

Título
PROCESSO SELETIVO ENFERMEIRO – PROVA A

Página

Setor
RECURSOS HUMANOS

1 de 1

Campos Candidato

Nome:

CPF:

Data:

Campos Dr. Salva

Avaliador:

Nota Geral:

Data:

1. (Jaboatão dos Guararapes, 2015) Na ressuscitação cardiopulmonar (RCP) em pediatria, para a ressuscitação de bebês e crianças por dois profissionais de saúde, é correto iniciar:

a) com o procedimento ver, ouvir e sentir se há respiração.

b) a ressuscitação com 15 compressões torácicas.

c) o procedimento com 4 ventilações de resgate.

d) a ressuscitação com soco precordial.

e) o procedimento com manobra de Jaw-thrust.

2. O SAMU de Ponta Grossa acionou uma equipe de suporte avançado da Dr. Salva para dar apoio em um acidente com múltiplas vítimas que ocorreu na cidade. Na chegada ao local, durante a fase de triagem seguindo o método START, você se depara com uma vítima caída ao chão, sem sinal de respiração presente e sem responder ao chamado. Nesta situação, qual a sua primeira ação a ser realizada com a vítima seguindo o método utilizado na cena?

a) Iniciar compressões torácicas;

b) Realizar duas ventilações de resgate;

c) Realizar abertura de vias aéreas;

d) Iniciar monitorização cardíaca;

e) Verificar tempo de enchimento capilar

3. (CISLIPA, 2015) Primeiro medicamento usado na bradicardia sinusal sintomática, podendo ser usado também para tratamento do envenenamento por organofosfato:

a) Epinefrina

b) Dopamina

c) Amiodarona

d) Atropina.

e) Noradrenalina

4. (SPDM, 2012) De acordo com o algoritmo de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVC) para Parada Cardiopulmonar, recomendado pela American Heart Association, um dos medicamentos utilizados é a:

a) atropina, administrada por via intramuscular, na dose de 20 mg a cada 3 a 5 minutos.

b) epinefrina, administrada por via endovenosa, na dose de 1 mg a cada 3 a 5 minutos.

c) dobutamina, administrada por via endovenosa, sendo a primeira dose de 100 mg diluída em 250 ml de soro glicosado a 5%.

d) adenosina, administrada apenas por via inalatória, sendo a primeira dose de 10 mg a cada 10 minutos.

e) nenhuma das alternativas acima.

5. Em um acidente com múltiplas vítimas, você, auxiliando na triagem, se depara com 3 vítimas: (1) inconsciente, sem ventilação espontânea e sem pulso presente; (2) deambulando, queixando-se de dor em todos os membros; (3) consciente, ventilação espontânea presente e tempo de enchimento capilar identificado. Seguindo o método START, qual seria a classificação correta dos pacientes?

a) (1) Preto; (2) Verde; (3) Vermelho.

b) (1) Preto; (2) Amarelo; (3) Preto.

c) (1) Amarelo; (2) Preto; (3) Vermelho.

d) (1) Vermelho; (2) Vermelho; (3) Preto.

e) (1) Verde; (2) Vermelho; (3) Verde.

6. (SPDM, 2012) Em relação às arritmias cardíacas e suas características, correlacione as colunas e a seguir assinale a alternativa correta.

(1) Fibrilação Ventricular

(2) Assistolia

(3) Atividade Elétrica sem Pulso (AESP)

(4) Fibrilação Atrial

() Qualquer ritmo ou atividade elétrica que não produza um pulso palpável.

() A frequência do átrio não pode ser constatada; a frequência cardíaca ventricular é de 160 a 180 bpm; ritmo irregular; onda P: atividade elétrica caótica ou ondas fibrilatórias.

() Não há complexo QRS de aparência normal; frequência elevada e desorganizada; ritmo irregular, ondas variam em tamanho e forma;

() Ausência completa da atividade elétrica ventricular. Por vezes, podem aparecer ondas P, com batimentos de escape ventricular irregulares.

