



UNIVERSIDADE  
**FEEVALE**  
CONHECIMENTO PARA INOVAR O MUNDO

---

# Programa de Residência MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

Urgência e Trauma | Atenção Básica/Saúde da Família

---

## ENFERMAGEM

---

CANDIDATO(A)

Verifique se, neste caderno, ocorreram falhas quanto à reprodução gráfica e/ou à sequência de páginas. Caso encontre alguma irregularidade, por favor, solicite a troca do material. A prova inclui 40 questões, de igual peso, sendo 10 questões da parte geral e 30 questões da parte específica da área profissional. Responda as questões na Grade de Respostas.

---

Novo Hamburgo, 11 de janeiro de 2016.

## QUESTÕES GERAIS

- 1) Conforme a Constituição Federal de 1988, em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **incorreta**.
- A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
  - As instituições privadas poderão participar do SUS de forma complementar, segundo as diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
  - As ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo-se em um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: equidade, com direção única em cada esfera de governo; atendimento universal, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais; intersetorialidade.
  - Compete ao SUS participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
  - Compete ao SUS participar do controle e da fiscalização da produção, do transporte, da guarda e da utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

- 2) Ocorreu, entre os dias 1 e 4 de dezembro de 2015, a 15ª Conferência Nacional de Saúde em Brasília – DF, que teve como tema “Saúde Pública de qualidade para cuidar bem das pessoas. Direito do povo brasileiro.” Tomando como base a lei que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, considere verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmações que seguem.

- ( ) A lei que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências é a Lei Orgânica da Saúde 8080/1990.
- ( ) Cabe à Conferência de Saúde reunir-se a cada dois 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.
- ( ) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- a) V – V – F  
b) V – V – V  
c) V – F – F  
d) F – F – F  
e) F – F – V

- 3) Colocar o acolhimento em ação demanda uma atitude de mudança que implica na análise e revisão cotidiana das práticas de atenção e gestão implementadas nas unidades do SUS, por meio
- do reconhecimento do protagonismo dos sujeitos envolvidos no processo de produção de saúde;
  - da reorganização do serviço de saúde a partir da problematização dos processos de trabalho, de modo a possibilitar a intervenção de toda a equipe multiprofissional encarregada da escuta e da resolução do problema do usuário;
  - da elaboração do projeto terapêutico individual e coletivo, construído a partir da verticalização pelo coordenador do serviço ou pelo profissional de referência para cada caso;
  - da postura de escuta dos profissionais que considere a cultura, os saberes e a capacidade de avaliar riscos trazidos pelos usuários e o compromisso em dar respostas às necessidades de saúde.

Marque a alternativa **incorreta**.

- Apenas a afirmação I está incorreta.
- Apenas a afirmação II está incorreta.
- Apenas a afirmação III está incorreta.
- Apenas as afirmações I e II estão incorretas.
- Todas as afirmações estão incorretas.

- 
- 4) Sobre o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), marque a alternativa correta.
- Dentre as dimensões de suporte do NASF está a ação técnico-pedagógica, que produzirá ação de apoio educativo com e para a equipe.
  - O NASF deve ser constituído por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento para atuarem com o principal objetivo de abrir agendas ao atendimento referente a cada uma de suas especialidades nas equipes de Saúde da Família.
  - O apoio matricial prestado pela equipe do NASF será formado por um conjunto de profissionais que devem ter, necessariamente, relação direta e cotidiana com o usuário.
  - O NASF se constitui como a porta de entrada do sistema aos usuários.
  - Não faz parte das atribuições da equipe do NASF realizar ações no território com as equipes de Saúde da Família, como por exemplo, visitas domiciliares.
- 
- 5) Em 19 de julho de 2011, produto de um importante processo de negociação e pactuação das três esferas de gestão do SUS, foi instituído, pela Portaria n.º 1.654 GM/MS, o PMAQ. Considerando o que se entende-se por PMAQ, marque a alternativa correta.
- Programa Nacional de Melhoria da Qualidade da Assistência.
  - Programa de Monitoramento de Quedas da Atenção Básica.
  - Política de Monitoramento da Atenção aos Queimados.
  - Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica.
  - Política de Melhoria da Qualidade da Assistência.
- 
- 6) Considerando o que dispõe Portaria n.º 1.271, de 6 de junho de 2014, que define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, assinale a alternativa que corresponde à afirmativa correta.
- Violência doméstica e/ou outras violências são agravos de notificação compulsória.
  - Violência sexual e tentativa de suicídio não são agravos que correspondam à notificação compulsória.
  - Considera-se agravo qualquer dano à integridade física ou mental do indivíduo, provocado por circunstâncias nocivas, tais como: acidentes, intoxicações por substâncias químicas ou lesões decorrentes de violências interpessoais, como agressões e maus tratos, exceto lesão autoprovocada e intoxicação por abuso de drogas.
  - A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória pode ser realizada à autoridade de saúde somente por profissionais da área da saúde que deles tenha conhecimento.
  - Nem sempre as autoridades de saúde precisarão garantir o sigilo das informações pessoais integrantes da notificação compulsória que estejam sob suas responsabilidades.
- 
- 7) Assinale a resposta correta acerca da Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (Política LGBT).
- A Política LGBT é uma iniciativa para a construção de mais descentralização no SUS.
  - É verdade que o tema dos direitos LGBT passou a ser pautado pelo SUS apenas depois da criação desta política.
  - A restrita experiência dos serviços de saúde que lidam com a transexualidade feminina constitui uma evidência da ausência de sofrimento destas pessoas por não se reconhecerem no corpo biológico.
  - O uso indiscriminado e sem orientação de hormônios femininos por transexuais e travestis não está relacionado à ocorrência de acidente vascular cerebral, flebites, infarto do miocárdio entre outros agravos, que podem resultar em mortes ou sequelas importantes.
  - A falta de respeito com relação ao nome escolhido pelas pessoas travestis e transexuais configura-se como uma violência que acontece diariamente em suas vidas sociais. Pode ser contabilizada, como decorrência desta Política, a inclusão da garantia do uso do nome social para os usuários da saúde na Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde.
-

8) Várias medidas da ocorrência de doenças são baseadas nos conceitos fundamentais de incidência e prevalência. Considerando I para Incidência e P para Prevalência, assinale a alternativa que corresponde à sequência do preenchimento correto das lacunas de cima para baixo.

