

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

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

1. (PM Londrina, 2013) Criança de 5 anos de idade chegou ao Pronto Socorro, vítima de incêndio em recinto fechado, apresentando queimaduras em face, pescoço e membros superiores. Ao exame físico constatou-se dificuldade respiratória. Nesse caso, o quadro respiratório é decorrente de:

- a) Lesão por aspiração de monóxido de carbono.
- b) Queimaduras térmicas de vias aéreas.
- c) Queimadura química e térmica das vias aéreas.
- d) Queimadura química das vias aéreas.
- e) Baixa perfusão pulmonar consequente ao aumento da viscosidade sanguínea provocada pela desidratação

2. (PM Floriano, 2011) São complicações da queimadura elétrica:

- a) Necrose tubular aguda
- b) Trombose venosa profunda
- c) Hipocalcemia
- d) Ruptura da aorta
- e) Lesão axonal difusa

3. Prefeitura Municipal de Londrina/PR - Promotor de Saúde Pública - Serviço de Enfermagem – 2024) Conforme a Resolução COFEN nº 736/2024, o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas. São elas

- a) Avaliação de Enfermagem;
- b) Diagnóstico de Enfermagem;
- c) Planejamento de Enfermagem;
- d) Histórico de Enfermagem;
- e) Evolução de Enfermagem.

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.

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. (FUNDEP, 2013) Sobre os Ferimentos por Arma de Fogo (FAF), é CORRETO afirmar que

- a) ao avaliar a vítima, a prioridade é procurar por ferimentos de entrada e de saída do projétil.
- b) a bala esmaga os tecidos no seu trajeto e uma cavidade é criada a partir do seu rastro.
- c) sempre haverá orifício de saída da bala
- d) a partir da identificação dos orifícios de entrada e de saída, é possível identificar todos os tipos e a quantidade de balas que penetraram no corpo da vítima.
- e) nenhuma alternativa é correta.

7. Paciente após uma queda de moto, durante avaliação inicial, apresenta abertura ocular apenas ao chamado, com discurso confuso e obediência compatível às ordens recebidas. Qual nota o paciente receberia de acordo com a Escala de Coma de Glasgow

- a) 15;
- b) 14;
- c) 13;
- d) 12;
- e) 11.

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS

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

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

8 - (SPDM, 2012) Um homem estava caminhando no clube de esportes e apresentou uma parada cardiorrespiratória súbita. No local havia um profissional de saúde bem como um desfibrilador automático externo (DEA/DAE) para situações de emergência.

Nesse caso, o profissional de saúde deverá:

- a) aplicar a Reanimação Cardiopulmonar (RCP) imediatamente e usar o DEA/DAE tão logo o equipamento esteja disponível.
- b) usar o DEA/DAE imediatamente e após realizar ventilações de resgate seguidas de compressões torácicas.
- c) aguardar a presença do Serviço de Atendimento Médico de Urgência (SAMU) para iniciar a RCP e utilizar o DEA/DAE.
- d) iniciar a RCP com pressão cricoide durante a ventilação e a seguir realizar as compressões torácicas.
- e) Acionar auxílio do SIATE.

9. Durante um trabalho na lavoura, um dos trabalhadores aplica inseticida nas plantas. Após um tempo, o trabalhador inicia sintomas de sialorreia, lacrimejamento excessivo, sudorese intensa, bradicardia e esforço respiratório leve. Ele é levado ao serviço de emergência e leva consigo o rótulo do produto utilizado e identifica-se que o produto é classificado como organofosforado. Neste caso, qual o fármaco de escolha utilizado como antídoto?

- a) Adrenalina;
- b) Atropina;
- c) Amiodarona;
- d) Bromoprida;
- e) Cefalexina.

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”.

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 COREN Nº 206/2008.

12 (FUNDEP, 2013) As fraturas de base de crânio são as mais frequentes e são indicativas de que o TCE (Traumatismo Cranioencefálico) foi intenso. Sobre os sinais e sintomas dessa fratura, é INCORRETO afirmar que:

- a) a) rinorreia é a presença de sangue proveniente do encéfalo, drenado pelo nariz.
- b) b) os “olhos de guaxinim” se caracterizam pela presença de equimose e edema periorbital.
- c) c) o sinal de halo ou sinal do duplo anel é a mancha que surge quando o sangue e o líquido drenam em um pedaço de tecido claro e se separam, formando uma roda de duas cores distintas.
- d) d) o sinal de Battle é uma equimose que surge no ouvido externo.
- e) Todas alternativas acima estão corretas.

13. (PM Floriano, 2011) O paciente traumatizado pode apresentar, entre outras alterações, o

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS



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

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

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. O PHTLS® traz protocolos que auxiliam no atendimento do trauma, visando a manutenção da vida de acordo com a gravidade de sinais apresentados. Após sua 9ª edição, um dos itens a serem trabalhados foi definido como prioridade em relação aos outros. Dito isto, marque a alternativa correta que contém este item:

- a) Abertura de vias aéreas;
- b) Ventilação;
- c) Circulação;

- d) Avaliação neurológica;
- e) Controle de hemorragias.

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.
- e) Near Miss

17. As queimaduras são lesões decorrentes de processos térmicos, químicos, elétricos e radioativos. Considerando o tema, julgue os itens em (V) verdadeiro ou (F) falso e em seguida marque a alternativa que se relaciona respectivamente com os itens:

- () As queimaduras de 1º causam alterações mais superficiais na pele, sendo exemplos a vermelhidão no local, ressecamento, bolhas e ardência;
- () Devido a natureza física da eletricidade, as queimaduras por descargas elétricas podem causar danos graves mais internos, mesmo que superficialmente não aparente de início;
- () Em casos de queimadura, a primeira medida a ser tomada é a de afastar a vítima do agente agressor na

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS



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

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

medida do possível;

() O edema de vias aéreas superiores é uma das complicações geradas pela inalação de ar e fumaça quentes, porém a intubação orotraqueal não se faz necessária em casos mais graves.

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

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. (FUNDEP, 2013) O choque é uma síndrome clínica resultante da incapacidade do sistema circulatório de prover adequado fornecimento de oxigênio para atender às demandas metabólicas dos tecidos. Sobre a classificação do choque quanto à etiologia, relacione a COLUNA I com a COLUNA II.

COLUNA I

1. Choque hipovolêmico.
2. Choque cardiogênico.
3. Choque distributivo.
4. Choque obstrutivo.

COLUNA II

() Resulta da disfunção miocárdica primária e uma de suas causas é o IAM (Infarto Agudo do Miocárdio).

() Acontece quando há comprometimento do débito cardíaco por obstrução física do fluxo de sangue e uma de suas causas é o tamponamento cardíaco.

() Ocorre em função do comprometimento hemodinâmico nos casos de traumatismos ou na faixa etária pediátrica e uma de suas causas é o sangramento agudo.

() É caracterizado pela diminuição da resistência vascular sistêmica associado ao aumento compensatório do débito cardíaco e uma de suas causas é a septicemia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

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.

LEIAM COM ATENÇÃO ANTES DE INICIAR A PROVA

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS



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

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

- 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 com o gabarito;
- 5) O Gabarito deve estar preenchido com a letra de opção no quadro a baixo do número em letra MAIÚSCULA;
- 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;

GABARITO

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

BOA PROVA!

Dr. Salva

Cuidando de você no momento em que mais precisa!

ELABORADO POR

KARINA F. CORDEIRO

VERIFICADO POR

EQUIPE TÉCNICA DR. SALVA

APROVADO POR

DIRETORIAS