

**VESTIBULINHO ETEC – 1º SEM/19**  
**ESPECIALIZAÇÃO**  
**Exame: 16/12/2018 (domingo), às 13h30min**

**CADERNO DE QUESTÕES – Enfermagem no Atendimento em Urgência e  
Emergência Intra e Extra Hospitalar – Etec Paulino Botelho**

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_ Nº de inscrição: \_\_\_\_\_

**Prezado(a) candidato(a):**

Antes de iniciar a prova, leia atentamente as instruções a seguir e aguarde a ordem do Fiscal para iniciar o Exame.

1. Este caderno contém 30 (trinta) questões em forma de teste.
2. A prova terá duração de 4 (quatro) horas.
3. Após o início do Exame, você deverá permanecer no mínimo até as 15h30min dentro da sala do Exame, podendo, ao deixar este local, levar consigo este caderno de questões.
4. Você receberá do Fiscal a Folha de Respostas Definitiva. Verifique se está em ordem e com todos os dados impressos corretamente. Caso contrário, notifique o Fiscal, imediatamente.
5. Após certificar-se de que a Folha de Respostas Definitiva é sua, assine-a com caneta esferográfica de tinta preta ou azul no local em que há a indicação: "ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)".
6. Após o recebimento da Folha de Respostas Definitiva, não a dobre e nem a amasse, manipulando-a o mínimo possível.
7. Cada questão contém 5 (cinco) alternativas (A, B, C, D, E) das quais somente uma atende às condições do enunciado.
8. Responda a todas as questões. Para cômputo da nota, serão considerados apenas os acertos.
9. Os espaços em branco contidos neste caderno de questões poderão ser utilizados para rascunho.
10. Estando as questões respondidas neste caderno, você deverá primeiramente passar as alternativas escolhidas para a Folha de Respostas Intermediária, que se encontra no final deste caderno de questões.
11. Posteriormente, você deverá transcrever todas as alternativas assinaladas na Folha de Respostas Intermediária para a Folha de Respostas Definitiva, utilizando caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
12. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas. Portanto, ao preencher a Folha de Respostas Definitiva, faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois a Folha de Respostas não será substituída.
13. Preencha as quadrículas da Folha de Respostas Definitiva, com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e com traço forte e cheio, conforme o exemplo a seguir: 

A	B		D	E
---	---	--	---	---
14. Quando você terminar a prova, avise o Fiscal, pois ele recolherá a Folha de Respostas Definitiva, na sua carteira. Ao término da prova, você somente poderá retirar-se da sala do Exame após entregar a sua Folha de Respostas Definitiva, devidamente assinada, ao Fiscal.
15. Enquanto o candidato estiver realizando o Exame, é terminantemente proibido utilizar calculadora, computador, telefone celular (o qual deverá permanecer totalmente desligado, inclusive sem a possibilidade de emissão de alarmes sonoros ou não, nas dependências do prédio onde o Exame será realizado), radiocomunicador ou aparelho eletrônico similar, chapéu, boné, lenço, gorro, máscara, óculos escuros, corretivo líquido/fita ou quaisquer outros materiais (papéis) estranhos à prova.
16. Os três últimos candidatos em cada sala somente serão liberados após todos haverem concluído as provas ou a mesma for encerrada por esgotamento do prazo. Os três últimos candidatos em conjunto com o fiscal irão lacrar as provas da sala em envelope de segurança e assinarão o termo de encerramento de prova da sala. O desrespeito às normas que regem o presente Processo Seletivo Vestibulinho, bem como a desobediência às exigências registradas na Portaria e no Manual do Candidato, além de sanções legais cabíveis, implicam na desclassificação do candidato.
17. Será eliminado do Exame o candidato que:
  - não comparecer ao Exame na data determinada;
  - chegar após o horário determinado de fechamento dos portões, às 13h30;
  - realizar a prova sem apresentar um dos documentos de identidade originais exigidos ou não atender o previsto nos §§4º e 5º do artigo 14 da Portaria CEETEPS-GDS que regulamenta o Processo Seletivo Vestibulinho 1º Semestre 2019;
  - não apresentar um dos documentos de identidade originais exigidos ou não atender o previsto nos §§4º e 5º do artigo 14 da Portaria CEETEPS-GDS que regulamenta o Processo Seletivo Vestibulinho 1º Semestre 2019;
  - retirar-se da sala de provas sem autorização do Fiscal, com ou sem o caderno de questões e/ou a Folha de Respostas Definitiva;
  - utilizar ou tentar utilizar qualquer tipo de equipamento eletrônico, de comunicação e/ou de livros, notas, impressos e apontamentos durante a realização do exame;
  - retirar-se do prédio em definitivo antes de decorridas duas horas do início do exame, por qualquer motivo;
  - perturbar, de qualquer modo, a ordem no local de aplicação das provas, incorrendo em comportamento indevido durante a realização do exame;
  - retirar-se da sala de provas com a Folha de Respostas Definitiva;
  - utilizar ou tentar utilizar meio fraudulento em benefício próprio ou de terceiros, em qualquer etapa do exame;
  - não atender as orientações da equipe de aplicação durante a realização do exame;
  - realizar ou tentar realizar qualquer espécie de consulta ou comunicar-se e/ou tentar comunicar-se com outros candidatos durante o período das provas;
  - realizar a prova fora do local determinado pela Etec / Extensão de Etec;
  - zerar na prova teste.

