

**Exame: 16/06/2019 (domingo), às 13h30min****CADERNO DE QUESTÕES**

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_ Nº de inscrição: \_\_\_\_\_

**Prezado(a) candidato(a):**

Antes de iniciar a prova, leia atentamente as instruções a seguir e aguarde a ordem do Fiscal para iniciar o Exame.

1. Este caderno contém 30 (trinta) questões em forma de teste.
2. A prova terá duração de 4 (quatro) horas.
3. Após o início do Exame, você deverá permanecer no mínimo até as 15h30min dentro da sala do Exame, podendo, ao deixar este local, levar consigo este caderno de questões.
4. Você receberá do Fiscal a Folha de Respostas Definitiva. Verifique se está em ordem e com todos os dados impressos corretamente. Caso contrário, notifique o Fiscal, imediatamente.
5. Após certificar-se de que a Folha de Respostas Definitiva é sua, assine-a com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul** no local em que há a indicação: "ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)".
6. Após o recebimento da Folha de Respostas Definitiva, não a dobre e nem a amasse, manipulando-a o mínimo possível.
7. Cada questão contém 5 (cinco) alternativas (A, B, C, D, E) das quais somente uma atende às condições do enunciado.
8. Responda a todas as questões. Para cômputo da nota, serão considerados apenas os acertos.
9. Os espaços em branco contidos neste caderno de questões poderão ser utilizados para rascunho.
10. Estando as questões respondidas neste caderno, você deverá primeiramente passar as alternativas escolhidas para a Folha de Respostas Intermediária, que se encontra no final deste caderno de questões.
11. Posteriormente, você deverá transcrever todas as alternativas assinaladas na Folha de Respostas Intermediária para a Folha de Respostas Definitiva, utilizando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**.
12. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas. Portanto, ao preencher a Folha de Respostas Definitiva, faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois a Folha de Respostas não será substituída.
13. Preencha as quadrículas da Folha de Respostas Definitiva, com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul** e com traço forte e cheio, conforme o exemplo a seguir: 

<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
----------	----------	----------	----------	----------
14. Quando você terminar a prova, avise o Fiscal, pois ele recolherá a Folha de Respostas Definitiva, na sua carteira. Ao término da prova, você somente poderá retirar-se da sala do Exame após entregar a sua Folha de Respostas Definitiva, devidamente assinada, ao Fiscal.
15. Enquanto o candidato estiver realizando o Exame, é terminantemente proibido utilizar calculadora, computador, telefone celular (o qual deverá permanecer totalmente desligado, inclusive sem a possibilidade de emissão de alarmes sonoros ou não, nas dependências do prédio onde o Exame será realizado), radiocomunicador ou aparelho eletrônico similar, chapéu, boné, lenço, gorro, máscara, óculos escuros, corretivo líquido/fita ou quaisquer outros materiais (papéis) estranhos à prova.
16. Os três últimos candidatos em cada sala somente serão liberados após todos haverem concluído as provas ou a mesma for encerrada por esgotamento do prazo. Os três últimos candidatos em conjunto com o fiscal irão lacrar as provas da sala em envelope de segurança e assinarão o termo de encerramento de prova da sala.
17. O desrespeito às normas que regem o presente Processo Seletivo Vestibulinho, bem como a desobediência às exigências registradas na Portaria e no Manual do Candidato, além de sanções legais cabíveis, implicam a desclassificação do candidato.
18. Será desclassificado do Processo Seletivo-Vestibulinho, do 2º semestre de 2019, o candidato que:
  - não comparecer ao Exame na data determinada;
  - chegar após o horário determinado de fechamento dos portões, às 13h30;
  - realizar a prova sem apresentar um dos documentos de identidade originais impressos exigidos ou não atender o previsto nos §§4º e 5º do artigo 14 da Portaria CEETEPS GDS que regulamenta o Processo Seletivo-Vestibulinho do 2º Semestre 2019;
  - não apresentar um dos documentos de identidade originais exigidos ou não atender o previsto nos §§4º e 5º do artigo 14 da Portaria Portaria CEETEPS GDS que regulamenta o Processo Seletivo-Vestibulinho do 2º Semestre 2019;
  - retirar-se da sala de provas sem autorização do Fiscal, com ou sem o caderno de questões e/ou a Folha de Respostas Definitiva;
  - utilizar-se de qualquer tipo de equipamento eletrônico, de comunicação e/ou de livros, notas, impressos e apontamentos durante a realização do exame;
  - retirar-se do prédio em definitivo antes de decorridas duas horas do início do exame, por qualquer motivo;
  - perturbar, de qualquer modo, a ordem no local de aplicação das provas, incorrendo em comportamento indevido durante a realização do exame;
  - retirar-se da sala de provas com a Folha de Respostas Definitiva;
  - utilizar ou tentar utilizar meio fraudulento em benefício próprio ou de terceiros, em qualquer etapa do exame;
  - não atender as orientações da equipe de aplicação durante a realização do exame;
  - realizar ou tentar realizar qualquer espécie de consulta ou comunicar-se e/ou tentar comunicar-se com outros candidatos durante o período das provas;
  - realizar a prova fora do local determinado pela Etec/Extensão de Etec;
  - zerar na prova teste.