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS



Título	PROCESSO SELETIVO ENFERMEIRO – PROVA A	Página
Setor	RECURSOS HUMANOS	1 de 1

Campos Candidato	Nome:	CPF:	Data:
Campos Dr. Salva	Avaliador:	Nota Geral:	Data:

- a) 3,1,4,2
- b) 3,4,1,2**
- c) 2,4,1,3
- d) 2,1,4,3
- e) 3,2,1,4

7. (Jaboatão dos Guararapes, 2015) Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

Os parâmetros da Escala de Glasgow são mensurados, e este número nos transmite o quão alerta está a vítima, bem como os sinais de alerta de deteriorização do nível de consciência da vítima. Um escore menor que _____, indica lesão grave e necessidade de via aérea definitiva.

- a) quinze
- b) vinte
- c) oito**
- d) treze
- e) quatorze

8. Durante uma parada cardiorrespiratória, ao verificar o ritmo cardíaco do paciente, você percebe que o traçado mostra apenas um formato de onda, bastante apiculada e relativamente ritmada. Qual a nomenclatura do ritmo observado?

- a) Ritmo sinusal;
- b) Assistolia;
- c) Atividade elétrica sem pulso;
- d) Taquicardia ventricular sem pulso;**
- e) Fibrilação ventricular

9. (SPDM, 2012) Em relação à ventilação mecânica, assinale a alternativa correta.

- a) O sucesso do desmame da ventilação mecânica invasiva é representado pela manutenção da autonomia respiratória espontânea, por um período mínimo de 2 horas após a interrupção da ventilação mecânica.
- b) A ventilação assistida controlada apresenta ciclos ventilatórios controlados pelo equipamento,

independentemente do esforço inspiratório do paciente, de acordo com a programação de frequência respiratória, volume corrente ou pressão inspiratória máxima pré-determinados pelo operador. Indicada para pacientes pós ressuscitação cardiopulmonar. Nesse método, o paciente necessita de sedação e bloqueio neuromuscular.

c) A pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) consiste na manutenção de uma pressão positiva contínua nas vias aéreas durante os ciclos ventilatórios controlados, otimizando a oxigenação e prevenindo o colapso alveolar no final da expiração. Indicada na fase inicial da ventilação mecânica em pacientes instáveis e inconscientes.

d) A pressão final positiva expiratória (PEEP) consiste em uma pressão positiva, maior que a atmosférica aplicada nas vias aéreas no final da expiração, com a finalidade de impedir o colapamento alveolar, diminuir o trabalho ventilatório, diminuir a resistência das vias aéreas e melhorar a oxigenação da artéria.

e) nenhuma das alternativas acima

10. Uma empresa com área protegida da Dr. Salva solicita atendimento à um dos funcionários que sofreu acidente grave com serra circular. Na chegada ao local a equipe verifica que o funcionário está segurando uma toalha encharcada de sangue, ao verificar melhor, percebe-se a ausência total da extremidade do braço esquerdo. Nesse caso, qual seria a melhor conduta a ser tomada?

- a) Aplicar pressão no local principal do sangramento;
- b) Aplicar torniquete no membro em região mais próxima à lesão;**
- c) Realizar sutura no local;
- d) Realizar limpeza da lesão;
- e) Continuar cobrindo a lesão com a toalha

11. (FUNDEP, 2013) Leia o trecho abaixo.

“A assistência de enfermagem em qualquer tipo de unidade móvel (terrestre, aérea ou marítima), destinada ao atendimento pré-hospitalar e inter-hospitalar em situações e risco conhecido ou desconhecido, somente deve ser desenvolvida na presença do enfermeiro”.



Título	PROCESSO SELETIVO ENFERMEIRO – PROVA A		Página
Setor	RECURSOS HUMANOS		1 de 1

Campos Candidato	Nome:	CPF:	Data:
Campos Dr. Salva	Avaliador:	Nota Geral:	Data:

Assinale o instrumento que regulamenta o trecho citado acima.

- a) Portaria GM/MS Nº 2048, de 05 de novembro de 2002.
- b) Resolução SES Nº 2607, de 7 de dezembro de 2010.
- c) Resolução COFEN Nº 375/2011.
- d) Resolução COFEN Nº 311/2007.
- e) Resolução COFEN Nº 216/2008.