**BOA PROVA!**

**Gabarito Oficial**

O gabarito oficial da prova será divulgado a partir das 14 horas do dia **18/12/2018**, no site **www.vestibulinhoetec.com.br**

**Resultado**

- Divulgação da lista de classificação geral a partir do dia **16/01/2019**

**Questão 01** – No pós-operatório imediato, o paciente é encaminhado para a sala de recuperação pós anestésicos, onde se realiza:

- A) Escala de Aldrete e Kroulik e monitorar sinais vitais
- B) Escala de coma de Glasgow e sinais vitais
- C) Escala de Ramsay e sinais vitais
- D) Observação rigorosa dos níveis de consciência e só faz a reposição volêmica
- E) Escala de dor e monitorar com oxímetro de pulso

**Questão 02** – As posições que aplicamos nos pacientes, tem por finalidade específicas e diferentes em cada uma delas, por exemplo conforto, realização de exames e até mesmo para cirúrgicas. Responda qual posição que a enfermagem utiliza para a realização de uma lavagem intestinal.

- A) Posição ventral
- B) Posição ginecológica
- C) Posição proclive
- D) Posição Fowler
- E) Posição Sims

**Questão 03** –A drenagem de tórax consiste na inserção de um dreno torácico, nesta cavidade, com o objetivo de drenar ou aspirar substâncias e permitir expansibilidade pulmonar adequada. Classifique as substâncias acumuladas:

- A) Pneumotórax, derrame pleural e dreno
- B) Hemotórax, dreno, derrame pleural
- C) Acúmulo de líquidos, derrame pleural e dreno
- D) Efusão, dreno e derrame pleural
- E) Derrame pleural, hemotórax e pneumotórax

**Questão 04** – As normas regulamentadoras são um conjunto de requisitos e procedimentos relativos à segurança e medicina do trabalho, de observância obrigatória às empresas privadas, públicas e órgãos do governo que possuam empregados regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho – CLT. Existem normas que regulamentam o trabalho da enfermagem e dá diretrizes para implementar medidas de segurança, proteção à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde e dos pacientes em geral:

- A) NR32
- B) NR 35
- C) NR 21
- D) NR 19
- E) NR 23

**Questão 05** – Consiste na punção do espaço pleural, com o objetivo de drenar secreções acumuladas ou coletar material para exames. Consiste na inserção de um tubo de plástico com orifício de drenagem na extremidade proximal. Respectivamente são:

- A) Paracentese e dreno de tórax
- B) Toracocentese e dreno de tórax
- C) Pneumotórax e dreno de tórax
- D) Derrame pleural e hemotórax
- E) Pneumotórax e hemotórax

**Questão 06** – A morte encefálica é definida legalmente de morte, ou seja, quando não há mais nenhum tipo de atividade cerebral, seja elétrica, circulatória ou metabólica. As principais causas de morte encefálica são:

- A) Derrame, parada cardíaca e embolia pulmonar
- B) Edema cerebral, falta de oxigênio e hipotensão
- C) Expansão craniana, acidente vascular e traumas craniano
- D) Trombose, parada cardíaca e expansão craniana
- E) Traumatismo craniano, falta de oxigênio, parada cardiorrespiratória e acidente vascular cerebral

**Questão 07** – A dor é um sinal vital e pode alterar a evolução clínica do paciente, aumentando ainda mais a sua permanência na unidade de internação. Se a dor não for controlada, ela pode alterar as funções neurovegetativas, tais como:

- A) Bradipnéia, hipotensão arterial, oligúria.
- B) Taquicardia, taquipneia, ansiedade.
- C) Taquicardia, hipertensão arterial, anúria.
- D) Ansiedade, angústia e edema.
- E) Bradipneia, fadiga e anúria

**Questão 08** – A Insulina Humana Regular é também chamada de Simples ou Cristalina. Este tipo é uma solução clara de insulina de aspecto límpido e transparente, que tem um início de ação rápido e uma duração curta. Insulinas de ação rápida, atingem a corrente sanguínea e começam a baixar o nível de glicose no sangue em, aproximadamente, 1/2 hora depois de sua administração. Mas, como os nutrientes dos alimentos são absorvidos muito mais rapidamente do intestino pela corrente sanguínea, a insulina pode ser injetada 1/2 hora antes da refeição. Considerando as informações apresentadas, a Insulina Regular pode ser administrada por qual via:

- A) Endovenosa, Intramuscular e Via Oral
- B) Endovenosa e Subcutânea
- C) somente subcutânea
- D) Intramuscular e Subcutânea
- E) Endovenosa, Intramuscular e Subcutânea

**Questão 09** – Uma Unidade de terapia intensiva deve estar localizada próxima do Centro cirúrgico, ao pronto socorro, aos serviços de laboratório e radiologia, facilitando a circulação e necessidade do setor e pode ser classificada de acordo com a faixa etária

- A) Unidade neonatal: idade de 0 a 28 dias; Unidade pediátrica: idade de 29 dias a 18 anos incompletos; Unidade adulto: idade acima de 14anos
- B) Unidade de queimados até 18 anos; Unidade geral: até 60 anos; Unidade geriátrica: após 60 anos
- C) Unidade neonatal infantil: de 0 até 15 anos; unidade cardíaca: após 15 anos
- D) Unidade neonatal: idade de 0 a 30 dias; Unidade pediátrica: idade de 30 dias a 17 anos incompletos; Unidade adulto: idade acima de 17anos
- E) A faixa etária não é importante na admissão de um paciente na unidade intensiva, o importante é que seja atendido de imediato

**Questão 10** – A aspiração de secreção é um procedimento utilizado para remover secreções do trato respiratório superior e ou cavidade oral mediante o uso de aspiração por cateter. Na aspiração de vias aéreas superiores devemos seguir a sequência:

- A) Boca, nariz e traqueostomias
- B) Nariz, traqueostomia e boca
- C) Traqueostomia, nariz e cavidade oral
- D) Nunca aspirar a traqueostomia devido o paciente entrar em hipóxia
- E) Nariz, boca e traqueostomia

**Questão 11** – A Bronquiolite é uma doença causada por infecção viral aguda, comumente apresentada nos dois primeiros anos de vida e que se manifesta por sibilos à ausculta pulmonar, dificuldade respiratória e tosse. Ocorre o edema (inchaço) e o acúmulo de muco nos bronquíolos, com isso dificulta o fluxo do ar na entrada e saída dos pulmões. São cuidados de enfermagem à criança hospitalizada com este quadro:

- A) Avaliação da criança quanto a deambulação e sinais vitais
- B) Observar débito urinário e sono
- C) Verificar temperatura e pulso e encaminhar a criança para o banho de 4/4h
- D) Avaliação da criança quanto à aceitação alimentar, visto que esta pode ser afetada pelo seu quadro clínico, Aferição de Sinais vitais e Avaliação da criança quanto ao surgimento de cianose central ou periférica
- E) Verificar sinais vitais, verificar peso e altura e ausculta pulmonar