**BOA PROVA!****Gabarito oficial**O gabarito oficial da prova será divulgado a partir das 18 horas do dia **16/06/2019**, no site **www.vestibulinhoetec.com.br****Resultado**

- Divulgação da lista de classificação geral a partir do dia **16/07/2019**.

**Questão 01**

Se realizarem procedimento invasivo à bexiga podem causar infecção, devido a bexiga ser uma cavidade estéril, logo, toda técnica deve ser realizada com procedimento asséptico, como por exemplo o cateterismo vesical de demora. Essa técnica é uma atribuição privativa do:

- (A) Técnico em enfermagem
- (B) Auxiliar de enfermagem
- (C) Fisioterapeuta
- (D) Enfermeiro
- (E) Legista

**Questão 02**

O controle de glicemia capilar através de fitas reagentes (dextro ou hemoglicoteste – HGT) é realizado com prescrição média ou quando suspeitarem que o paciente apresenta alguns sinais de hipoglicemia ou hiperglicemia. O resultado esperado em jejum é de:

- (A) 80 – 110 mg/dl
- (B) 70 – 110 mg/dl
- (C) 150 – 190 mg/dl
- (D) 60 – 111 mg/dl
- (E) 50 – 100 mg/dl

**Questão 03**

Os índices de cânceres vem aumentando assustadoramente no mundo. O câncer (CA) é um tumor maligno que varia de acordo com o tipo de célula, a localização e o grau de invasão. É o câncer que mais afeta as mulheres, responsável por um alto número de óbitos. O câncer de mama tem como principais causas, a genética, quando existe um parente, geralmente de primeiro grau, com CA, etilismo, menopausa ou gravidez tardias, menstruação precoce, uso de estrogênios e histórias recentes de CA de mama. As características clínicas do CA surgem no início da invasão dos tumores, gradativamente, tornam-se constantes, podendo observar tumor palpável na mama e axila, alterações cutâneas de tamanho, cor, simetria, exsudato pelo mamilo. A detecção precoce é de extrema importância e os exames para diagnóstico do CA de Mama são:

- (A) sinais clínicos, hemograma, mamografia, ultrassonografia, RX de tórax, punção aspirativa por agulha, biópsia cirúrgica e autoexame
- (B) algia nos mamilos, urina tipo I, mamografia, ultrassonografia, RX de tórax, punção aspirativa por agulha, biópsia cirúrgica e autoexame
- (C) colonoscopia, hemograma, mamografia, ultrassonografia, RX de tórax, punção aspirativa por agulha, biópsia cirúrgica e autoexame
- (D) febre continua, dor torácica, mal-estar geral e sonolência
- (E) má nutrição, sedentarismo, hemograma, mamografia e história familiar

**Questão 04**

As anotações de enfermagem devem ser realizadas pela equipe de enfermagem (enfermeiro, técnico e auxiliar de enfermagem) e tem por objetivo registrar as informações de acordo com a assistência prestada ao paciente, garantindo uma comunicação efetiva e de qualidade entre os membros da equipe. As informações registradas no prontuário do paciente são consideradas um documento legal que pode ser usado em favor dos profissionais. As principais regras para realizar uma anotação são:

- (A) É primordial que o profissional de enfermagem anote somente se houver intercorrências.
- (B) letra de forma, objetiva e clara; seguir uma ordem cronológica; conter datas e horas; feedback dos cuidados realizados e prescritos e registrar no final de cada plantão.
- (C) anotar somente cuidados de enfermagem realizados.
- (D) anotar somente sintomatologia clínica como febre, dor e mal-estar.
- (E) não devem conter rasuras nem espaços em branco; letra legível, objetiva e clara; seguir uma ordem cronológica; conter datas e horas e feedback dos cuidados realizados.

**Questão 05**

De acordo com a Resolução COFEN Nº 564/2017, que aprova o novo código de ética dos profissionais de enfermagem, a enfermagem deve saber:

- (A) É obrigatório o uso do carimbo, com nome completo, número e categoria de inscrição no Coren, devendo constar a assinatura ou rubrica do profissional.
- (B) O profissional deve recusar-se a executar prescrição de Enfermagem ou Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescrito, exceto em situação de urgência e emergência.
- (C) A orientação à pessoa e família sobre preparo, benefícios, riscos e consequências decorrentes de exames e de outros procedimentos é ato privativo do médico.
- (D) O profissional deve negar assistência de enfermagem em situações de urgência, emergência, epidemia, desastre e catástrofe, desde que não ofereça risco a integridade física do profissional.
- (E) O profissional deve negar a execução de procedimentos ou participar da assistência à saúde sem o consentimento formal da pessoa ou de seu representante ou responsável legal, mediante iminente risco de morte.

**Questão 06**

São penalidades impostas pelo Sistema Cofen /Conselhos Regionais de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973:

- (A) Advertência escrita, advertência verbal, suspensão do exercício profissional, cassação do direito do exercício profissional.
- (B) Advertência escrita, advertência verbal, multa e censura.
- (C) Advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional, cassação do direito do direito ao exercício profissional.
- (D) Advertência escrita, advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional, cassação do direito do direito ao exercício profissional.
- (E) Multa, censura, suspensão do exercício profissional, cassação do direito do direito ao exercício profissional.

**Questão 07**

Carlos, 43 anos, dá entrada em uma unidade de pronto atendimento e, após avaliação multiprofissional, é prescrita uma sonda nasogástrica para drenagem a fim de descompressão gástrica, após um acidente automobilístico. Carlos, previamente hígido, fora previamente avaliado pelo enfermeiro, que delegou a inserção deste dispositivo à Gustavo, técnico de enfermagem.

Considerando-se o PARECER COREN-SP 005/2018, que discorre sobre passagem de sonda nasogástrica/orogástrica, Gustavo pode:

- (A) Recusar-se a realizar o procedimento, visto que é privativo do enfermeiro.
- (B) Realizar a passagem da mesma sob supervisão e orientação do enfermeiro, visto que este avaliou o cliente, previamente à delegação da atividade.
- (C) Realizar a passagem da sonda nasogástrica e infundir a dieta enteral, desde que a ausculta a nível gástrico esteja positiva.
- (D) Realizar a técnica independentemente de sua habilidade técnica para tal, visto que consta em prescrição médica.
- (E) Comunicar órgãos competentes visto que lhe fora atribuída atividade que não é de sua competência técnica.

**Questão 08**

A equipe de enfermagem (enfermeiro, técnico e auxiliar de enfermagem) tem papel importante em detectar sinais e sintomas que o paciente possa apresentar quando em uso de aparelhos gessado. Entre as complicações temos a patologia em que ocorre a formação de coágulos sanguíneos além das paredes internas de artérias e veias, causando fluxo venoso anormal, essa definição se refere a:

- (A) trombose venosa profunda
- (B) embolia pulmonar
- (C) embolia gordurosa
- (D) contratura isquêmica de Volkmann, ou síndrome compartimental
- (E) comprometimento nervoso

**Questão 09**

Quando ocorre o acúmulo de células jovens anormais na medula óssea, aos poucos, estas células substituem as células normais do sangue, prejudicando a produção de glóbulos vermelhos, glóbulos brancos e plaquetas. As mais comuns:

- (A) Leucemias
- (B) Sarcomas
- (C) Linfomas
- (D) Tumores do sistema nervoso central
- (E) Aids

**Questão 10**

Dois socorristas realizam Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) em uma senhora de 56 anos, atentando para que a própria fadiga não prejudique as compressões torácicas com profundidade inadequada.

