais e as competências indispensáveis para o cargo.

Está correto o que se afirma em

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

67

No novo código de ética dos profissionais de enfermagem anexo à Resolução Cofen 564/2017 está previsto que

- (A) nos casos permitidos pela legislação vigente, o profissional de enfermagem é obrigado a participar de prática destinada a interromper a gestação, em atenção à saúde da mulher.
- (B) a(o) enfermeira(o) pode delegar atividades privativas a outros membros da equipe de saúde, desde que este seja de nível superior.
- (C) no caso de infrações e penalidades, ter bons antecedentes profissionais é considerado um atenuante.
- (D) no caso de infrações, uma das penalidades é a advertência verbal, que deve ser feita de forma reservada, sem registros e sem testemunhas.
- (E) é vedado a(o) enfermeira(o) praticar ato cirúrgico em qualquer situação, ainda que possua competência técnica-científica para tal.

68

A sistematização da assistência de enfermagem (SAE) e o processo de enfermagem (PE) são aplicados para que a oferta e realização dos cuidados de enfermagem sejam feitas com fundamentação teórica e técnica-científica e, por conseguinte, com qualidade.

Sobre a SAE e o PE, analise se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmações a seguir.

- I. Na etapa do diagnóstico de enfermagem faz-se a interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa do PE.
- II. A aplicação do processo de enfermagem como instrumento metodológico está prevista no capítulo que trata dos direitos dos profissionais no Novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
- III. A etapa de coleta de dados e a do diagnóstico de enfermagem podem ser feitas pelo técnico de enfermagem, desde que seja treinado para tal, mas a prescrição de enfermagem é privativa da(o) enfermeira(o).

As afirmativas I, II e III são, respectivamente:

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

69

De acordo com o Programa Nacional de Imunização, a vacina da febre amarela é recomendada para todo o Brasil. Considerando a população não indígena, analise as afirmativas a seguir sobre essa vacina.

- I. no caso de crianças, o esquema básico é feito a partir dos 4 anos de idade, mas em caso de viagem para região endêmica, recomenda-se a partir de dois meses de vida;
- II. a vacina é feita com vírus vivo atenuado, administrada em dose única em esquema básico, por via subcutânea na região do deltoide;
- III. o serviço de saúde deve avaliar a pertinência desta vacina para pessoas com 60 anos ou mais, de acordo com o cenário epidemiológico da doença.

Está correto o que se afirma em

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

70

A Resolução Cofen 641/2020 ampara legalmente a(o) enfermeira(o) a utilizar Dispositivos Extraglóticos (DEG) para acesso à via aérea, exclusivamente, em situação de iminente risco de morte, nos ambientes intra e pré-hospitalares.

Sobre a utilização desse dispositivo é correto afirmar que

- (A) o Cofen recomenda, em nota técnica sobre medidas de biossegurança, que não se use DEG com ramo para passagem de sonda gástrica.
- (B) a(o) enfermeira(o) não está autorizada(o) a realizar cricotireoidostomia por punção caso haja obstrução completa da via aérea.
- (C) a capacitação da(o) enfermeira(o) para a realização da técnica com DEG pode ser feita por meio de curso presencial ou à distância, desde que o curso esteja cadastrado no Cofen.
- (D) por tratar-se de situação de emergência, não há necessidade de que sua execução seja no âmbito do processo de enfermagem.
- (E) a utilização da pinça Magill com auxílio de laringoscopia para a retirada de corpo estranho é ação privativa da(o) enfermeira(o), no âmbito da equipe de enfermagem.

71

No atendimento pediátrico de uma criança de 1 ano, cuja mãe relata diarreia, ao exame físico detecta-se que ela está inquieta, apresenta olhos fundos e, ao realizar o sinal da prega, a pele volta lentamente ao estado anterior.