- ( ) Refere-se ao número de casos novos, ocorridos em um certo período de tempo, em uma população específica.
- ( ) Relaciona-se com o número de casos (novos e velhos), encontrados em uma população definida, em um determinado ponto no tempo.
- ( ) É considerada mais útil em estudos que visam determinar a carga de doenças crônicas em uma população e suas implicações para os serviços de saúde.
- ( ) É a principal medida para doenças ou condições agudas, mas pode também ser utilizada para doenças crônicas.
- ( ) Caracteriza-se como mais útil em estudos de causalidade.
- ( ) Diminui devido a maior letalidade da doença.

- a) P - I - P - I - I - P
- b) I - P - P - I - I - P
- c) I - P - P - P - I - I
- d) P - I - I - P - P - I
- e) P - I - I - P - P - I

9) Sobre o artigo "Educação Permanente em Movimento - uma política de reconhecimento e cooperação, ativando os encontros do cotidiano no mundo do trabalho em saúde, questões para os gestores, trabalhadores e quem mais quiser se ver nisso", fazem-se as seguintes afirmações.

(MERHY, E. E. Educação Permanente em Movimento - uma política de reconhecimento e cooperação, ativando os encontros do cotidiano no mundo do trabalho em saúde, questões para os gestores, trabalhadores e quem mais quiser se ver nisso. Artigo de opinião. Saúde em Redes. 2015; 1 (1): p. 07-14).

- I. A Educação Permanente em Movimento deve constar no organograma oficial dos serviços, respeitando as hierarquias e deve ocorrer em espaços formais nos serviços de saúde, de preferência, semanalmente, em reuniões de equipe.
- II. A Educação Permanente em Movimento pode ocorrer no café, dentro de uma casa onde a equipe de saúde da família se reúne, uma sala de refeições em um hospital, um ambulatório, numa saleta da UPA, ou qualquer outro tipo de lugar, como a calçada onde uma equipe de consultório de rua se encontra.
- III. O território formativo da Educação Permanente se iguala ao da Educação Continuada, que é marcado pela exposição de conhecimentos *a priori* para se preparar para a ação.

Marque a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmação I está correta.
- b) Apenas a afirmação II está correta.
- c) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- e) Apenas as afirmações II e III estão corretas.

10) A partir do artigo "O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social", considere verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmações que seguem.

(CECCIM, Ricardo Burg; FEUERWERKER; Laura C. M. O Quadrilátero da Formação para a Área da Saúde: Ensino, Gestão, Atenção e Controle Social. *PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, 14(1): p. 41- 65, 2004).

- ( ) É fundamental para a formação de profissionais da área da saúde que os gestores dos serviços de saúde decidam e trabalhem em equipe para oferecer uma melhor assistência à população, representada pelo controle social, servindo de exemplo às Instituições de Ensino.
- ( ) Os autores defendem que a formação tome como referência apenas a busca eficiente de evidências de diagnóstico, cuidado, tratamento, prognóstico, etiologia e profilaxia das doenças e agravos.
- ( ) Segundo os autores, a imagem do quadrilátero da formação para a área da saúde – ensino, gestão, atenção e controle social – serve à construção e organização de uma gestão da educação na saúde integrante da gestão do sistema de saúde, redimensionando a imagem dos serviços como gestão e atenção em saúde, valorizando o controle social.

Assinale a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- a) V – F – V
- b) V – V – F
- c) F – V – F
- d) F – F – V
- e) F – F – F

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

---

- 11) O exercício da atividade de enfermagem, observadas as disposições da Lei n.º 7.498, de 25 de junho de 1986, e respeitados os graus de habilitação, é privativo de Enfermeiro, Técnico de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem e Parteiro e só será permitido ao profissional inscrito no Conselho Regional de Enfermagem da respectiva Região (Artigo 1.º do Decreto 94.406 de 8 de junho de 1987).  
Conforme a Lei do Exercício Profissional de Enfermagem n.º 7498/86, regulamentada pelo decreto 94.406/87 assinale a alternativa correta considerando a atividade privativa do Enfermeiro.
- a) Prescrição de medicamentos previamente estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
  - b) Consulta de Enfermagem e prescrição da assistência de Enfermagem.
  - c) Participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
  - d) Prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados à clientela durante a assistência de Enfermagem.
  - e) Participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação.
- 
- 12) O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, de acordo com a Resolução COFEN n.º 311/200, orienta os direitos, os deveres e as responsabilidades, bem como proibições, quanto às ações desenvolvidas pelos profissionais de enfermagem. Com base no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, marque a alternativa **incorreta**.
- a) Ao profissional de enfermagem é proibido executar prescrições de qualquer natureza que comprometam a segurança da pessoa.
  - b) Ao profissional de enfermagem é proibido administrar medicamentos sem conhecer a ação da droga e sem se certificar da possibilidade dos riscos.
  - c) Ao profissional de enfermagem é direito recusar e executar a prescrição medicamentosa e terapêutica em caso de identificação de erro ou ilegitimidade.
  - d) Ao profissional de enfermagem é responsabilidade assegurar à pessoa, família e coletividade, assistência de Enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.
  - e) Ao profissional de enfermagem é dever executar a prescrição medicamentosa e terapêutica, mesmo que não conste a assinatura e o número de registro do profissional.