De acordo com as recomendações vigentes do Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS), a fim de minimizar a fadiga, os socorristas que realizam compressões torácicas devem trocar entre si a cada:

- (A) 5 minutos
- (B) 2 minutos
- (C) 3 minutos
- (D) 1 minutos
- (E) 4 minutos

**Questão 11**

A parada cardiorrespiratória (PCR) é definida como a ausência de atividade mecânica cardíaca, que é confirmada por ausência de pulso detectável, ausência de responsividade e apneia ou respiração agônica ofegante.

Como deve ser seu atendimento frente a uma PCR. Assinale a alternativa correta:

- (A) Iniciar compressões torácicas com cautela para que não haja fratura de costela, alternar com 2 respirações com máscara, chamar ajuda.
- (B) Avaliar cena da parada, chamar ajuda, solicitar um DEA, verificar se o paciente está consciente, checar pulso, iniciar compressões torácicas e quando cansar trocar com outra pessoa.
- (C) Avaliar cena da parada, chamar ajuda e solicitar um DEA, checar pulso, iniciar compressões torácicas de alta frequência 30 compressões para 2 respiração, minimizar as interrupções.
- (D) Verificar nível de consciência, avaliar respiração e pulso, sem pulso iniciar compressões torácicas de alta frequência 30 compressões para 2 respiração, chamar ajuda, minimizar as interrupções.
- (E) Oferecer 2 respirações, iniciar 30 compressões torácicas, chamar ajuda, trocar com outra pessoa quando cansar.

**Questão 12**

Em uma unidade de pronto atendimento deu entrada um trabalhador com queixa de cefaleia intensa e apresentando vômito em jato. Para diminuir o fluxo sanguíneo cerebral e a pressão intracraniana, a equipe de enfermagem colocou o trabalhador em repouso na posição:

- (A) Fowler
- (B) Sims
- (C) Heimlich
- (D) Kristeller
- (E) Tredelemburg

**Questão 13**

Em um atendimento de emergência, chega um paciente de 44 anos vítima de queimadura de 2 grau, apresenta formação de bolhas, nos braços direito e esquerdo, o procedimento correto é:

- (A) Lavar o local com água e sabão, romper as bolhas com agulha estéril para evitar infecção.
- (B) Aplicar pomada com analgésico para aliviar a dor.
- (C) Retirar material que esteja grudados na pele.
- (D) Lavar o local com água e aplicar anestésico.
- (E) Não furar as bolhas para evitar infecção.

**Questão 14**

Existem diferentes posições que facilitam a realização de exames físicos, diagnósticos, cirurgias e tratamentos. Cada uma delas possui uma finalidade e é atribuição da enfermagem além da posicionar o paciente deve respeitar a privacidade e proteger o paciente de riscos.

Dentre as posições a indicada quando o paciente apresenta dispneia é:

- (A) Tredelemburg.
- (B) Sims.
- (C) Fowler.
- (D) Ventral.
- (E) Lateral direito.

**Questão 15**

A administração de medicamentos é um dos procedimentos mais importantes que a enfermagem executa. É de suma importância que o profissional de enfermagem tenha consciência que a administração de medicamentos tem implicações legais e éticas e entre os diversos cuidados de enfermagem tem que observar:

- (A) cliente certo, medicação certo, dosagem certa, via de administração certa, horário certo e data de validade, recusa do paciente, anotar o medicamento administrado e informar o cliente da terapêutica medicamentosa.
- (B) letra de forma, objetiva e clara; seguir uma ordem cronológica; conter datas e horas; feedback dos cuidados realizados e prescritos e registrar no final de cada plantão.
- (C) reações adversas pós administração do medicamento.
- (D) interações que ocorrem no caminho que o medicamento percorre.
- (E) drogas com a mesma ação se potencializam.

