

## NÚCLEO PROFISSIONAL / ÁREA ESPECÍFICA ENFERMAGEM

### Questão 1.

A Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 aprova a Política Nacional de Atenção Básica e define como atribuições específicas do profissional enfermeiro:

- a) Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe;
- b) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da UBS. Realizar consulta de enfermagem, solicitar exames complementares, prescrever medicações;
- c) Contribuir, participar, e realizar atividades de educação permanente da equipe de enfermagem e outros membros da equipe;
- d) Realizar atenção a saúde no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários, em todas as fases do desenvolvimento humano;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

### Questão 2.

Conforme Santos, 2008. O enfermeiro que realiza consulta de enfermagem na atenção básica, tem oportunidade de ultrapassar o conhecimento biológico e estabelecer as relações entre processo saúde-doença e o social. Deste modo é CORRETO afirmar que a consulta de enfermagem:

- a) É uma atividade privativa do enfermeiro e deve ser orientada pelo princípio da integralidade;
- b) Pode ser delegada à equipe de enfermagem quando necessário;
- c) Não é recomendada na atenção básica por ser uma atividade individual;
- d) É médica centrada, ou seja, depende das atividades do profissional médico;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

### Questão 3.

Segundo o Manual Técnico de Pré Natal e Puerpério (MS, 2005), Faz parte do exame físico específico (gineco-obstétrico) da consulta de pré-natal:

- a) Aferição da PA e solicitação de exames de imagem;
- b) Exame de mamas; palpação obstétrica e identificação da situação e apresentação fetal; medida da altura uterina; ausculta dos batimentos cardíacos fetais; inspeção dos genitais externos; exame especular e toque vaginal;
- c) Determinação do peso e da altura; medida da pressão arterial; inspeção da pele e das mucosas; palpação da tireóide e de todo o pescoço, região cervical e axilar; ausculta cardiopulmonar; determinação da frequência cardíaca; exame do abdômen; exame dos membros inferiores e pesquisa de edema;

- d) Exame das mamas; Situação e apresentação fetal; Altura uterina; BCF; Inspeção da pele e das mucosas; Ausculta pulmonar e cardíaca e exame dos membros inferiores;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

**Questão 4.**

Segundo o Manual Técnico de Pré Natal e Puerpério (MS, 2005), O PHPN estabelece que o número **mínimo** de consultas de pré-natal deverá ser de:

- a) Sete consultas, preferencialmente duas no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e três no último trimestre.
- b) Oito consultas, preferencialmente uma no primeiro trimestre, três no segundo trimestre e três no último trimestre.
- c) Seis consultas, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e três no último trimestre.
- d) Cinco consultas, preferencialmente uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e duas no último trimestre;
- e) Nove consultas, preferencialmente três em cada trimestre.

**Questão 5.**

Em conformidade com o Manual de Rede de Frio, (MS, 2001). Quanto aos imunobiológicos a serem utilizados na sala de vacinação da unidade de saúde é **INCORRETO** afirmar que:

- a) Todos os imunobiológicos devem ser mantidos em temperatura de +2°C, utilizando-se geladeiras domésticas com capacidade mínima de 280 litros;
- b) A ocorrência de oscilação entre - 2°C e +8°C quando esporadicamente, não compromete a qualidade do imunobiológico;
- c) A temperatura da geladeira deverá ser regulada a +2°C, devendo porém oscilar normalmente entre +2°C e +4°C;
- d) O ambiente deve ser arejado e protegido da luz solar direta. Quando possível, a instalação de aparelho de ar condicionado contribui para conservar a qualidade dos imunobiológicos;
- e) A ocorrência de oscilação entre +2°C e +8°C quando esporadicamente, não compromete a qualidade do imunobiológico.

**Questão 6.**

Segundo o Manual de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinação (MS, 2008). Quanto aos eventos adversos pós-vacina contra a hepatite B é **CORRETO** afirmar que:

- a) Os eventos adversos podem ser: Locais; Manifestações gerais; Púrpura trombocitopênica e reação anafilática;

- b) Eventualmente podem ocorrer abscessos locais, decorrentes da contaminação bacteriana secundária por falha técnica de aplicação vacinal;
- c) A febre nas primeiras 24 horas após a vacinação, geralmente é bem tolerada autolimitada não havendo necessidade de notificação;
- d) Pode ocorrer dor e enduração/ rubor no local da injeção;
- e) Todas as alternativas estão corretas.