- 13) A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), regulamentada pela Resolução COFEN 358/2009, tem por finalidade organizar a assistência de enfermagem quanto ao método, pessoal e instrumentos, possibilitando a operacionalização do Processo de Enfermagem (PE), que é um instrumento metodológico norteador do cuidado profissional de Enfermagem e da documentação da prática profissional.

Com base no texto, considere verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmações que seguem.

- ( ) A operacionalização e documentação do Processo de Enfermagem evidencia a contribuição da Enfermagem na atenção à saúde da população, aumentando a visibilidade e o reconhecimento profissional.
- ( ) O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, exceto nas escolas e associações comunitárias.
- ( ) O técnico de enfermagem e o auxiliar de enfermagem participam da execução do Processo de Enfermagem, naquilo que lhes couber, sob a supervisão e a orientação do enfermeiro. Neste sentido, em conformidade com o disposto na Lei 7.498/86 e do decreto 94.406/87 estes profissionais podem desenvolver, a partir do seu julgamento, o diagnóstico de enfermagem.
- ( ) O Processo de Enfermagem se organiza em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, a saber: histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação e avaliação de enfermagem.
- ( ) Consequentemente à indisponibilidade de recursos (computadores e programas), capazes de organizar as informações originadas do paciente e que norteiam a elaboração do Processo de Enfermagem nas instituições de saúde, o registro formal do Processo não é um dever do enfermeiro.

Marque a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- a) V - V - F - V - V
- b) V - F - F - V - F
- c) V - F - V - V - V
- d) V - F - V - V - F
- e) V - V - V - V - F

- 14) Conforme a Organização Mundial da Saúde (OMS), as quedas são eventos adversos em que um indivíduo cai inadvertidamente no chão ou em outro nível (Negeliskii, et al, 2014, In: Santos e Soares, 2014). Em relação às quedas dos pacientes no ambiente hospitalar, fazem-se as seguintes afirmações.

- I. Os fatores de risco associados aos idosos são complexos e múltiplos como: histórico de quedas anteriores, déficit cognitivo ou demência, redução da força, da capacidade de marcha e de equilíbrio.
- II. A escala de Braden é indicada na literatura para a avaliação do risco de queda, sendo responsabilidade do enfermeiro a aplicação diária desta ferramenta de avaliação.
- III. Algumas classes de medicamentos podem ter grande influência para o risco de quedas, pois os efeitos farmacológicos, intencionais ou não, podem provocar sedação, agitação psicomotora, mudanças cognitivas e hipotensão ortostática.
- IV. As intervenções isoladas são as mais indicadas para reduzir o risco de queda, pois apresentam benefícios superiores às intervenções multifatoriais.

Marque a alternativa correta

- a) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações I e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 15) A sondagem vesical, procedimento realizado pela introdução de um tubo de plástico através da uretra, assegura a eliminação da urina do interior da bexiga. Conforme Baptista (2014), o cateterismo urinário constitui um dos fatores de risco mais importantes para a ocorrência de infecções do trato urinário. Em relação ao cateterismo vesical e sua associação à Infecção do Trato Urinário (ITU), fazem-se as seguintes afirmações.
- I. Deve ser dada preferência ao cateterismo vesical de demora, pois evita a repetição do procedimento, à exemplo do cateterismo vesical de alívio, reduzindo o risco de ITU.
  - II. O trauma devido à introdução do cateter e à presença do balonete da sonda vesical de demora inflado contribuem para a instalação da ITU.
  - III. A utilização de sondas de menor calibre para cada paciente evita traumatismos da mucosa e reduz a incidência de ITU.
  - IV. Para a coleta da amostra de urina de paciente com sonda vesical de demora, deve-se desconectar a sonda da bolsa coletora, para a obtenção de uma amostra de urina mais concentrada.

Marque a alternativa correta

- a) Apenas as afirmações I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 16) As visitas domiciliares são recomendadas às famílias de gestantes e crianças na primeira semana pós-parto e, posteriormente a este período, a periodicidade deve ser pactuada com a família a partir das necessidades evidenciadas, considerando-se os fatores de risco e de proteção.  
(BRASIL. Saúde da Criança: crescimento e desenvolvimento. Caderno de Atenção Básica n.º 33. Brasília: DF, 2012. p. 35).

Em relação à atividade de visita domiciliar na atenção à saúde da criança, marque a alternativa correta.

- a) Constitui-se um instrumento para a troca de informações vinculada às necessidades do recém-nascido e, devida à sua importância, até os 6 meses de vida da criança, é privativa do enfermeiro.
- b) Não é uma atividade atribuída apenas ao agente comunitário, pois toda a equipe faz uso desta prática, podendo a primeira consulta do recém-nascido e da puérpera ocorrer a domicílio, conduzida pelo(a) médico (a) e/ou enfermeiro(a).
- c) A detecção da depressão pós-parto, embora não represente qualquer risco à saúde da criança, é uma condição que pode ser identificada na visita domiciliar.
- d) A participação do enfermeiro na primeira visita domiciliar ao recém-nascido visa principalmente assegurar que a criança receba a primeira dose da vacina BCG.
- e) É atividade desenvolvida no contexto brasileiro, restrita às Estratégias de Saúde da Família, não sendo realizada em outros países, devido às diferenças dos sistemas de saúde públicos.

- 17) As imunizações na infância representam uma importante ação de proteção à saúde das crianças contra as doenças infectocontagiosas. Com base no calendário obrigatório de imunizações da criança, até o segundo ano de vida, em vigência no Brasil, marque a alternativa correta.