De acordo com o manual de procedimentos Aidpi (2017), é correto afirmar que

- (A) a criança está com desidratação grave e a mãe deve suspender a amamentação.
- (B) não há sinais suficientes para se classificar como desidratação; logo, a mãe deve ser orientada a continuar com a amamentação, dar alimentos e líquidos para tratar a diarreia em casa.
- (C) a criança está com desidratação, deve-se administrar soro de reidratação oral (SRO) na unidade de saúde até hidratar.
- (D) a criança está com desidratação, deve ser tratada com SRO, antibiótico e zinco oral por 10 dias e retornar ao serviço de saúde em dois dias.
- (E) a criança está com desidratação, deve ser tratada com SRO, manter amamentação, administrar antibiótico e zinco oral por 10 dias e retornar ao serviço de saúde em dois dias.

72

O atendimento em situações de urgência e emergência é feito tendo em vista a qualidade gerencial e assistencial, o acolhimento e a resolução nos diferentes níveis de gravidade do evento.

Sobre a Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RAUE) é correto afirmar que

- (A) promoção, prevenção e vigilância em saúde não constituem a RAUE.
- (B) o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) deve ser chamado em algumas situações, dentre elas intoxicação exógena e envenenamento, maus tratos e cólicas renais.
- (C) o SAMU 192 somente atende ocorrências em vias públicas.
- (D) uma das diretrizes do componente hospitalar é priorizar o atendimento, mediante a Classificação de Risco segundo grau de sofrimento, urgência e gravidade do caso.
- (E) as Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) recebem os pacientes para diagnóstico e tratamento, mas não estão habilitadas a fazerem estabilização clínica.

73

A dengue é uma doença febril, grave, classificada como uma arbovirose. Sobre o fluxograma de manejo da dengue, analise se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir.

- I. Ao se realizar a prova do laço, o resultado positivo é dado quando a contagem de petéquias for de 10 ou mais em adultos e 5 ou mais em crianças.
- II. Um paciente que refere febre com duração máxima de 7 dias, prostração e mialgia deve ser considerado com suspeita de dengue.
- III. Na avaliação de suspeita de dengue, uma pressão arterial convergente (PA diferencial < 20 mmHg) e pulso rápido e fino são sinais de choque.

As afirmativas I, II e III são, respectivamente,

- (A) F, V, V.
- (B) V, F, V.
- (C) F, V, F.
- (D) V, F, F.
- (E) V, V, V.

74

No atendimento de uma vítima que sofreu lesão por empalamento no abdômen, ocasionado por uma faca de tamanho médio, a(o) enfermeira(o) que atua no suporte básico de vida pré-hospitalar deve

- (A) apoiar o abdômen, passar uma atadura para firmá-lo, fazer a antisepsia do local e remover o objeto (faca) respeitando a mesma trajetória da perfuração. Em seguida, providenciar o atendimento hospitalar.
- (B) mobilizar o objeto empalado para verificar a possibilidade de retirá-lo no trajeto até o hospital.
- (C) fazer percussão no abdômen para detectar sinais de hemorragia interna.
- (D) auscultar os movimentos peristálticos e caso estejam ausentes, estimular o abdômen para impedir que haja constipação e prejudique ainda mais a ferida pelo empalamento.
- (E) estabilizar o objeto empalado, de forma manual ou mecânica, para que não haja movimentação do mesmo durante o transporte até o hospital.

75

Problemas de saúde mental são comuns e devem ser detectados e diagnosticados o quanto antes para viabilizar uma abordagem adequada e resolutive da rede de saúde. Uma das modalidades dos Centros de Atenção Psicossociais (CAPS) é o que se volta aos usuários de álcool e outras drogas, os chamados CAPS AD.

Uma estratégia terapêutica aplicada neste CAPS é a Intervenção Breve (IB). Analise se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas a seguir sobre a IB.

- I. Uma das metas da IB pode ser conhecer mais sobre os riscos e os problemas associados ao uso de álcool e outras drogas.
- II. Na primeira etapa da IB, aplica-se a escala de Morse, que é um instrumento padronizado de rastreamento de riscos associados ao uso de álcool e outras drogas.
- III. A duração de uma IB pode variar de 5 a 30 minutos.

As afirmativas I, II e III são, respectivamente,

- (A) F, F, V.
- (B) V, F, F.
- (C) V, V, F.
- (D) V, F, V.
- (E) F, V, V.

