

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

Sobre a imunização infantil, é correto afirmar:

- 01) A vacina contra a Pneumonia é aplicada em crianças com até um mês de vida, chama-se BCG e é por via intradérmica.
- 02) A vacina contra a Hepatite B só deve ser aplicada na criança a partir de dois meses de vida, já que apresenta riscos de febre e dor muscular.
- 03) A imunização que previne o HPV é indicada para adolescentes a partir de 15 anos.
- 04) A vacina BCG deve ser aplicada por via intradérmica e em até 30 dias de vida.
- 05) A vacina BCG deve ser aplicada por via subcutânea e em até 30 dias de vida.

Questão 22

Na assistência ao neonato em parada cardiorrespiratória (PCR)

- 01) devem-se fazer as compressões cardíacas com as duas mãos sobrepostas, de maneira a contornar toda a área cardíaca e suprir de oxigênio todos os vasos.
- 02) devem-se utilizar dois dedos polegares, circulando a criança com duas mãos, de maneira a sobrepor os dedos na área cardíaca.
- 03) deve-se utilizar um dedo apenas, em qualquer situação, pois pode haver fratura de costelas, no uso de dois dedos.
- 04) deve-se manter um ritmo de 30 compressões por minuto, obedecendo ao valor correto para a frequência cardíaca neonatal.
- 05) deve-se manter a boca do neonato fechada, para evitar o escape de ar.

Questão 23

Na pneumonia infantil, é correto afirmar:

- 01) A pneumonia é patologia rara na criança, por isso o ideal é sempre interná-la para investigação.
- 02) O tratamento medicamentoso é substituído pelo tratamento de fisioterapia, já que o organismo infantil é muito frágil para antibioticoterapia.
- 03) O esquema de antibioticoterapia será determinado após exames, e, além disso, será prescrito para a criança o suporte de fisioterapia respiratória e analgésicos.
- 04) A pneumonia na criança não lhe causa febre, sendo este um sintoma de outras doenças pulmonares.
- 05) A criança com pneumonia sempre terá tosse seca e febre alta.

Questão 24

Sobre o Diabetes na infância, pode-se afirmar:

- 01) O Diabetes mais comum na infância é o diabetes tipo2, que é aquele cujo fator é hereditário, associado ao sobrepeso ou obesidade.
- 02) No Diabetes tipo1, há produção de insulina, portanto a criança acometida usará medicações orais, não insulina.
- 03) Na criança, o Diabetes encontrado é o tipo1, cujas causas são endógenas, por isso o paciente necessitará utilizar a insulina por via intramuscular.
- 04) Na criança, o Diabetes encontrado é o tipo1, cujas causas são endógenas, por isso o paciente necessitará utilizar a insulina por via subcutânea.
- 05) Na criança, o Diabetes encontrado é o tipo2, cujas causas são exógenas, por isso o paciente necessitará utilizar a insulina por via subcutânea.

Questão 25

Nos distúrbios cardiológicos na criança, pode-se afirmar:

- 01) O tratamento sempre será cirúrgico, já que, pela fragilidade da criança, não há tempo para controle ou tratamento medicamentoso.
- 02) Uma doença bastante comum é o Infarto agudo do miocárdio, levando a criança rapidamente à morte.
- 03) A insuficiência mitral pode ser identificada na primeira infância, podendo ser corrigida através de processo cirúrgico.
- 04) Na insuficiência do lado esquerdo do coração, o paciente tem disfunção de ventrículo direito.
- 05) Na insuficiência do lado direito do coração, o paciente não terá edema.

Questão 26

Sobre as doenças cardíacas na infância, pode-se afirmar:

- 01) O débito urinário é extremamente importante, devendo ser registrado pela equipe de enfermagem.
- 02) Os sintomas de toxicidade por medicação incluem apenas náusea e diarreia.
- 03) A tetralogia de Fallot é uma doença com 100% de óbitos.
- 04) Os pais devem ser afastados da criança o quanto antes for descoberta a sua condição cardíaca para evitar fortes emoções, choro, piorando a função cardíaca.
- 05) A digoxina jamais poderá ser utilizada para a criança que tenha insuficiência cardíaca congestiva (ICC), pois tem alto potencial de toxicidade.