- a) É obrigatório que a vacina BCG seja administrada em dose única para todas as crianças ao nascer, independentemente de sua idade gestacional ou peso.
- b) A administração da vacina oral contra rotavírus humano é realizada em duas doses, com intervalo mínimo de 30 dias entre as doses e, nos casos em que houver regurgitação, vômito ou cuspe da criança durante a administração, a dose deverá ser repetida imediatamente.
- c) A vacina contra a poliomielite deve ser administrada aos 2, 4 e 6 meses de vida da criança, com intervalo mínimo de 30 dias entre as doses e reforço aos 15 meses.
- d) A administração da vacina contra a febre amarela é obrigatória para todas as crianças a partir dos 9 meses, em todo o território brasileiro.
- e) É desnecessária a administração da vacina contra hepatite B ao nascer, pois a partir de 2012, sua prevenção é adquirida pela administração da vacina pentavalente aos 2, 4 e 6 meses de vida da criança.

18) No contexto da assistência integral à saúde da mulher, a assistência pré-natal deve ser organizada para atender às reais necessidades das gestantes, mediante a utilização dos conhecimentos técnico-científicos e dos meios e dos recursos disponíveis mais adequados para cada caso. Entre as ações de saúde, dirigidas à população de gestantes das áreas de abrangência das unidades de saúde, devem ser asseguradas a realização de no mínimo, 6 consultas de pré-natal (Manual de Atenção à gestante em Pré-Natal de Baixo Risco). Com base neste texto, em relação à assistência pré-natal efetiva, são apresentadas as seguintes afirmações.

- I. A classificação do risco gestacional é uma ação realizada somente nas situações de urgência e emergência obstétricas, quando a gestante recebe o encaminhamento para o pré-natal de alto risco.
- II. As gestantes recebem tratamento medicamentoso terapêutico ou para a profilaxia de alguns distúrbios, como anemia.
- III. Ocorre a busca ativa das gestantes faltosas ao pré-natal e à consulta da primeira semana após o parto.
- IV. A efetiva proteção do binômio mãe-bebê depende da inclusão do pai em todas as consultas de pré-natal.

Marque a alternativa correta

- a) Apenas as afirmações I, II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- e) Apenas as afirmações I e III estão corretas.

19) A gestação é um fenômeno fisiológico e deve ser vista pelas gestantes e equipes de saúde como parte de uma experiência de vida saudável, que envolve mudanças dinâmicas do olhar físico, social e emocional. Entretanto, mesmo que a gestação seja um fenômeno fisiológico, a identificação dos fatores de risco gestacional o mais precocemente possível, orienta a definição da complexidade do acompanhamento do pré-natal. É correto afirmar que as situações que se constituem fatores de risco gestacional que permitem o acompanhamento da gestante somente pela equipe de atenção básica estão descritas na afirmativa.

- a) Gestante com idade menor de 15 anos e maior de 35 anos, com histórico atual de infecção urinária e história prévia de diabetes mellitus.
- b) Gestante adolescente ou adulta em situação familiar insegura, em situação de não aceitação da gravidez, sem histórico de doenças prévias como cardiopatias, pneumopatias, endocrinopatias, neuropatias ou doenças hemolíticas.
- c) Gestante que, independentemente da faixa etária, tenha histórico gestacional prévio de doença hipertensiva ou morte intrauterina ou perinatal.
- d) Gestante que, independentemente da faixa etária, apresente história prévia ou atual de dependência de drogas ilícitas.
- e) Gestante que, independentemente da faixa etária, apresente infecções como rubéola e citomegalovírus adquiridas na gestação atual.

20) Durante o acompanhamento de pré-natal, a caracterização de uma situação de risco não implica necessariamente referenciar a gestante para acompanhamento em serviço de atenção ao pré-natal de alto risco. Entretanto, algumas situações que envolvem fatores clínicos mais relevantes e que representam riscos reais requerem intervenções que exigem o uso de apoio tecnológico mais complexo, havendo necessidade de referenciar a gestante para receber o atendimento e, após a resolução do problema, retornar ao nível primário. Dentre as situações descritas abaixo, assinale a afirmativa correta que representa uma emergência obstétrica.

- a) Gestantes com anemia (hemoglobina = 10) em tratamento com sulfato ferroso há 60 dias e sem resposta terapêutica.
- b) Gestantes com alta suspeita clínica de câncer de mama ou mamografia com Bi-rads III ou mais.
- c) Gestantes com suspeita de pré-eclâmpsia: pressão arterial > 140/90 mmHg, medida após um mínimo de 5 minutos de repouso, na posição sentada, associada à proteinúria.
- d) Gestantes com histórico de tratamento para lúpus eritematoso sistêmico (LES)
- e) Gestantes com edema de membros inferiores e pressão arterial = 130/85 mmHg

- 21) As estimativas de novos casos de câncer de mama e mortalidade por esta doença, apresentadas pelo INCA para o ano de 2015, ilustram um grave problema de saúde que atinge muitas mulheres. O câncer de mama quando identificado em estágios iniciais (lesões menores do que dois centímetros de diâmetro) apresenta prognóstico favorável. Em relação ao rastreamento e diagnóstico precoce do câncer de mama, afirma-se que
- ( ) a estratégia de diagnóstico precoce contribui para a redução do estágio de apresentação do câncer, sendo conhecida algumas vezes como *down-staging*.
  - ( ) o rastreamento com o exame de mamografia é a estratégia de saúde pública que tem sido adotada em contextos onde a incidência e a mortalidade por câncer de mama são elevadas.
  - ( ) a ressonância magnética é recomendada como método único para rastrear pacientes com nódulo que indique a suspeita de câncer de mama.
  - ( ) a periodicidade dos exames de rastreamento do câncer de mama é anual para todas as mulheres a partir dos 30 anos e se justifica em resposta às estimativas elevadas da incidência da doença na faixa etária reprodutiva.