12 Qual o principal fármaco utilizado como antagonista competitivo de fármacos benzodiazepínicos em casos de overdose ou pós-sedação?

- a) Flumazenil;
- b) Naloxona;
- c) Midazolam;
- d) Fentanila;
- e) Fenitoína.

13. (PM Floriano, 2011) O paciente traumatizado pode apresentar, entre outras alterações, o comprometimento da função neurológica. O atendimento das vias aéreas e o controle da coluna cervical é o primeiro passo a ser executado na avaliação primária do paciente.

Entre as causas mais frequentes de obstrução de vias aéreas no paciente inconsciente, destacam-se:

- a) Flacidez da língua, bloqueando a hipofaringe
- b) Esmagamento de traquéia
- c) Obstrução por corpo estranho
- d) Edema de cordas vocais
- e) Broncoespasmo

14. Durante o plantão, após realização de procedimento, o Enfermeiro precisa descartar os resíduos gerados no procedimento e os gerados após lavagem das mãos, sendo estes (1) seringa conectada a agulha; (2) equipo utilizado; (3) gaze; (4) papel toalha para secagem de mãos. Marque a alternativa correta que corresponde ao descarte adequado de cada material:

- a) (1) Lixo infectante; (2) Lixo comum; (3) Lixo comum; (4) Lixo comum.
- b) (1) Lixo infectante; (2) Lixo perfurocortante; (3) Lixo comum; (4) Lixo comum.
- c) (1) Lixo perfurocortante; (2) Lixo infectante; (3) Lixo comum; (4) Lixo comum.
- d) (1) Lixo perfurocortante; (2) Lixo infectante; (3) Lixo infectante; (4) Lixo comum.
- e) (1) Lixo comum; (2) Lixo comum; (3) Lixo infectante; (4) Lixo infectante.

15. (PM Floriano, 2011) No paciente politraumatizado, a passagem da sonda nasogástrica é contraindicada na presença de:

- a) Hemorragia digestiva
- b) Fratura de base crânio
- c) Hemorragia cerebral
- d) Fratura cortocontusas da cavidade bucal
- e) Fratura de vértebras cervicais

16. (SPDM, 2012) Um paciente, vítima de acidente automobilístico, com suspeita de trauma raquimedular, foi admitido na unidade de emergência com colete cervical. Foi atendido pela equipe médica e de enfermagem. O médico deixou prescrito para manter o colete cervical. Durante o plantão noturno, o paciente solicitou para que o técnico de enfermagem retirasse o colete, pois estava causando muito incômodo e por isso não conseguia dormir. O técnico de enfermagem, experiente na unidade de emergência, retirou o colete cervical do paciente, já que era seu parente. No dia seguinte, o enfermeiro e o médico verificaram que o profissional havia retirado o colete cervical e isso causou uma lesão medular provocada por uma fratura em vértebra cervical.

Analisando os fatos e, de acordo com código de ética, o técnico de enfermagem cometeu:

- a) Imprudência.
- b) Imperícia.
- c) Negligência.
- d) Um erro considerado habitual em situações de emergência.

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS

		Criação	
		28/08/2024	
		Revisão	
Título	PROCESSO SELETIVO ENFERMEIRO – PROVA A		Página
Setor	RECURSOS HUMANOS		1 de 1

Campos Candidato	Nome:	CPF:	Data:
Campos Dr. Salva	Avaliador:	Nota Geral:	Data:

e) Near Niss

17. (PM Araçatuba, 2011) Prescrição Médica: Diempax 15 mg IV agora.

Apresentação: ampola de 10 mg/2ml
 Nome genérico: Diazepan
 Indicação: ansiolítico, tranquilizante
 Quanto devo administrar?

- a) 1 ampola.
- b) 0,5 ampola.
- c) 0,75 ampola.
- d) 1,5 ampola.**
- e) 0,25 ampola.