Questão 27

Quanto aos distúrbios respiratórios na infância, pode-se afirmar:

- 01) Aquelas crianças que já foram infectadas pelo estreptococos Beta-Hemolítico, tem pouco risco de febre reumática. Seus riscos são mais respiratórios.
- 02) A bronquiolite é uma doença pulmonar pouco comum na infância e tem como agente causador uma bactéria.
- 03) A bronquiolite é uma doença comum na infância e tem agente causador um vírus.
- 04) A bronquiolite é a mesma doença anteriormente chamada de bronquite.
- 05) A pneumonia na criança sempre é bilateral, por isso mais grave que no adulto.

Questão 28

Sobre o crescimento e desenvolvimento infantil, é correto afirmar:

- 01) O crescimento na criança se dá, desde o período uterino, de maneira mais rápida nos troncos do que na cabeça.
- 02) O crescimento uterino proporciona ao feto um volume da cabeça em até 80% do seu volume total. Esse índice cai gradativamente, até que os membros se tornam proporcionais ao crescimento craniano.
- 03) A curva de crescimento da criança só necessita de acompanhamento até o primeiro ano de vida.
- 04) O ganho de peso no menino é superior ao da menina, em qualquer situação.
- 05) avaliação periódica do ganho de peso dificulta o acompanhamento do progresso individual da criança, ao identificar aquelas de maior risco de morbi/mortalidade.

Questão 29

Sendo as doenças diarreicas bastante comuns na população brasileira, pode-se afirmar que

- 01) a diarreia na criança sempre está associada a alimentos contaminados, ou seja, pode ser prevenida desde quando os pais tenham atenção com o alimento consumido.
- 02) a diarreia na criança precisa ser tratada imediatamente, e 100% delas são tratadas e curadas com o soro de reidratação caseiro.
- 03) a diarreia na criança pode ser identificada através de fezes amolecidas ou pastosas.
- 04) a terapia de reidratação oral deverá ser avaliada por um profissional de saúde, e os pais devem ser orientados quanto ao preparo e horários de uso.
- 05) deverá ser encaminhada para casa e reiniciar o tratamento com o soro caseiro, caso a criança apresente sangue nas fezes.

Questão 30

De acordo com o Manual de Crescimento e Desenvolvimento infantil, pode-se afirmar:

- 01) O RN deverá ser avaliado por um enfermeiro mensalmente, até completar um ano de vida, ter seus parâmetros anotados e acompanhados, e só passar pelo pediatra, se necessário.
- 02) O recém-nascido deverá ser acompanhado mensalmente pelo enfermeiro, que examinará todos os perímetros, especialmente o cefálico e o torácico.

- 03) Ao nascer, o perímetro cefálico do RN é menor que o perímetro torácico.
- 04) Ao nascer, o perímetro abdominal do RN é maior que o perímetro cefálico.
- 05) Ao completar um ano de vida, o perímetro cefálico do lactente será duas vezes maior que o perímetro torácico.

Questão 31

Quanto à parada cardiorrespiratória na criança, é correto afirmar:

- 01) As manobras em uma criança de dez anos podem ser feitas com uma ou duas mãos ao tórax, dependendo do tipo físico da criança.
- 02) A ordem do atendimento deverá sempre ser A (vias aéreas), B (respiração), C (compressões).
- 03) Para o neonato (até 28 dias de vida), as manobras deverão sempre ser realizadas pelo médico, nunca pela enfermagem.
- 04) No ambiente hospitalar, o técnico de enfermagem deverá apenas providenciar o acesso venoso da criança, jamais devendo fazer compressões cardíacas nela.
- 05) Fora do hospital, em crianças abaixo de 1 ano, a melhor técnica é a aquela que usa os três dedos (segundo, terceiro e quarto dedos da mão), circundando o corpo.