Marque a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- a) F - V - V - F
- b) F - V - F - F
- c) V - V - V - F
- d) F - V - V - V
- e) V - V - F - F

- 22) O exame clínico das mamas (ECM) na investigação diagnóstica do câncer de mama é o procedimento realizado para avaliar sinais e sintomas referidos por pacientes a fim de realizar o diagnóstico diferencial entre alterações suspeitas de câncer, ou que possam estar relacionadas às condições benignas. Em relação ao exame clínico das mamas, assinale a alternativa correta.
- a) É necessário realizar a inspeção estática, inspeção dinâmica, palpação das mamas e das cadeias ganglionares axilares e supraclaviculares.
  - b) A palpação das mamas é realizada pelo profissional da saúde com a paciente sentada em frente ao espelho, com a mão correspondente à mama a ser examinada colocada sob a cabeça da paciente.
  - c) A inspeção dinâmica é realizada com a paciente em decúbito dorsal plano e permite avaliar qualquer deformidade da mama.
  - d) Nos casos em que a mulher for mastectomizada não é relevante a palpação do tórax na área da mastectomia, devido ao risco inexistente de novas lesões.
  - e) A inspeção estática da mama possibilita ao profissional da saúde a avaliação da contração da musculatura peitoral, bem como alterações na forma da mama, indicativas de lesões malignas.

- 23) Conforme o Caderno de Atenção Básica n.º 19, sobre Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa (Brasil, 2006), o envelhecimento é compreendido como um processo natural de diminuição progressiva da reserva funcional dos indivíduos, denominado senescência, que em condições normais não costuma provocar problemas. Entretanto, ações que promovam o envelhecimento saudável devem ser realizadas pelas equipes na Atenção Básica/Saúde da Família. Entre as atribuições do enfermeiro para promover o envelhecimento saudável, são apresentadas as seguintes afirmações.
- I. Cadastrar todas as pessoas idosas de sua micro-área e manter o cadastro atualizado.
  - II. Realizar consulta de enfermagem, incluindo a avaliação multidimensional rápida e instrumentos complementares, se necessário, solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal, observadas as disposições legais da profissão.
  - III. Supervisionar e coordenar o trabalho do auxiliar de consultório dentário e do técnico de higiene dental.
  - IV. Supervisionar e coordenar o trabalho dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e da equipe de enfermagem.

Marque a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmação II está correta.
- b) Apenas as afirmações I e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmações III e IV estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 
- 24) O diabetes *mellitus* é um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos que apresenta em comum a hiperglicemia, resultante de defeitos na ação e/ou na secreção de insulina. Estima-se, atualmente, que a população mundial com diabetes é de 382 milhões de pessoas e que fatores como o crescimento e o envelhecimento populacional, a maior urbanização e a crescente prevalência de obesidade e sedentarismo detenham influências no aumento do número de casos da doença. Conforme estabelecido pelas Diretrizes da Sociedade Brasileira do Diabetes, 2014-2015, em relação aos métodos e critérios utilizados para definir o diagnóstico do diabetes *mellitus*, marque a alternativa correta.
- a) Glicemia casual maior que 200 mg/dL associado à poliúria, polidipsia e perda ponderal é um critério diagnóstico de diabetes *mellitus*.
  - b) Glicemia casual maior ou igual a 126 mg/dL associado à poliúria, polidipsia e polifagia, é um critério diagnóstico de diabetes *mellitus*.
  - c) Glicemia maior que 200 mg/dL, verificada 2 horas após a ingestão de 85gr de glicose, é critério diagnóstico para diabetes *mellitus*.
  - d) Valores de glicemia casual entre 100 e 126 mg/dL, cujo método seja a análise do plasma sanguíneo, é critério diagnóstico para diabetes *mellitus*.
  - e) Os critérios para diagnóstico do diabetes *mellitus* por hemoglobina glicada possuem nível A de evidência.
- 
- 25) A VI Diretrizes Brasileira de Hipertensão (2010) apresenta um panorama da hipertensão arterial sistêmica (HAS) no contexto nacional e afirma que esta doença tem alta prevalência e baixa taxa de controle, representando um importante problema de saúde pública no Brasil. O diagnóstico da HAS é realizado pela detecção de níveis elevados e sustentados de pressão arterial pela medida casual. Com relação à medida da pressão arterial, marque a alternativa **incorreta**.
- a) O preparo apropriado do paciente, o uso de técnica padronizada e de equipamento calibrado são condutas que evitam o erro na aferição da pressão arterial.
  - b) A medida da PA em crianças é recomendada em toda avaliação clínica após os três anos de idade anualmente, como parte do seu atendimento pediátrico primário, respeitando-se as padronizações estabelecidas para este público.
  - c) A pressão arterial em gestantes também pode ser medida no braço esquerdo, na posição de decúbito lateral esquerdo em repouso, não devendo haver diferenças em relação ao valor obtido com a gestante na posição sentada.
  - d) Manguitos mais longos e estreitos são indicados para pacientes obesos, para não haver subestimação da pressão arterial.
  - e) A maior ocorrência de efeito do avental branco, hipotensão ortostática e pós-prandial e a presença de arritmias, como a fibrilação atrial, podem dificultar a medida da pressão arterial nos idosos.
- 
- 26) Medicamentos antagonistas agem como bloqueadores dos receptores cerebrais, ou seja, diminuindo as respostas dos neurotransmissores presentes no organismo. A medicação flumazenil é um antagonista específico usado para a reversão dos efeitos adversos de qual medicamento?
- a) Atracúrio.
  - b) Morfina.
  - c) Pancurônio.
  - d) Lidocaína.
  - e) Midazolam.