**Questão 12** - A terapia intensiva é utilizada para pacientes em condições graves e que tem chances de recuperação. Existem critérios de admissão para um paciente ser admitido nesse setor e também existem critérios de alta para o quarto desses pacientes. São Critérios de alta:

- A) Pacientes criticamente enfermos e em coma ou não estáveis, que necessitam de cuidados intensivos e monitorização de todos os sinais vitais.
- B) Pacientes que necessitam de intervenção imediata em casos de oligúria e outras complicações
- C) Quando o estado fisiológico do paciente deteriorou e necessitam de intervenções ativas Quando da retirada de órgãos em potencial doador e quando houver óbito
- D) Pacientes criticamente enfermos, mas com probabilidade reduzida de sobrevida e que seja doador de órgãos
- E) Pacientes que necessitam de monitorização intensiva e que tem probabilidade de sobrevida

**Questão 13** – A tensão arterial é a mensuração da pressão exercida pelo sangue nas paredes das artérias, ela depende do débito cardíaco, resistência vascular e pela viscosidade sanguínea. Temos fases no processo de ausculta chamados sons de Korotkoff. Quantas fases temos nesse processo:

- A) Fase I, II, III, IV, V e VI
- B) Fase I, II, III, IV, V, VI e VII
- C) Fases I, II e III
- D) Fases I, II, III e IV
- E) Fases I, II, III, IV e V

**Questão 14** – A administração de medicamentos injetáveis por via intramuscular é a introdução de medicamentos nas camadas musculares, conforme prescrição médica. O objetivo é administrar medicamentos que necessitam de ação mais rápida e os locais de aplicação são:

- A) região radial, região poplítea
- B) face pósterio da coxa, região deltoide; ventroglutea ou Hochestter
- C) região deltoide; região braquial; ventroglutea ou Hochestter
- D) região deltoide; ventroglutea ou Hochestter; face anterolateral da coxa; região dorso-glútea
- E) região deltoide, região dorso posterior; região peritoneal

**Questão 15** – Várias coberturas podem ser utilizadas em curativos, necessitando que o técnico em enfermagem conheça as indicações específicas de cada uma delas. A cobertura é prescrita pelo médico e é correto afirmar que a cobertura hidro gel é indicada para:

- A) Pele íntegra e incisões cirúrgicas
- B) Para prevenção de úlceras por pressão e tratamento de lesões sem exsudatos
- C) Indicada para lesões superficiais, com pouca exsudação e como desbridamento e tecidos desvitalizados
- D) Pele íntegra e incisões de cirurgias fechadas
- E) Pele que precisa ocluir por longo período

**Questão 16** – O Acidente Vascular Cerebral Encefálico é definido como sintomas neurológicos focais ou globais, com início abrupto ou em forma de crise, ocasionando interrupção de suprimento sanguíneo, por obstrução ou ruptura de vaso no encéfalo, os sinais e sintomas neurológicos do AVE podem refletir sua localização pela relação com a área afetada:

- A) Déficit motor e sensitivo, dificuldade na articulação de palavras, déficit de linguagem, alterações visuais, déficit motor e sensitivo, disfagia, diplopia, ptose, nistagmo.
- B) Dificuldade na fala, déficit motor e sensitivo, hipotensão, taquipneia, alterações visuais, ptose, nistagmo.
- C) Dificuldade na articulação de palavras, déficit motor e sensitivo, disfagia, taquicardia, tontura, desmaio, sudorese.
- D) Déficit de linguagem, déficit motor e sensitivo, disfagia, hipertensão, alterações visuais, ptose, nistagmo.
- E) Déficit motor e sensitivo, desmaio, tontura, cefaleia, visão turva, diplopia, ptose, nistagmo

**Questão 17** – A parada cardiorrespiratória (PCR) é definida como a ausência de atividade mecânica cardíaca, que é confirmada por ausência de pulso detectável, ausência de responsividade e apneia ou respiração agônica ofegante. Como deve ser seu atendimento frente a uma PCR:

- A) Iniciar compressões torácicas com cautela para que não haja fratura de costela, alternar com 2 respirações com máscara, chamar ajuda.
- B) Avaliar cena da parada, chamar ajuda, solicitar um DEA, verificar se o paciente está consciente, checar pulso, iniciar compressões torácicas e quando cansar trocar com outra pessoa.
- C) Avaliar cena da parada, chamar ajuda e solicitar um DEA, checar pulso, iniciar compressões torácicas de alta frequência 30 compressões para 2 respiração, minimizar as interrupções.
- D) Verificar nível de consciência, avaliar respiração e pulso, sem pulso iniciar compressões torácicas de alta frequência 30 compressões para 2 respiração, chamar ajuda, minimizar as interrupções.
- E) Oferecer 2 respirações, iniciar 30 compressões torácicas, chamar ajuda, trocar com outra pessoa quando cansar.

**Questão 18** – A Epilepsia conhecida também como Crise Convulsiva são contrações bruscas e involuntárias da musculatura, em geral são causadas por distúrbios neurológicos ou traumas, as crises Epilépticas, quais podem ser desencadeadas por diversos fatores metabólicos:

- A) Hiperglicemia, acidose respiratória, hipertensão, hipernatremia, síndrome de abstinência, hemorragia subaracnóidea.
- B) Hipoglicemia, hipernatremia, hemorragia subaracnóidea ou dissecção aguda de aorta, alcalose respiratória, síndrome de abstinência.
- C) Alcalose respiratória, Hiperglicemia, hemorragia subaracnóidea ou dissecção aguda de aorta, alcalose respiratória, síndrome de abstinência.
- D) Hipernatremia, hipercalemia, galactocemia, hemorragias, alcalose respiratória, síndrome de abstinência.
- E) Galactocemia, hipoglicemia, hipernatremia, hipercalemia, hipertensão, hemorragia subaracnóidea, e síndrome de abstinência

**Questão 19** – Julgue as sentenças como verdadeira ou falsa e indique a sequência de respostas correta:

- ( ) Curativos secos são indicados para locais de inserção de drenos e cateteres.
- ( ) A limpeza de uma ferida deve ser sempre da área menos contaminada para a mais contaminada.
- ( ) O uso de coxins em proeminências ósseas não é recomendado para a prevenção de lesão por pressão, pois pode irritar a pele local e gerar novas feridas.

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

**Questão 20** – As doenças cardiovasculares são a principal causa de mortes no Brasil e no mundo. Dentre elas, o Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) com um papel de grande relevância e de impacto na Saúde Pública. Cerca de 45 a 60% das mortes por IAM ocorrem na primeira hora do evento e 80% da mortalidade nas primeiras 24 horas. Perante tal problema quais as principais causas de IAM?

- A) A principal causa do infarto agudo do miocárdio é o tabagismo e sedentarismo, que corresponde ao acúmulo de gordura dentro dos vasos sanguíneos, em formas de placas, que podem dificultar a passagem de sangue para o coração e, assim, causar o infarto.
- B) A principal causa do infarto agudo do miocárdio é a aterosclerose, que corresponde ao acúmulo de gordura dentro dos vasos sanguíneos, em formas de placas, que podem dificultar a passagem de sangue para o coração e, assim, causar o infarto.
- C) A principal causa do infarto agudo do miocárdio é a aterosclerose, que corresponde ao acúmulo de células dentro dos vasos sanguíneos, que podem obstruir a passagem de sangue para o coração.
- D) A principal causa do infarto agudo do miocárdio é o acúmulo de células dentro das artérias que podem obstruir a passagem de sangue para o coração.
- E) A principal causa do Infarto Agudo do Miocárdio é o sedentarismo, obesidade, doenças respiratórias, que com o decorrer dos anos acumula placas de gorduras na artéria causando Infarto.