**Questão 16**

Em adultos a verificação de pulso é comumente aferido na artéria radial, onde verifica-se a expansão e contração das artérias resultantes dos batimentos cardíacos. Além da artéria radial podemos aferir pulso nas artérias temporal, carotídeo, apical, braquial, femoral, poplíteo e pedioso e dentre as anormalidades do pulso temos:

- (A) sons de korotkoff.
- (B) bradipnéia e taquipnéia.
- (C) hipotensão arterial e hipertensão arterial.
- (D) termogênese e termólise.
- (E) bradicardia, taquicardia, arritmia, filiforme e cheio.

**Questão 17**

A hipertensão arterial faz com que o coração tenha que exercer um esforço maior do que o normal para fazer com que o sangue seja distribuído corretamente no corpo. A pressão alta é um dos principais fatores de risco para a ocorrência de acidente vascular cerebral, infarto, aneurisma arterial e insuficiência renal e cardíaca,

quais os sinais e sintomas:

- (A) Dores no peito, dores de cabeça, tonturas, zumbido no ouvido, fraqueza e visão embaçada.
- (B) Dores de cabeça, irritabilidade, fraqueza, visão embaçada e epistaxe.
- (C) Dores no peito, cefaleia, fraqueza, tonturas, visão embaçada e hiponatremia.
- (D) Hipertensão arterial sistêmica, dores de cabeça, visão embaçada e algia generalizada.
- (E) Dores no peito, fraqueza, visão turva, hipernatremia e epistaxe.

**Questão 18**

No trajeto do trabalho, um jovem sofre uma queda, ocasionando abrasão sem sangramento na região das mãos e joelhos. Ao chegar ao pronto atendimento, o técnico de enfermagem realiza sua assistência:

- (A) Limpar a ferida com álcool a 70%, do centro da lesão para a borda da lesão.
- (B) Lava a lesão com soro fisiológico 0,9% e aplica solução com anestésico para aliviar a dor.
- (C) Lava a lesão com soro fisiológico 0,9% removendo a sujidades.
- (D) Lava a lesão com água e sabão e realiza curativo compressivo.
- (E) Aplica pomada antibacteriana e realiza curativo compressivo.

**Questão 19**

A embolia pulmonar é causada pela obstrução das artérias dos pulmões por coágulos (trombos ou êmbolos) que se formam nas veias profundas das pernas ou da pélvis e são liberados na circulação sanguínea.

Os sinais e sintomas:

- (A) Tosse, taquicardia, dispneia, tontura e prostração.
- (B) Dispneia e taquicardia, febre e dor de cabeça.
- (C) Dor no peito, tosse, falta de ar, palidez, taquicardia e dispneia.
- (D) Dor no peito, palidez, dor de cabeça, tonturas e dispneia.
- (E) Tosse, tonturas, dor de cabeça, taquicardia e dispneia.

**Questão 20**

O paciente politraumatizado deve ser avaliado de forma rápida, precisa e eficiente, numa sequência lógica de prioridades para suporte de vida.

Na avaliação primária, a primeira prioridade é:

- (A) Verificar permeabilidade das vias aéreas superiores.
- (B) Realizar exames laboratoriais.
- (C) Identificar sinais de hipovolemia.
- (D) Avaliação do estado neurológico.
- (E) Verificar sinais vitais a cada 15 minutos.

**Questão 21**

Queimaduras são feridas traumáticas causadas, na maioria das vezes, por agentes térmicos, químicos, elétricos ou radioativos, são classificados por 1º, 2º e 3º grau.

Corresponde a classificação de 2º grau.

- (A) Atinge a derme, presença de flictemas e aparência seca da lesão.
- (B) Atinge nervos, ossos e vasos sanguíneos e aparência úmida.
- (C) Atinge a derme, aspecto seco, hiperemia e indolor.
- (D) Atinge a derme, ossos, nervos, hiperemia e dor intensa.
- (E) Atinge a derme, presença de flictemas e aparência úmida.