Questão 32

Sobre o edema agudo de pulmão na criança, pode-se afirmar:

- 01) Essa é uma condição patológica que não acomete crianças maiores de dois anos, sendo apenas característica de crianças menores de tal idade.
- 02) A patologia pode ser causada por afogamento, traumas torácicos e doenças cardíacas, por exemplo.
- 03) O edema agudo de pulmão, quando presente na criança, deve ser tratado com furosemida ampola, 2ml diluído em soro fisiológico de 1000ml, para não lesar os vasos.
- 04) O edema agudo de pulmão pode também ocorrer ainda no útero materno, quando a mãe é fumante.
- 05) A criança com edema agudo de pulmão deve ser hidratada ao extremo, principalmente com água, oferecida em copo ou mamadeira.

Questão 33

São cuidados pré-operatórios nas cirurgias em crianças:

- 01) A criança deverá ser separada da mãe tão logo inicie o internamento, a fim de evitar o desconforto na hora da cirurgia.
- 02) A mãe sempre entra no centro cirúrgico e acompanha a cirurgia, no caso de intervenção na criança.
- 03) Alguns cuidados pré-operatórios são jejum prolongado, oferecimento de água (para hidratar a criança), retirada de próteses.
- 04) A criança não necessita de visita pré-anestésica, já que a maioria delas nunca foi submetida anteriormente a nenhum processo anestésico.
- 05) A visita da enfermeira antes da cirurgia vai possibilitar identificar as alergias, fornecer todas as orientações prévias, e, no dia do procedimento, o técnico de enfermagem deverá ler essa ficha.

Questão 34

Quanto à imunização, é correto afirmar:

- 01) A criança deverá tomar a vacina contra o rotavírus e a mãe ser informada de alguns cuidados, dentre eles lavar as mãos antes e após a troca de fraldas e não misturar a fralda suja no lixo comum (ensacar para evitar contaminação).
- 02) A vacina contra a febre amarela deverá ser administrada para as crianças de dez anos, apenas.
- 03) A vacina contra o sarampo deverá ser tomada uma única vez na vida da criança, não sendo necessário reforço.
- 04) A vacina da Hepatite B será oferecida apenas àquelas crianças em risco de contaminação.
- 05) A criança que tem alergia à albumina não poderá tomar a vacina contra a Hepatite B.

Questão 35

No crescimento e desenvolvimento infantil, o aleitamento materno é de fundamental importância.

Sobre o aleitamento materno, pode-se afirmar:

- 01) A criança em aleitamento materno exclusivo não necessita de água, exceto em áreas muito quentes, de temperaturas altas, quando pode ser orientado à mãe que ofereça 30ml por dia, a fim de evitar a desidratação.
- 02) Na introdução de alimentos sólidos (papas de frutas e legumes), deverá ser orientado à mãe que misture sempre vários legumes de vez, para a criança acostumar.
- 03) A introdução de sucos de frutas deverá ser em torno dos quatro meses, já que a maioria das mães retorna ao trabalho nessa fase.
- 04) O aleitamento materno exclusivo evita doenças e alergias infantis, no entanto não protege o intestino, por isso é indicada a vitamina do complexo B.
- 05) A criança em aleitamento materno exclusivo assim deverá permanecer até os seis meses de vida e depois haver a introdução de alimentos sólidos, mas mantendo o aleitamento até os dois anos ou mais.

* * * * *

CONSULTEC – Consultoria em Projetos Educacionais e Concursos Ltda.

Instituição: **OBRAS SOCIAIS IRMÃ DULCE**

CARGO: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM - CLÍNICA MÉDICO CIRÚRGICA
PEDIÁTRICA**

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)	04	11)	02	14)	04	21)	04
2)	03	12)	04	15)	01	22)	02
3)	02	13)	01	16)	03	23)	03
4)	05			17)	01	24)	04
5)	03			18)	*01	25)	03
6)	01			19)	04	26)	01
7)	04			20)	05	27)	03
8)	05					28)	02
9)	02					29)	04
10)	02					30)	02
						31)	01
						32)	02
						33)	05
						34)	01
						35)	05

***GABARITO ALTERADO**