76

O aleitamento materno cumpre diversas funções. Além de nutrir, ajuda a formar e fortalecer os laços entre a mãe e o bebê, dando-lhe a sensação de segurança e proteção, e é fundamental na prevenção de doenças e da mortalidade infantil.

Sobre a técnica adequada e a boa pega na amamentação, é correto afirmar que

- (A) deve ter pouca aréola visível acima da boca do bebê.
- (B) o lábio inferior do bebê deve estar virado para fora.
- (C) as bochechas do bebê devem estar encovadas a cada sucção.
- (D) deve-se ouvir os ruídos da língua do bebê na mamada.
- (E) o nariz do bebê não deve estar na altura do mamilo.

77

Na Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica da Organização Mundial da Saúde (2009), antes de o paciente sair da sala de operações, o profissional da equipe de enfermagem ou da equipe médica deve confirmar verbalmente alguns aspectos com a equipe.

Sobre tais aspectos, analise as afirmativas a seguir.

- I. Problemas com equipamento para ser resolvidos não integram tal lista, pois ficam a cargo da equipe de manutenção.
- II. Deve-se verificar se foi feito o registro completo do procedimento intraoperatório, incluindo o procedimento que foi executado.
- III. o cirurgião, o anesthesiologista e a equipe de enfermagem revisam preocupações essenciais para a recuperação e o manejo do paciente.

Assinale a alternativa correta.

- (A) somente as afirmativas II e III estão corretas.
- (B) somente as afirmativas I e II estão corretas.
- (C) somente as afirmativas I e III estão corretas.
- (D) somente a afirmativa II está correta.
- (E) as afirmativas I, II e III estão corretas.

78

Considerando o conjunto de cuidados que compõem a assistência de enfermagem perioperatória, avalie se a(o) enfermeira(o) que atua na área cirúrgica deve:

- I. calcular os efeitos do ganho ou perda excessiva de líquidos como parte do monitoramento fisiológico na fase intraoperatória;
- II. avaliar o nível de dor do paciente e administrar as medidas para aliviá-la na fase pós-operatória;
- III. avaliar o risco de complicações pós-operatórias, na fase pré-operatória.

Está correto o que se afirma em:

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

79

Em relação aos cuidados para se prevenir infecção relacionada à assistência à saúde, é correto afirmar que

- (A) na higienização antisséptica das mãos, a fricção com antisséptico deve ser feita por um minuto, no mínimo.
- (B) a limpeza e a desinfecção da superfície e do painel das bombas de infusão devem ser realizadas a cada 12 horas.
- (C) o uso de luvas torna a higienização das mãos facultativo.
- (D) um recipiente de solução intravenosa (ex: frasco de soro) para obter soluções de flushing deve ser usado somente no paciente a que se destina.
- (E) no parto vaginal não há necessidade de se utilizar luvas estéreis.

80

Dentre as doenças endócrino-metabólicas temos o diabetes mellitus que, se não for bem controlado, pode causar graves complicações e até a morte do paciente.

Em uma consulta de enfermagem, se o paciente apresentar história de não seguimento da medicação e da dieta alimentar própria para diabetes, hálito cetônico, desidratação, vômito, cetonúria e glicemia capilar > 250 mg/DL, a conduta a se adotar é:

- (A) encaminhar ao serviço de emergência prontamente.
- (B) administrar hipoglicemiante oral, conforme prescrição, caso não melhore os sintomas deve-se encaminhar ao serviço de emergência.
- (C) oferecer hidratação oral, manter jejum, administrar insulina conforme prescrição e manter repouso até que passem os sintomas.
- (D) manter jejum até que passe o vômito, após poderá ingerir líquidos de forma fracionada, orientar no seguimento da dieta e dos medicamentos (hipoglicemiantes orais e insulina, conforme prescrição) e agendar o retorno à consulta para 15 dias.
- (E) tratar o vômito com antiemético previsto nos protocolos assistenciais, orientar a ingerir líquidos (2 litros/dia), seguir a dieta e as prescrições medicamentosas e agendar o retorno para uma semana.

REALIZAÇÃO