**Questão 22**

A insuficiência cardíaca congestiva (ICC) é uma doença na qual o coração não consegue mais bombear sangue suficiente para o resto do corpo, não conseguindo suprir as suas necessidades.

Identifique os tipos de insuficiência cardíaca.

(A)	Insuficiência cardíaca crônica,	insuficiência cardíaca aguda,	insuficiência cardíaca descompensada,	e insuficiência cardíaca congestiva.
(B)	Insuficiência cardíaca compensada,	insuficiência cardíaca distributiva,	insuficiência cardíaca aguda	e infarto agudo do miocárdio.
(C)	Insuficiência cardíaca congestiva,	insuficiência cardíaca leve,	insuficiência cardíaca regular	e pneumonia bilateral.
(D)	Insuficiência cardíaca crônica,	insuficiência cardíaca aguda,	insuficiência cardíaca descompensada	e insuficiência cardíaca monitorada.
(E)	Insuficiência cardíaca leve,	insuficiência cardíaca aguda,	insuficiência cardíaca compensada	e insuficiência cardíaca congestiva.

**Questão 23**

Hemorragia digestiva alta é um sangramento na região do esôfago, estômago, duodeno ou intestino delgado.

Dentre os principais problemas que podem acarretar na hemorragia digestiva alta estão:

- (A) Dores abdominais, refluxo, varizes de esôfago, câncer e enterite.
- (B) Refluxos, varizes de esôfagos, úlcera duodenal e azia.
- (C) Dores abdominais, varizes de esôfagos, azia, câncer e refluxo.
- (D) Esofagite de refluxo, varizes de esôfago, câncer e úlcera péptica hemorrágica.
- (E) Esofagite de refluxo, varizes de esôfago, câncer e dores abdominais.

**Questão 24**

A crise convulsiva ocorre quando há uma atividade elétrica anormal do cérebro. Essa atividade pode passar despercebida ou, pode produzir uma alteração ou perda de consciência acompanhada de espasmos musculares involuntários, os sintomas podem durar segundo ou alguns minutos por episódios.

Sobre os sinais e sintomas comumente apresentados são:

- (A) Perda da consciência, confusão, espasmos musculares, hipotensão, crise de choro e falta de ar.
- (B) Perda da consciência, cerrar os dentes, morder a língua, movimentos oculares rápidos e súbitos e relaxamento dos esfíncteres.
- (C) Morder a língua, babar, espasmos, hipertensão e boca seca.
- (D) Perda da consciência, cerrar os dentes, morder a língua, movimentos oculares rápidos e súbitos, taquicardia e hipotensão.
- (E) Perda da consciência, confusão, espasmos musculares voluntario, hipotensão e crise de choro.

Os pulmões e as vias condutoras do ar com suas respectivas estruturas formam o trato respiratório superior e inferior. O superior compreende as cavidades nasais, nasofaringe e a laringe; o inferior é composto pela traqueia, brônquios e pulmões, que, reagindo a determinadas afecções, podem produzir uma substância denominada escarro, composto de muco e células.

O objetivo da coleta de escarro é:

- (A) administrar medicamentos de via rápida
- (B) auxiliar no diagnóstico de doenças pulmonares
- (C) combater as deficiências de oxigênio
- (D) auxiliar na eliminação intestinal e urinária de clientes acamados
- (E) assistir na deambulação e estimular sua dependência

Maria dá entrada ao serviço de saúde em que você atua como auxiliar de enfermagem com queixa de cefaleia leve em região frontal. Aferidos sinais vitais, anotada queixa, histórico clínico e alergias, Maria é encaminhada para consulta médica. Ela retorna e te entrega uma prescrição em que consta administração em bolus de 1 g de dipirona diluída em 10 ml de água destilada. Há, na unidade, ampolas com 2 ml de conteúdo, com 500 mg/ml desta medicação.