- 27) As úlceras por pressão (UP) representam um grande desafio no cuidado de saúde, uma vez que apresenta alto custo financeiro e emocional para os pacientes, sua família e para as instituições de saúde. Embora a sua incidência seja elevada entre os pacientes hospitalizados, a ocorrência deste problema nem sempre se relaciona apenas as falhas no cuidado, mas aos fatores intrínsecos dos pacientes. (BRASIL. ANVISA. Assistência Segura: uma reflexão teórica aplicada à prática, 2013).

Em relação às úlceras por pressão, são apresentadas as seguintes afirmativas:

- I. O acompanhamento nutricional do paciente durante a internação hospitalar pode influenciar para a ocorrência de UP.
- II. As UP constituem um evento adverso que sempre poderia ser evitado, uma vez que sua ocorrência está associada a falhas no cuidado.
- III. A escala de Braden tem sido empregada pelos profissionais para tomar decisões quanto à definição dos diagnósticos de enfermagem, instalação de protocolos e de intervenções preventivas da ocorrência de UP.
- IV. A falta de qualidade do cuidado de enfermagem é causa determinante para a ocorrência de UP nos pacientes hospitalizados. Nesse sentido, o investimento em práticas educativas e preventivas promove o desaparecimento das UP.

Marque a alternativa correta.

- a) Apenas as afirmações I e II estão corretas
- b) Apenas as afirmações I e III estão corretas
- c) Apenas as afirmações II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 28) No último mês de outubro de 2015, foram publicados os destaques das diretrizes da *American Heart Association*, atualizando as diretrizes de Reanimação Cardiorrespiratória (RCP). Com base nestas diretrizes são apresentadas as seguintes afirmações.

- I. A velocidade recomendada para as compressões torácicas é de 100 a 120/min.
- II. A recomendação confirmada para a profundidade das compressões torácicas em adultos é de, pelo menos de 10 cm, mas não superior a 15 cm.
- III. Um único socorrista deve iniciar a RCP com 30 compressões torácicas seguidas por duas respirações.
- IV. Pode-se considerar administração de naloxona por transeuntes, em casos de suspeita de emergências potencialmente fatais, associadas à opioides.

Marque a alternativa correta.

- a) Apenas as afirmações I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 29) Um homem de 62 anos foi admitido numa unidade de pronto atendimento com um quadro de insuficiência respiratória. Ao exame físico refere dispneia aos mínimos esforços e apresenta cianose de extremidades, pele fria e sudorese. TA 90/60 mmHg, oximetria de pulso de 84%, FR 32 mrpm. O médico instala oxigênio por cateter nasal a 5l/min e solicita uma gasometria arterial, a qual revela pH = 7,29, PO<sub>2</sub> = 75 mmHg, PCO<sub>2</sub> = 36mmHg, HCO<sub>3</sub> = 19 mEq/l, EB = -3.

Que distúrbio ácido-básico esse paciente apresenta?

- a) Alcalose respiratória.
- b) Acidose metabólica.
- c) Alcalose metabólica.
- d) Acidose respiratória.
- e) Acidose mista.

- 30) Cuidados de enfermagem com a via área inferior são de suma importância na prevenção de complicações respiratórias de pacientes acamados. Independentemente de o paciente estar com tubo orotraqueal ou traqueostomia plástica, algumas medidas preventivas específicas são indicadas pela ANVISA para evitar a ocorrência de pneumonia relacionada à assistência à saúde (BRASIL, 2009).

Baseado nas orientações da ANVISA (BRASIL, 2009) para a prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde são apresentadas as seguintes afirmações:

- I. O refluxo gastroesofágico pode contribuir para a aspiração de conteúdo colonizado para as vias aéreas inferiores e consequente aumento do risco de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV). Assim, há pacientes que se beneficiam com o uso da sonda para alimentação em posição pós-pilórica.
- II. Uma medida preventiva específica para evitar pneumonia em pacientes com TOT é a manutenção da pressão do Cuff entre 25 e 30 cm de H<sub>2</sub>O.
- III. A higienização das mãos dos profissionais de saúde com álcool gel é uma medida preventiva geral recomendada no atendimento aos pacientes.
- IV. A implantação de um protocolo de avaliação diária da sedação, avaliação da prontidão neurológica para extubação, e a observação de precauções para evitar a extubação acidental, são medidas fortemente recomendadas na prevenção da PAV.

Marque a alternativa **incorreta**.

- a) Apenas a afirmação I está incorreta.
- b) Apenas a afirmação II está incorreta.
- c) Apenas as afirmações I e III estão incorretas.
- d) Apenas as afirmações II e III estão incorretas.
- e) Apenas as afirmações II e IV estão incorretas.

- 31) O menino Olavo está internado no hospital de Cacimbinhas e tem prescrição médica de 375 mg de vancomicina de 12/12 horas. Essa medicação deve ser reconstituída em 10 ml de água destilada a cada 500 mg, e administrada na concentração máxima de 5 mg/ml. O tempo de administração deve ser de uma (01) hora, conforme orientação do manual de diluição de medicamentos da instituição.

Pergunta-se: qual será o volume total da medicação diluída para que esta seja administrada na concentração recomendada e qual o gotejo da solução, respectivamente?

- a) 75 ml e 25 gotas por minuto.
- b) 82,5 ml e 27 gotas por minuto.
- c) 75 ml e 25 micro gotas por minuto.
- d) 82,5 ml e 27 micro gotas por minuto.
- e) 75 ml e 27 gotas por minuto.