**Questão 21** – A manobra de Heimlich é um método utilizado pré-hospitalar de desobstrução das vias áreas superiores por corpo estranho atendendo tanto paciente conscientes como inconscientes. Essa manobra induz uma tosse artificial, que deve expelir o objeto da traqueia da vítima. Como devemos atender a vítima consciente:

- A) Deite o paciente no chão, exponha o tórax, coloque as mãos sobre o apêndice xifoide e realize 3 compressões torácicas, após realize a desobstrução das vias e em seguida proporcione de respirações artificiais.
- B) Coloque o paciente na posição supina, proporcione abertura das vias aéreas, coloque uma das mãos contra o abdome ligeiramente acima do umbigo do socorrido e dar um impulso forte a parte da palma da mão, repetindo esse movimento várias vezes se houver necessidade.
- C) Coloque o paciente sentado, o socorrista deve posicionar-se atrás e colocar suas mãos no contra o abdome ligeiramente acima do umbigo e dar um impulso forte.
- D) Coloque o paciente em posição dorsal com as pernas flexionadas, proporcione abertura das vias aéreas, coloque uma das mãos contra o abdome ligeiramente acima do umbigo do socorrido e dar um impulso forte a parte da palma da mão, repetindo esse movimento várias vezes se houver necessidade.
- E) Posicione-se atrás da vítima com um pé ao lado e outro ligeiramente atrás, envolvendo o abdome do indivíduo com seus braços, coloque a sua mão fechada, com o polegar para dentro, contra a região superior do abdômen da vítima, entre apêndice xifoide e cicatriz umbilical, agarre firmemente o punho com a outra mão, efetue compressões abdominais, para dentro e para cima, de modo a aumentar a pressão torácica, se não obtiver êxito, repita a manobra.

**Questão 22** – Para aferirmos o Pulso devemos contar 1 minuto . Na primeira infância , varia de 120 a 130 bat/min; na segunda infância de 80 a 100 bat/min; e no adulto é considerada normal de 60 a 100 bat/min; acima do valor normal temos a taquisfigmia, e abaixo, a bradisfigmia. Agora, quanto a caracterização do pulso analisamos respectivamente:

- A) Frequência, braquial e radial
- B) Frequência, idade e atividade física
- C) Frequência, hipertensão e hipotensão
- D) Frequência, amplitude e ritmo
- E) Frequência e sons de korotkov



**Questão 23** – Na ausculta para aferirmos a pressão arterial ( é a pressão exercida pelo sangue dentro dos vasos sanguíneos, com a força proveniente dos batimentos cardíacos). Quanto mais sangue for bombeado do coração por minuto, maior será esse valor, que tem dois números: um máximo, ou sistólico, e um mínimo, ou diastólico. Quando auscultamos os sons de Korotkoff, temos 5 fases de I, II, III, IV e V. Na fase I temos :

- A) surgimento do primeiro som audível de forma clara e repetitiva durante a desinsuflação do manguito. Que é a pressão sistólica
- B) sons mais suaves e prolongados
- C) sons mais agudos e altos
- D) sons mais abafados, menos distintos e suaves
- E) coincide com o ultimo som audível, que é a pressão diastólica

**Questão 24** – Na Maternidade, na cidade de Ribeirão Ipiranga, uma parturiente de 23 anos dá à luz em parto normal, a um RN a termo. Verifica-se que a parturiente está consciente, orientada e hipoativa. Após 48 horas do parto, constata-se que essa parturiente apresenta com quadro de palidez, sudorese, hipertermia acima de 38,5°C, taquicardia, hipotensão arterial e confusão mental. Sabemos que existem vários tipos de choque e um deles é a principal causa da morte em mulheres no pós-parto. De acordo com os sintomas apresentados, assinale a alternativa que contém o tipo de choque mais provável nessa situação:

- A) Anafilático
- B) Cardiogênico
- C) Séptico
- D) Hipovolêmico
- E) Neurogênico

**Questão 25** – O exame de Papanicolau é o principal método de rastreamento do câncer cervical, embora o tecido necrótico, sangramento e células inflamatórias possam prejudicar a visualização de células neoplásicas. A taxa de falso negativo do exame Papanicolau pode ultrapassar 50%. Assim, um esfregaço negativo em uma paciente sintomática nunca deve ser considerado como resultado definitivo. Esse exame verifica alterações nas células do colo do útero, ou seja, alterações nas células cervicais, podendo detectar as chamadas displasias cervical e podem se transformar em câncer se não forem descobertas e tratadas. O outro nome dado ao exame Papanicolau é:

- A) Exame Histopatológico
- B) Colposcopia ginecológica
- C) Teste de Schiller
- D) Conização do Colo de Útero
- E) Citologia Oncótica ou Preventiva

**Questão 26** – Paciente portador de Diabetes Mellitus Tipo II, foi internado para tratamento cirúrgico de Herniorrafia Inguinal Bilateral, tem uma prescrição médica para manter jejum oral após as 0 horas e hidratação parenteral com SF 0,9% 500 ml para ser infundido em 06 horas; calcule o gotejamento em gotas e micro gotas. Tendo como referência as informações apresentadas, assinale a alternativa com valores adequados, respectivamente:

- A) 25 gotas e 80 micro gotas
- B) 27,7 gotas e 83,3 micro gotas
- C) 28 gotas e 82 micro gotas
- D) 84 gotas e 27 micro gotas
- E) 30 gotas e 85 micro gotas

**Questão 27** – Uma criança de 2 anos 2 3 meses de idade, chegou no Pronto Atendimento da cidade de Joanópolis, com quadro de alergia grave após ingestão de  $\frac{1}{4}$  da barra de chocolate e, após avaliação médica, foi prescrito 2mg de Dexametasona IV, diluída em 10ml de Água Destilada; a apresentação do medicamento existente disponível no Posto de Enfermagem está como Dexametasona em frasco-ampola de 4mg/ml em 2,5ml. Tendo essas informações como referência, assinale a alternativa que apresenta a dose que deverá ser administrada de Dexametasona:

- A) 0,5 ml
- B) 1 ml
- C) 1,5 ml
- D) 2 ml
- E) 2,5 ml

**Questão 28** – Um paciente internado na Clínica Médica, com diagnóstico de Pneumonia, recebe dieta e medicação via oral por sonda nasointestinal (SNE). O Técnico em Enfermagem, seguindo a prescrição médica, prepara a medicação Prednisona 20mg comprimido, diluindo-o em 4 ml de água potável, e administra 2,5ml da solução pela SNE. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa que demonstra quantos miligramas de Prednisona foram administrados:

- A) 6
- B) 8,5
- C) 10
- D) 12,5
- E) 13

**Questão 29** – Um paciente de 63 anos de idade, do sexo feminino, deu entrada no Serviço Médico de Urgência com quadro de edema, dor em MIE e hiperemia, com episódios de febre, cefaleia, mal-estar e calafrios. Após avaliação médica, o paciente foi diagnosticado com Erisipela e iniciou curativos convencionais com permanganato de potássio e Antibioticoterapia com Penicilina Cristalina de 800.000 UI a cada 6 horas IV e reavaliação médica após 24 horas. A farmácia do hospital tem Penicilina Cristalina na concentração de 5.000.000 UI em frasco ampola. Considerando essas informações como referência, assinale a alternativa que apresenta a dose que deverá ser administrada:

- A) 0,6 ml
- B) 1,0 ml
- C) 1,6 ml
- D) 2,0 ml
- E) 4,0 ml

**Questão 30** – A unidade do cliente consiste no espaço físico e no mobiliário necessário para sua acomodação durante a internação. Esse conjunto é composto por cama hospitalar com colchão, mesa de cabeceira, suporte de soro, escadinha, cadeira ou poltrona, o painel de gases. Pode estar locada em apartamento ou enfermaria. Cada unidade deve ser limpa e equipada convenientemente, antes de o cliente ser admitido. O ambiente confortável, limpo, contribui para o bem-estar, o conforto e a recuperação do cliente e o protege de infecções, além de manter um ambiente agradável para toda a equipe realizar seu trabalho. Os gases medicinais que são obrigatórios na unidade do cliente são:

- A) Vácuo, óxido nítrico e oxigênio
- B) Vácuo, nitrogênio e oxigênio
- C) Vácuo, gás carbônico e oxigênio
- D) Vácuo, ar comprimido e oxigênio
- E) Vácuo, sevoflurano e oxigênio

VESTIBULINHO ETEC – 1º SEM/19 – ESPECIALIZAÇÃO

ENFERMAGEM NO ATENDIMENTO EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA INTRA E EXTRA-HOSPITALAR  
Etec Paulino Botelho

Exame: 16/12/2018 (domingo), às 13h30min

FOLHA DE RESPOSTAS INTERMEDIÁRIAS

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_ Nº de inscrição: \_\_\_\_\_

Caro(a) candidato(a),

1. Responda a todas as questões contidas neste caderno e, depois, transcreva as alternativas assinaladas para esta Folha de Respostas Intermediária.
2. Preencha os campos desta Folha de Respostas Intermediária, conforme o modelo a seguir:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

3. Não deixe questões em branco.
4. Marque com cuidado e assinale apenas uma resposta para cada questão.
5. Posteriormente, transcreva todas as alternativas assinaladas nesta Folha de Respostas Intermediária para a Folha de Respostas Definitiva, utilizando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**.