É correto afirmar:

- (A) Deverá ser aspirada meia ampola a ser diluída em água destilada para administração medicamentosa.
- (B) Deverá ser aspirada 0,5 ml da ampola de dipirona a ser diluída em água destilada para administração medicamentosa.
- (C) Deverá ser aspirada uma ampola de dipirona a ser diluída em água destilada para administração medicamentosa.
- (D) Deverão ser aspiradas duas ampolas de dipirona a serem diluídas em água destilada para administração medicamentosa.
- (E) Deverá ser aspirado 1 ml da ampola de dipirona a ser diluída em água destilada para administração medicamentosa.

Em Centros de Material e Esterilização (CME), é considerado o coração do hospital devido sua importância no processamento de artigos médicos utilizados em todo o hospital. Na Central de materiais e esterilização é realizado a desinfecção de alto nível, que consiste em:

(A)	<b>Processo físico ou químico</b>	que destrói a maioria dos microrganismos de produtos para a saúde semicríticos, incluindo micobactérias e fungos, exceto esporos bacterianos.
(B)	<b>Processo físico ou químico</b>	que destrói a maioria dos microrganismos de produtos para a saúde semicríticos, incluindo micobactérias, fungos e esporos bacterianos.
(C)	<b>Processo físico ou químico</b>	que destrói microrganismos patogênicos na forma vegetativa, micobactérias, a maioria dos vírus e dos fungos, de objetos inanimados e superfícies.
(D)	<b>Processo físico</b>	que envolve a remoção da sujidade visível presente nos produtos para saúde.
(E)	<b>Processo químico</b>	que destrói microrganismos patogênicos na forma vegetativa, micobactérias e esporos, preservando a maioria dos vírus e dos fungos.

**Questão 28**

A administração de medicamentos é um dos procedimentos de enfermagem, mais importantes que a enfermagem executa. Nas vias parenterais precisamos de agulhas, seringas e medicamento prescrito e as vias que a enfermagem pode administrar são:

- (A) intramuscular, endovenosa e ocular
- (B) intravenosa, intramuscular e intracardiaca
- (C) intramuscular e intratecal
- (D) intravenosa, intramuscular e intraperitoneal
- (E) intramuscular, endovenosa, subcutânea e intradérmica

**Questão 29**

Os casos de Dengue estão aumentando a cada dia, por descuido da população em não eliminar água parada e facilitar a propagação do mosquito. A dengue é uma doença grave e que pode levar ao óbito, cujos sintomas englobam: febre alta, dor de cabeça e dor muscular e atrás dos olhos. É transmitida pelo mosquito *Aedes Aegypti* quando este está infectado.

Os casos de Dengue devemos:

- (A) todo caso de suspeita de dengue deve ser notificado à Vigilância Epidemiológica.
- (B) vacinar o paciente suspeito com Vacina Dupla adulto.
- (C) notificar a vigilância sanitária.
- (D) notificar o posto de saúde a que o cliente pertence.
- (E) após administrar medicamento para dores o paciente pode ser liberado.

**Questão 30**

A administração de medicamentos por via Intramuscular (IM) é a introdução de medicamento entre as camadas musculares e sempre de acordo com a prescrição médica. Para administração de medicamentos intramusculares são indicadas as seguintes regiões:

- (A) região do deltoide, região peritoneal e região ventroglútea.
- (B) região da face anterolateral da coxa, região dorsoglútea e região axilar.
- (C) região tríceps, região do deltoide e região face lateral da coxa.
- (D) região braquial, região escapular, região deltoide e região vasto lateral.
- (E) região do deltoide, região ventroglútea ou Hochstetter, região face anterolateral da coxa e região dorso glútea.

## VESTIBULINHO ETEC – 2º SEM/19

### ESPECIALIZAÇÃO

Exame: 16/06/2019 (domingo), às 13h30min

### FOLHA DE RESPOSTAS INTERMEDIÁRIAS

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_ Nº de inscrição: \_\_\_\_\_

**Prezado(a) candidato(a),**

1. Responda a todas as questões contidas neste caderno e, depois, transcreva as alternativas assinaladas para esta Folha de Respostas Intermediária.
2. Preencha os campos desta Folha de Respostas Intermediária, conforme o modelo a seguir:  

A	B		D	E
---	---	--	---	---
3. Não deixe questões em branco.
4. Marque com cuidado e assinale apenas uma resposta para cada questão.
5. Posteriormente, transcreva todas as alternativas assinaladas nesta Folha de Respostas Intermediária para a Folha de Respostas Definitiva, utilizando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**.