- 32) Nos destaques das diretrizes da *American Heart Association*, 2015, que se referem à atualização das diretrizes de RCP, recomenda-se que nos casos de síndrome coronariana aguda (SCA), sejam realizadas as seguintes medidas:

- I. eletrocardiograma (ECG) pré-hospitalar de 12 derivações, imediatamente, em pacientes com possível SCA.
- II. a interpretação do ECG para determinar se o traçado mostra evidências de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) por profissionais treinados não médicos.
- III. a utilização de beta bloqueador no local de atendimento do paciente, após o diagnóstico de IAM.
- IV. exames laboratoriais, como CK e CK MB, pois são os mais indicados para o diagnóstico e a confirmação do IAM na unidade de saúde.

Marque a alternativa correta:

- a) Apenas as afirmações I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 33) Considerando-se a presença constante do enfermeiro, na assistência aos pacientes, frequentemente ele é o primeiro profissional a constatar os sinais e sintomas de insuficiência respiratória aguda (IRA). No que se refere à conduta que deve ser seguida pelo enfermeiro, assinale a alternativa correta.
- Elevar a cabeceira do paciente de 10 a 25 graus; providenciar oxigenioterapia por meio de cateter nasal ou máscara facial de Venturi ou com reservatório de oxigênio; manter oximetria de pulso; monitorar padrão respiratório, saturação, nível de consciência e condições hemodinâmicas; realizar ausculta abdominal.
  - Elevar a cabeceira do paciente de 30 a 45 graus; providenciar oxigenioterapia por meio de cateter nasal ou máscara facial de Venturi ou com reservatório de oxigênio; manter oximetria de pulso; monitorar padrão respiratório, saturação, nível de consciência e condições hemodinâmicas; realizar ausculta pulmonar.
  - Elevar a cabeceira do paciente de 30 a 45 graus; providenciar soroterapia; manter glicemia controlada; monitorar padrão respiratório, nível de cognitivo e condições hemodinâmicas; realizar ausculta abdominal.
  - Elevar a cabeceira do paciente de 30 a 45 graus; providenciar soroterapia; manter oximetria de pulso; monitorar padrão respiratório, nível de cognitivo e condições glicêmicas; realizar ausculta pulmonar.
  - Elevar a cabeceira do paciente de 10 a 25 graus; providenciar oxigenioterapia por meio de cateter nasal ou máscara facial de Venturi ou com reservatório de oxigênio; manter oximetria de pulso; monitorar padrão respiratório, saturação, nível de escolaridade; realizar ausculta pulmonar.

- 34) A Norma Regulamentadora – 32, NR-32, tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Sobre a NR-32 são feitas as seguintes afirmações.

- Os quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas devem conter lavatório em seu interior.
- O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos, o que deve ocorrer, no mínimo, antes e depois do uso das mesmas.
- Os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após avaliação médica obrigatória com a emissão de documento de liberação para o trabalho.
- A higienização das vestimentas utilizadas nos centros cirúrgicos e obstétricos, nos serviços de tratamento intensivo, nas unidades de pacientes com doenças infecto contagiosas e quando houver contato direto da vestimenta com material orgânico deve ser de responsabilidade do empregado.

Marque a alternativa correta.

- Apenas as afirmações I, II e III estão corretas.
  - Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.
  - Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
  - Apenas as afirmações I e III estão corretas.
  - Todas as afirmações estão corretas.
- 35) Sabe-se que os sistemas de serviços de saúde são complexos e têm cada vez mais incorporado tecnologias e técnicas elaboradas, acompanhados de riscos adicionais na prestação de assistência aos pacientes (ANVISA, 2013). Assim, receber uma assistência à saúde de qualidade é um direito do indivíduo, exigindo dos serviços de saúde oferecer uma atenção que seja efetiva, eficiente, segura. Nesse sentido, marque a alternativa correta que apresenta os incidentes que devem ser minimizados pelas Instituições de Saúde.
- Identificação dos pacientes, comunicação entre profissionais, medicamentos, procedimentos cirúrgicos, higienização das mãos, a úlceras por pressão e quedas.
  - Identificação dos pacientes e seus familiares, medicamentos, procedimentos cirúrgicos, higienização das mãos, a úlceras por pressão e quedas externas.
  - Identificação dos pacientes, comunicação entre profissionais, medicamentos, procedimentos ambulatoriais, a úlceras por pressão e quedas externas.
  - Identificação dos pacientes, comunicação entre pacientes, medicamentos, procedimentos cirúrgicos, higienização hospitalar, a úlceras por pressão e quedas.
  - Identificação dos pacientes e seus familiares, comunicação entre pacientes, medicamentos, procedimentos terapêuticos, higienização das mãos e hospitalar, a úlceras por pressão e quedas.

- 36) Os cateteres intravenosos são dispositivos importantes na terapêutica dos pacientes, tanto no ambiente intra, quanto no extra-hospitalar. O tempo de permanência destes dispositivos é variável e depende da finalidade terapêutica, assim como do tipo de cateter, cuja inserção pode ocorrer na rede venosa periférica ou em veias centrais. (BAPTISTA, G. Fundamentos e Técnicas de Enfermagem, 2014).

Em relação aos cateteres intravenosos, são apresentadas as seguintes afirmações.

- I. O cateter venoso central totalmente implantado (Port-a-cath®) é um tipo de cateter indicado para hemodiálise.
- II. O cateter central de inserção periférica (CCIP) é indicado para pacientes que necessitam de terapia intravenosa prolongada e pode ser instalado pelo enfermeiro.
- III. A ocorrência de bacteremia ou a infecção progressiva do sítio de inserção dos cateteres intravenosos são indicações para a retirada destes dispositivos.
- IV. A administração da NPT (Nutrição Parenteral Total) é uma terapia indicada para ser administrada por cateteres venosos sobre agulha.