**Questão 7.**

Conforme o Caderno da Atenção Básica sobre SAÚDE DA CRIANÇA: Nutrição Infantil Aleitamento Materno e Alimentação Complementar (MS, 2009). Quanto ao Ingurgitamento Mamário é INCORRETO afirmar que:

- a) No ingurgitamento mamário, há três componentes básicos: (1) congestão/aumento da vascularização da mama; (2) retenção de leite nos alvéolos; e (3) edema decorrente da congestão e obstrução da drenagem do sistema linfático;
- b) No ingurgitamento mamário há a compressão dos ductos lactíferos, o que dificulta ou impede a saída do leite dos alvéolos. Não havendo alívio, a produção do leite pode ser interrompida, com posterior reabsorção do leite represado na mama que, sob pressão torna-se mais viscoso; daí a origem do termo “leite empedrado”;
- c) O Ingurgitamento mamário pode ser fisiológico ou patológico. O primeiro é discreto e representa um sinal positivo de que o leite está “descendo”, não sendo necessária qualquer intervenção. Já no ingurgitamento patológico, a mama fica excessivamente distendida, o que causa grande desconforto, às vezes acompanhado de febre e mal-estar. Pode haver áreas difusas avermelhadas, edemaciadas e brilhantes. Os mamilos ficam achatados, dificultando a pega do bebê, e o leite muitas vezes não flui com facilidade;
- d) O ingurgitamento mamário patológico ocorre com mais frequência entre as multíparas, aproximadamente três a cinco dias após o parto;
- e) No ingurgitamento mamário patológico, recomendam-se as seguintes medidas: Ordenha manual da aréola; Mamadas frequentes; Massagens delicadas das mamas; Uso de analgésicos sistêmicos/antiinflamatórios; Suporte para as mamas; Compressas frias e esvaziamento da mama.

**Questão 8.**

Em conformidade com MS, 2002; Dermatologia na Atenção Básica. Relacione as colunas a seguir:

- I. DERMATITE DAS FRALDAS;
- II. ERISPELA;
- III. ESCABIOSE;
- IV. FOLICULITE;
- V. FURÚNCULO.

- ( ) Infecção aguda da pele envolvendo a derme e o subcutâneo, que se caracteriza por febre, anorexia, calafrios, outros sintomas gerais, leucocitose e lesão cutânea em placa eritematosa, edematosa e dolorosa;
- ( ) É uma dermatite de contato por irritação primária, caracterizada por irritação na pele. Frequentemente surge infecção secundária por Candida ou por bactérias;
- ( ) Infecção estafilocócica do folículo piloso e da glândula sebácea, comprometendo o tecido celular subcutâneo próximo. Caracteriza-se por nódulo eritematoso, pustuloso, quente e doloroso;
- ( ) Parasitose da pele causada por um ácaro cuja penetração deixa lesões em forma de vesículas, pápulas ou pequenos sulcos, nos quais ele deposita seus ovos;
- ( ) Piodermite que se inicia no folículo piloso.

- a) IV; I; V; III; II
- b) II; I; IV; III; V
- c) II; I; V; III; IV
- d) II; I; IV; V; III
- e) II; III; V; I; IV

**Questão 9.**

Em conformidade com MS, 2002; Dermatologia na Atenção Básica. Relacione as colunas a seguir:

- I. HANSENÍASE;
- II. HERPES SÍMPLES;
- III. IMPETIGO;
- IV. MIÍASE;
- V. PITIRÍASE ALBA.

- ( ) Zoodermatose caracterizada pelo acometimento da pele ou orifícios por larvas de moscas.
- ( ) Doença infecto-contagiosa, crônica, curável, causada por um bacilo de alta infectividade e baixa patogenicidade;
- ( ) Doença comum da infância causada por Staphylococcus ou Streptococcus e de alta transmissibilidade. Pode ser bolhoso e não bolhoso;
- ( ) Dermatose do grupo dos eczemas, com manchas hipocrômicas mal definidas que aparecem geralmente na face, membros superiores e tronco e que envolvem espontaneamente.
- ( ) Infecção por vírus dotada de várias peculiaridades, dentre elas, está a capacidade do vírus de permanecer em latência por longos períodos de tempo, podendo sofrer reativação periódica;

- a) IV; III; V; II; I
- b) IV; II; III; V; I
- c) IV; I; V; III; II

- d) IV; I; III; V; II
- e) IV; V; III; II; I

**Questão 10.**

Em conformidade com o Caderno de Atenção Básica: Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa, (MS, 2006). Fazem parte das atribuições do profissional Enfermeiro:

- a) Realizar atenção integral às pessoas idosas; assistência domiciliar somente em casos de restrição ao leito; consulta de enfermagem e, se necessário, solicitar exames complementares e prescrever medicações; orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador sobre a correta utilização dos insumos para o cuidado.
- b) Realizar atenção integral às pessoas idosas; assistência domiciliar quando acamados; consulta de enfermagem somente em casos de doenças crônicas; orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador sobre a correta utilização da sonda nasogástrica.
- c) Realizar atenção integral às pessoas idosas; assistência domiciliar, quando necessário; consulta de enfermagem e, se necessário, solicitar exames complementares e prescrever medicações; orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador sobre a correta utilização dos medicamentos.
- d) Realizar atenção integral às pessoas idosas; assistência domiciliar; consulta de enfermagem em casos de óbitos; orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador sobre a correta utilização dos medicamentos.
- e) Realizar atenção integral às pessoas idosas; assistência domiciliar, quando necessário; consulta de enfermagem somente em casos de internação domiciliar; orientar ao idoso, aos familiares e/ou cuidador sobre o prontuário em casos de internação hospitalar.