### PROVA (30 RESPOSTAS)

RESPOSTAS de 01 a 15					
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

RESPOSTAS de 16 a 30					
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E

**NÃO AMASSE,  
NÃO DOBRE E  
NEM RASURE  
ESTA FOLHA.**

PICIS INFORMÁTICA FAT\_30.PIC

**Portaria CEETEPS–GDS Nº 2517 de 05 de abril de 2019.****DAS LISTAS DE CLASSIFICAÇÃO GERAL E DE CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULAS PARA O INGRESSO, PARA O ACESSO E PARA A ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO**

**Artigo 25** – As listas de convocação seguirão o critério de classificação dos candidatos em ordem decrescente de notas finais, até o preenchimento de todas as vagas disponíveis, para cada curso e período oferecido na Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que o candidato pretende estudar.

§ 1º – As listas de convocação somente serão divulgadas na Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que o candidato pretende estudar, sendo de inteira responsabilidade do candidato ou de seu representante legal a verificação destas.

§ 2º – Não serão fornecidas informações a respeito das listas de convocação por telefone, carta ou e-mail.

§ 3º – A divulgação das “listas de convocação”, bem como as matrículas dos candidatos classificados no Processo Seletivo–Vestibulinho, do 2º semestre de 2019, serão realizadas nas seguintes datas, desde que não seja feriado municipal na cidade onde a Etec está sediada.

1. Divulgação da 1ª lista de convocação e matrícula: **17 e 18/07/2019;**
2. Divulgação da 2ª lista de convocação: **19/07/2019;**
3. Matrícula da 2ª lista de convocação: **22 e 23/07/2019.**

Ocorrendo, nas datas, feriado municipal, a continuidade das matrículas se dará no próximo dia útil após o feriado.

§ 4º – Posteriormente, poderão ser afixadas outras listas na Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada), além das previstas nos parágrafos anteriores deste Artigo. O candidato deverá acompanhar junto à Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que pretende estudar, os dias em que serão afixadas.

§ 5º – O candidato convocado em qualquer uma das listas que não efetuar sua matrícula na data marcada perderá o direito à vaga e seu nome não constará de quaisquer outras listas que porventura sejam divulgadas.

§ 6º – O candidato deverá verificar o horário para a matrícula junto à Etec/Extensão de Etec (Classe Descentralizada) em que pretende estudar, pois é responsabilidade desta estabelecer o devido horário.

**DOS DOCUMENTOS PARA MATRÍCULAS DA ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO**

**Artigo 28** – A matrícula dos candidatos convocados para o Curso de Especialização dependerá da apresentação dos seguintes documentos:

- I. Requerimento de matrícula (fornecida pela Etec);
- II. 2 (duas) fotos 3x4 recentes e iguais;
- III. Documento de identidade, fotocópia e apresentação do original, expedido pela Secretaria de Segurança Pública (RG), pelas Forças Armadas ou pela Polícia Militar ou Cédula de Identidade de Estrangeiro (RNE), dentro da validade; OU
- VI. Carteira Nacional de Habilitação, dentro da validade ou com até 30 (trinta) dias do vencimento de sua validade conforme legislação em vigor, ou documento expedido por Ordem ou Conselho Profissional (exemplo: OAB, CREA, COREN, CRC e outros). No caso da apresentação de um destes documentos o aluno deverá apresentar posteriormente o RG (fotocópia e original), expedido pela Secretaria de Segurança Pública, em até 60 dias;
- V. Certidão de casamento ou nascimento preferencialmente atualizada, fotocópia e apresentação do original.
- VI. CPF, fotocópia e apresentação do original;
- VII. Histórico Escolar com Certificado de Conclusão de Curso Técnico equivalente conforme lista disponível no site [www.vestibulinhoetec.com.br](http://www.vestibulinhoetec.com.br), uma fotocópia simples com a apresentação do original ou Declaração de Conclusão do Curso Técnico equivalente, documento original, assinada por agente escolar da escola de origem.