Marque a alternativa correta

- a) Apenas as afirmações I e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmações I e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmações II e IV estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 37) O preparo e a administração de medicamentos são considerados uma das mais importantes atividades atribuídas à equipe de enfermagem, consistindo na etapa final do processo de medicação, posteriormente aos processos de prescrição e de dispensação do medicamento pela farmácia. Algumas estratégias são apontadas pela ANVISA (2013) com a finalidade de prevenir os erros relacionados ao preparo e à administração dos medicamentos. Em relação a estas estratégias são apresentadas as seguintes afirmações.

- I. Seguir as normas e as rotinas relacionadas ao preparo e a administração de medicamentos estabelecidos pela instituição.
- II. Verificar os nove certos antes de administrar qualquer medicamento a um paciente, ou seja: paciente certo (utilizar dois identificadores para cada paciente), medicamento certo, dose certa, via certa, hora certa, compatibilidade medicamentosa, orientação ao paciente certa, direito a recusar o medicamento e anotação certa.
- III. Adotar a dupla checagem do medicamento na prescrição médica por dois profissionais de enfermagem antes da administração.
- IV. Proporcionar o treinamento de toda a equipe de enfermagem quanto ao uso correto dos equipamentos destinados à administração de medicamentos pela via intravenosa, como bombas de infusão, em uso na instituição.

Marque a alternativa correta.

- a) Apenas as afirmações I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmações II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmações I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmações I, III e IV estão corretas.
- e) Todas as afirmações estão corretas.

- 38) O equilíbrio hidroeletrólítico é um assunto de importância para todos os profissionais de saúde. O enfermeiro deve revisar os exames de análises clínicas e laboratoriais dos seus pacientes, avaliar os resultados para realizar os encaminhamentos mais apropriados na assistência. Relacione os distúrbios hidroeletrólíticos com os dados laboratoriais e os sintomas apresentados pelo paciente.

Numere a coluna 2 de acordo com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
( 1 ) Hiponatremia	( ) Os níveis plasmáticos abaixo de 1,3 mEq/l podem ocasionar convulsões, tremores, arritmias ventriculares.
( 2 ) Hipernatremia	( ) Os níveis plasmáticos abaixo de 3,5 mEq/l podem ocasionar fraqueza muscular, parestesias, câibras, letargia, arritmias.
( 3 ) Hipocalemia	( ) Os níveis plasmáticos abaixo de 135 mEq/l podem ocasionar cefaléia, náuseas, desorientação, letargia e câibras.
( 4 ) Hipercalemia	( ) Os níveis plasmáticos acima de 145 mEq/l podem ocasionar sede, taquicardia, pele e mucosas secas e hipotensão.
( 5 ) Hipomagnesemia	( ) Os níveis plasmáticos acima de 5,0 mEq/l podem ocasionar parestesias e paralisia muscular, hipotensão, bradicardia, arritmias e até a parada cardiorrespiratória.

Marque a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- a) 5 - 4 - 1 - 3 - 2  
 b) 5 - 3 - 1 - 2 - 4  
 c) 2 - 1 - 3 - 4 - 5  
 d) 2 - 3 - 1 - 4 - 5  
 e) 4 - 1 - 5 - 3 - 2

- 39) As drogas vasoativas são cada vez mais utilizadas na assistência aos pacientes que necessitam de cuidados intensivos. Estas drogas têm a propriedade de atuar no endotélio vascular de veias ou artérias, podendo causar efeitos vasculares periféricos, cardíacos ou pulmonares, sejam diretos ou indiretos. Nesse sentido, relacione os medicamentos com seus efeitos.

Numere a coluna 2 de acordo com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
( 1 ) Nitroprussiato de sódio	( ) É um hormônio diurético e vasoconstritor, que apresenta ação hemostática efeitos na termorregulação, sendo secretado do hormônio adrenocorticotrópico.
( 2 ) Noradrenalina	( ) Promove a diminuição da resistência vascular sistêmica do retorno venoso, do débito cardíaco e da fração de ejeção do ventrículo esquerdo.
( 3 ) Nitroglicerina	( ) Seu efeito é a vasodilatação, que resulta da ação direta na musculatura lisa vascular. Pertence ao grupo dos nitratos.
( 4 ) Vasopressina	( ) Essa catecolamina é um importante agonista alfa adrenérgico, promovendo vasoconstrição sistêmica e esplênica, com aumento da resistência vascular sistêmica e pulmonar.

Marque a alternativa que preenche corretamente os parênteses, de cima para baixo.

- a) 4 - 1 - 3 - 2.  
 b) 4 - 3 - 2 - 1.  
 c) 2 - 1 - 3 - 4.  
 d) 2 - 3 - 1 - 4.  
 e) 4 - 1 - 2 - 3.

- 40) Considerando a alta prevalência de doenças cerebrovasculares entre a população e a sua letalidade, a identificação precoce dos sinais e sintomas devem ser prioridade nas instituições de saúde. Nesse sentido, a inclusão dos pacientes suspeitos no protocolo de Acidente Vascular Cerebral (AVC) deve ser a mais precoce possível. Assinale a alternativa correta que indica os sinais e os sintomas que descrevem os pacientes que devem ser incluídos no protocolo de atendimento pré-hospitalar do AVC.
- a) Perda de força, náuseas e vômitos, diarreia e febre.
  - b) Dificuldade visual e para falar, febre, secreção purulenta nas vias áreas superiores.
  - c) Perda de força e sensibilidade, cefaléia intensa súbita, desequilíbrio e tonturas.
  - d) Cefaléia crônica, rigidez na nuca, febre, confusão mental, desequilíbrio e tonturas.
  - e) Dificuldade visual e de fala, febre, coriza, dispnéia e odinofagia.