**PROVA (30 RESPOSTAS)**

RESPOSTAS de 01 a 15					
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

PCISIS INFORMÁTICA EAT 30.PIC

RESPOSTAS de 16 a 30					
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E

<p><b>NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NEM RASURE ESTA FOLHA.</b></p>
---

Portaria CEETEPS-GDS Nº 2327 de 18 de outubro de 2018.

**DAS LISTAS DE CLASSIFICAÇÃO GERAL E DE CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULAS PARA O INGRESSO, PARA O ACESSO E PARA A ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO.**

**Artigo 25** - As listas de convocação seguirão o critério de classificação dos candidatos em ordem decrescente de notas finais, até o preenchimento de todas as vagas disponíveis, para cada curso e período oferecido na Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que o candidato pretende estudar.

§ 1º - As listas de convocação somente serão divulgadas na Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que o candidato pretende estudar, sendo de inteira responsabilidade do candidato ou de seu representante legal a verificação destas.

§ 2º - Não serão fornecidas informações a respeito das listas de convocação por telefone, carta ou e-mail.

§ 3º - A divulgação das "listas de convocação", bem como as matrículas dos candidatos classificados no Processo Seletivo-Vestibulinho, do 1º semestre de 2019, serão realizadas nas seguintes datas, desde que não seja feriado municipal na cidade onde a Etec está sediada. A continuidade será no próximo dia útil após o feriado:

1. Divulgação da 1ª lista de convocação e matrícula: 17 e 18/01/2019;
2. Divulgação da 2ª lista de convocação: 21/01/2019;
3. Matrícula dos classificados da 2ª lista: 22 e 23/01/2019.

§ 4º - Posteriormente, poderão ser afixadas outras listas na Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada), além das previstas nos parágrafos anteriores deste Artigo. O candidato deverá acompanhar junto à Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que pretende estudar, os dias em que serão afixadas.

§ 5º - O candidato convocado em qualquer uma das listas que não efetuar sua matrícula na data marcada perderá o direito à vaga e seu nome não constará de quaisquer outras listas que porventura sejam divulgadas.

§ 6º - O candidato deverá verificar o horário para a matrícula junto à Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que pretende estudar, pois é responsabilidade desta estabelecer o devido horário.

**DOS DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA DA ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO**

**Artigo 29** - A matrícula dos candidatos convocados para o Curso de Especialização dependerá da apresentação dos seguintes documentos:

I- Requerimento de matrícula (fornecida pela Etec);

II- 2 (duas) fotos 3x4 recente e iguais;

III- Documento de identidade, fotocópia e apresentação do original, expedido pela Secretaria de Segurança Pública (RG), pelas Forças Armadas ou pela Polícia Militar ou Cédula de Identidade de Estrangeiro (RNE), dentro da validade; OU

IV- Carteira Nacional de Habilitação, dentro da validade ou com até 30 (trinta) dias do vencimento de sua validade conforme legislação em vigor, ou documento expedido por Ordem ou Conselho Profissional (exemplo: OAB, CREA, COREN, CRC e outros). No caso da apresentação de um destes documentos o aluno deverá apresentar posteriormente o RG (fotocópia e original), expedido pela Secretaria de Segurança Pública, em até 60 dias;

V- CPF, fotocópia e apresentação do original;

VI- Histórico Escolar com Certificado de Conclusão de Curso Técnico equivalente conforme lista disponível no site [www.vestibulinhoetec.com.br](http://www.vestibulinhoetec.com.br), uma fotocópia simples com a apresentação do original ou Declaração de Conclusão do Curso Técnico equivalente, documento original, assinada por agente escolar da escola de origem.