18. Em relação ao traumatismo cranioencefálico, julgue os itens em (V) verdadeiro ou (F) falso e em seguida marque a alternativa que se relaciona respectivamente com os itens:

- () Uma das complicações do traumatismo cranioencefálico é a hemorragia intracraniana, sendo uma delas a hemorragia subaracnóidea;
- () O sinal de Battle não está relacionado aos agravos relacionados ao traumatismo cranioencefálico;
- () Em caso de suspeita de fratura de base de crânio, um dos cuidados necessários é a inserção de sonda nasogástrica via nasal para drenagem de hemorragias.

- a) V, V, V;
- b) V, V, F;
- c) V, F, F;**
- d) F, F, F;
- e) F, F, V.

19. (PM Londrina, 2013) Você e sua equipe do SAMU chegam para atender uma paciente vítima de acidente automobilístico. Ela encontra-se em coma, com abertura ocular somente ao estímulo doloroso, gemente. Ao estímulo doloroso flexiona os membros superiores, ventilando irregularmente. Assinale a alternativa que indique a sequência correta e o valor da escala de coma de Glasgow.

- a) 2 – 1 – 5 = 8
- b) 3 – 1 – 2 = 6
- c) 3 – 2 – 4 = 9
- d) 2 – 2 – 3 = 7**
- e) 3 – 3 – 4 = 10

20. (PM Londrina, 2013) A parada cardiopulmonar em lactentes e crianças, raramente é um evento súbito. Pelo contrário, geralmente é resultado final da deterioração progressiva da função respiratória e circulatória. De acordo com o enunciado, assinale a alternativa que contenha a afirmativa INCORRETA.

- a) A frequência respiratória normal apresenta relação inversa à idade: é rápida no recém-nascido, decrescendo no lactente mais velho e na criança.
- b) O aumento do esforço respiratório frequentemente produz batimento de asa do nariz e retração inspiratória intercostal, subcostal e supraesternal. Esses podem ser sinais de obstrução de vias aéreas ou doenças alveolares.
- c) Lactentes ou crianças emitem gemido com a finalidade de aumentar a pressão nas vias aéreas, preservando ou aumentando a capacidade residual funcional.
- d) Estridor e som respiratório áspero é sinal de obstrução da via aérea superior.
- e) Frequência respiratória normal em crianças pequenas, de 1 (um) a 3 (três) anos, é de 30 a 60 irpm.**

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS



Título

PROCESSO SELETIVO ENFERMEIRO – PROVA A

Página

Setor

RECURSOS HUMANOS

1 de 1

Campos Candidato

Nome:

CPF:

Data:

Campos Dr. Salva

Avaliador:

Nota Geral:

Data:

LEIAM COM ATENÇÃO ANTES DE INICIAR A PROVA

- 1) A prova terá tempo de até 2 horas;
- 2) Não pode sair da sala antes de 1 hora do início;
- 3) Os três últimos concorrentes sairão juntamente da prova;
- 4) A prova deverá ser entregue para o representante de sala junto ao Gabarito;
- 5) O Gabarito estar preenchido com a letra de opção no quadro a baixo do número;
- 6) Não serão considerados alternativas com letras, ILEGÍVEIS, BORRADAS ou RASURADAS;
- 7) Podem usar caneta esferográfica preta ou azul;
- 8) Podem usar a folha em branco para rascunho se necessário e destacar se preciso;
- 9) Celulares devem obrigatoriamente estarem desligados, caso toque no momento da prova o candidato será desclassificado imediatamente;
- 10) O candidato que tentar burlar, os “colar” também será desclassificado imediatamente;
- 11) Para irem ao Banheiro caso seja necessário, o candidato deverá levantar a mão e será autorizado e acompanhado por um instrutor de sala;
- 12) Fica proibido mascar chicletes e alimentar-se no momento da prova (exceção as pessoas que necessitam com comprovação);
- 13) Qualquer dúvida erguer a mão e um instrutor irá até seu local;

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B	C	D	B	A	B	C	D	D	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	A	A	D	B	C	D	C	D	E

BOA PROVA!

Dr. Salva

Cuidando de você no momento em que mais precisa!**GABARITO**

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS