

## Questões de 21 a 35

Para responder a essas questões, identifique APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque o número correspondente na Folha de Respostas.

### Questão 21

O Programa Nacional de Imunização, através do calendário de vacinação da criança, orienta para a vacina oral rotavírus humano G1P1:

- 01) A primeira dose deve ser aplicada entre 3 meses e 15 dias e 6 meses e 7 dias.
- 02) A segunda dose deve ser aplicada entre 6 meses e 7 dias e 9 meses e 15 dias.
- 03) O intervalo mínimo preconizado entre a primeira e a segunda dose é de 30 dias.
- 04) Se a criança regurgitar, cuspir ou vomitar após a vacinação, repetir a dose.
- 05) Crianças que tenham problemas imunológicos poderão receber a segunda dose sem ter recebido a primeira.

### Questão 22

Em ambiente hospitalar, por ocasião de uma Parada Cardiorrespiratória (PCR), pode ocorrer falência respiratória, que tem as seguintes características:

- 01) Taquipneia e mais tarde eupneia.
- 02) Sinais tardios de dificuldade respiratória.
- 03) Pele corada e com extremidades aquecidas, porém frias.
- 04) Alterações na gasometria arterial com hipercardia e/ou hipoxemia.
- 05) Diminuição do esforço respiratório com batimento de asa do nariz.

### Questão 23

Na assistência de enfermagem, a criança prematura em Parada Cardiorrespiratória (PCR), o tamanho do tubo endotraqueal deve ser de

- 01) 2,0 - 2,5 - 3,0
- 02) 3,5 - 4,0 - 4,5
- 03) 5,0 - 5,5 - 6,0
- 04) 6,0 - 6,5 - 7,0
- 05) 7,0 - 7,5 - 8,0

### Questão 24

Na assistência de enfermagem na criança com 1 ano, é importante observar sinais e condições de alerta para Parada Cardiorrespiratória (PCR) relacionadas à frequência cardíaca:

- 01) < 40 ou > 130bpm
- 02) < 50 ou > 100bpm
- 03) < 60 ou > 160bpm
- 04) < 70 ou > 200bpm
- 05) < 80 ou > 180bpm

### Questão 25

O preparo da criança para cirurgia deve

- 01) ser realizado dependendo da idade em que ela se encontra.
- 02) instituir sempre na dependência da avaliação e do retorno que ela é capaz de oferecer, quando preparada.
- 03) ajudar a criança a compreender a causa de sua patologia e a necessidade da hospitalização e da cirurgia, que poderá minimizar o medo e ajudá-la a fortalecer mecanismos de enfrentamento.
- 04) incluir a família, visando evitar a influência negativa relacionada ao estresse, que sempre acompanha a participação dos pais ao acompanhar os filhos na cirurgia.
- 05) evitar detalhar informações relacionadas ao procedimento cirúrgico como forma de superação da situação.

### Questão 26

A alternativa que indica a diferença entre o diabetes na criança e/ou no adulto é a

- 01) Na criança, é o tipo 2, pois há resistência à insulina, que é própria nessa faixa etária.
- 02) Nos dois tipos, há a mesma consequência, que é a hiperglicemia e a mesma origem da doença.
- 03) No adulto, é o do tipo 1, que tem mais de 90% das células produtoras de insulina destruídas permanentemente.
- 04) Na criança, existe a dependência de insulina para sobreviver, por isso ser chamado de insulino dependente.
- 05) O diabetes da criança é causado pela redução da sensibilidade dos tecidos-alvo ao efeito da insulina.

### Questão 27

Uma criança com diabetes mellitus internada em unidade pediátrica apresenta respiração acelerada, chamando a atenção de sua mãe, que questiona a enfermeira por que isso acontece.

Para responder ao questionamento, a enfermeira explica que isto acontece porque o organismo, como defesa, tenta eliminar o gás carbônico do sangue e, mesmo involuntariamente, a criança respira mais rápida e mais profundamente, sendo esta respiração chamada de

- 01) Biot.
- 02) Acidótica.
- 03) Agônica.
- 04) Paradoxal.
- 05) Cheyne-stokes.

Questão 28

Um dos cinco principais determinantes do tratamento da criança com diabetes mellitus é

- 01) monitoramento da glicemia e cetonemia.
- 02) exercício restrito a atividades aeróbicas.
- 03) dieta rica em carboidratos simples e sacarose.
- 04) controle do estresse através da diminuição das atividades sociais.
- 05) insulina autoaplicada com dosagem dependente dos sintomas de aumento do nível de glicose.

Questão 29

As crianças que têm maior risco de adquirir pneumonia bacteriana são aquelas que têm

- 01) depuração mucociliar normal.
- 02) facilidade de aspirar suas próprias secreções.
- 03) demonstrado resistência a aspirar enquanto se alimentam.
- 04) alto grau de nutrição considerada como marasmo.
- 05) maior defesa contra micro-organismos unicelulares de forma alongada ou esférica.

Questão 30

Sobre o tratamento de crianças com pneumonia através da internação hospitalar, identifique com **V** as afirmativas verdadeiras e com **F**, as falsas.

- ( ) A internação hospitalar de uma criança com pneumonia depende de sua idade, da gravidade da doença, do micro-organismo suspeito e da confiabilidade de aderência ao tratamento.
- ( ) Crianças < 6 meses, prematuras ou de baixo peso ao nascer, que apresentem tiragem subcostal e sinais de hipoxemia precisam de internação hospitalar.
- ( ) Desconforto respiratório grave, apneia, hipoxemia, dificuldade de alimentar, deterioração clínica podem ter a internação hospitalar postergada por 3 dias.
- ( ) Crianças que apresentam sinais radiológicos de gravidade, como derrame pleural, pneumatoceles, abscesso, indicam necessidade de internação imediata.

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- 01) V V V V
- 02) V V F F
- 03) V V F V
- 04) F V V F
- 05) F F V V

Questão 31

Faça a relação entre a 1ª coluna referente aos possíveis diagnósticos de enfermagem atribuídos a crianças com pneumonia com a 2ª coluna, que descreve a relação entre elas.

- |   |   |
|---|---|
| I. Risco para hipertermia.                | ( ) Relacionada à oxigenação insuficiente para as atividades de vida diária.                  |
| II. Intolerância à atividade.             | ( ) Relacionado ao processo infeccioso.   |
| III. Risco para mucosa oral alterada.     | ( ) Relacionada à respiração pela boca e à expectoração frequente.                            |
| IV. Risco para déficit de volume líquido. | ( ) Relacionadas à dor ao aumento das secreções traqueobrônquicas e à fadiga.                 |
| V. Desobstrução ineficaz das vias aéreas. | ( ) Relacionado à grande perda insensível de líquido secundários à febre e à hiperventilação. |

A alternativa que indica a sequência correta, de cima para baixo, é a

- 01) I, II, IV, V, III
- 02) II, I, III, V, IV
- 03) III, V, IV, II, I
- 04) V, IV, II, III, I
- 05) IV, V, III, II, I

Questão 32

Na assistência de enfermagem à criança com suspeita de desidratação, é importante fazer a pesquisa do sinal da prega cutânea. Para isso, é necessário

- 01) colocar a mão no abdômen da criança e levantar a pele entre o indicador e o dedo médio.
- 02) levantar a pele suavemente e de maneira rente ao abdômen, como se estivesse dando um apertão na pele.
- 03) segurar a pele por 1 segundo, soltar logo em seguida e verificar como é que a prega da pele volta ao seu estado anterior.
- 04) observar se a prega da pele volta imediatamente ao lugar, caso ocorra a criança está desidratada.
- 05) evitar fazer a pesquisa em criança com má nutrição grave, pois ela nunca apresenta esse sinal, mesmo estando desidratada.

Questão 33

A enfermeira, observando uma criança que apresenta estado geral agitado e irritável, olhos normais, lágrimas presentes, boca e língua secas e, quando ofertada água, bebe normalmente, conclui que ela pode estar

- 01) desidratada, pois tem 2 ou mais sinais que definem essa condição.
- 02) hidratada, pois tem o nível de consciência mantido, apesar da agitação.
- 03) desidratada moderadamente, definida pelos sinais da boca e língua secas.
- 04) desidratada gravemente, pois 1 sinal é suficiente para que esse quadro se instale.
- 05) hidratada com risco de desidratação definido pelo sinal de que bebe normalmente.

Questão 34

Na assistência de enfermagem ao RN, no exame físico, deve-se

- 01) avaliar o comprimento e o perímetro cefálico da criança, o peso, considerando-se normais tanto uma perda de peso de até 10% ao nascer quanto a sua recuperação até o 15º dia de vida.
- 02) avaliar a postura normal do recém-nascido: as extremidades fletidas, as mãos abertas e o rosto, geralmente, mantido parado.
- 03) examinar as fontanelas: a fontanela anterior mede 5cm, tem forma retangular, fecha-se do 20 ao 30º mês e deve estar fechada no momento do nascimento.
- 04) avaliar o reflexo fotomotor: projetando um feixe de luz em posição frontal a um olho. A pupila permanece aberta sem contrair durante todo o exame.
- 05) observar a respiração, que é basicamente torácica e deve estar entre 120mm e 160mm.

Questão 35

Na assistência de enfermagem à criança com feridas na pele, é importante a sua observação ao agente que a causou. Uma ferida em que o agente penetra e atravessa um tecido ou órgão, em toda sua espessura, é classificada como

- 01) incisa.
- 02) contusa.
- 03) puntiforme.
- 04) transfixante.
- 05) penetrante.

\* \* \* \* \*

CONSULTEC – Consultoria em Projetos Educacionais e Concursos Ltda.

Instituição: **OBRAS SOCIAIS IRMÃ DULCE**

CARGO: **ENFERMEIRO - CLÍNICA MÉDICA CIRÚRGICA PEDIATRA**

DATA: **18/05/2014**

---

## GABARITO PÓS-RECURSO

Prova de Língua Portuguesa		Prova de Matemática		Prova de Conhecimentos Gerais		Prova de Conhecimentos Específicos	
Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta	Questão	Resposta
1)	<b>04</b>	11)	<b>02</b>	14)	<b>05</b>	21)	<b>03</b>
2)	<b>05</b>	12)	<b>05</b>	15)	<b>01</b>	22)	<b>04</b>
3)	<b>02</b>	13)	<b>Anulada</b>	16)	<b>05</b>	23)	<b>01</b>
4)	<b>04</b>			17)	<b>01</b>	24)	<b>05</b>
5)	<b>03</b>			18)	<b>03</b>	25)	<b>03</b>
6)	<b>05</b>			19)	<b>02</b>	26)	<b>04</b>
7)	<b>01</b>			20)	<b>01</b>	27)	<b>02</b>
8)	<b>03</b>					28)	<b>01</b>
9)	<b>02</b>					29)	<b>02</b>
10)	<b>01</b>					30)	<b>03</b>
						31)	<b>02</b>
						32)	<b>03</b>
						33)	<b>01</b>
						34)	<b>01</b>
						35)	<b>04</b>