



Instituto de Enfermagem Nova Esperança de Mossoró

Credenciada pelo MEC: Portaria nº 1.745, de 24/10/2006. Curso de Bacharelado em Enfermagem. Reconhecido pelo MEC: Portaria nº 769, de 06 de abril de 2011, publicada no DOU de 07 de abril de 2011, seção 01, página 15.

Aluno:				
Módulo:				
Período:	Turma:	Semestre:	Data:	Nota:

1. Questões respondidas à lápis serão desconsideradas.
2. As respostas devem ser respondidas com esferográfica azul ou preta.
3. Questões RASURADAS serão desconsideradas.
4. A interpretação faz parte da prova.
5. O aluno flagrado tentando realizar fraude escrita, verbal ou eletrônica resultará em nota zero.

DEVOLUTIVA - Avaliação Semestral Integrada (6) - ASI

1)

Competência

Relacionar informações, representadas em diferentes formas, e conhecimentos disponíveis em situações concretas, para construir argumentação consistente.

Feedback Geral

...

Resposta

Simple

Resposta comentada

Sujeito simples, pois possui apenas um núcleo, no caso ELE.

Referências

KOCH, Ingedore V. A Inter-ação pela linguagem. 3.ed. São Paulo: Contexto, 1997. MELO, Gladstone Chaves de. Ensaio de estilística da língua portuguesa. Rio de Janeiro: Padrão, 1976. PIRES DE OLIVEIRA, R. Semântica. In: MUSSALIM, F.; BENTES, C. (orgs). Introd

2)

Competência

Desenvolver o senso crítico para manutenção dos processo de limpeza e desinfecção de materiais da Central de Material de Esterilização.

Feedback Geral

.

Resposta

o ressecamento da sujidade no instrumental deve ser evitado e, preferencialmente, realizar a limpeza imediatamente após o uso. Caso não seja possível, o produto para a saúde deverá ser mantido úmido.

Resposta comentada

São orientações importantes para uma esterilização de qualidade: o ressecamento da sujidade no instrumental dificulta o processo de limpeza e desinfecção, portanto, deve-se realizar a limpeza imediatamente após o uso. Caso não seja possível, o produto para a saúde deverá ser mantido úmido, ou seja, imerso em alguma substância que auxilie no processo de limpeza, como o detergente enzimático.

Referências

RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 15 DE MARÇO DE 2012. Boas práticas para o processamento de produtos para saúde.

3)**Competência**

Desenvolver o conhecimento em saúde mental.

Feedback Geral

.

Resposta

A psiquiatria é uma técnica repressiva que o Estado sempre usou para reprimir doentes pobres, isto é, a classe operária que não produz, ligada a lógica do capitalismo.

Resposta comentada

A psiquiatria tem como principal características, a exclusão social, retirada do louco do convívio social e laboral.

Referências

TOWNSEND, Mary Courtney. Enfermagem Psiquiátrica: conceitos de cuidados. 3.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.

4)**Competência**

Relacionar informações, representadas em diferentes formas, e conhecimentos disponíveis em situações concretas, para construir argumentação consistente.

Feedback Geral

..

Resposta

sabia a lição tão bem como eu

Resposta comentada

A oração tem uma semântica comparativa, sendo uma oração subordinada adverbial comparativa. Todas as outras frases determinam outras semânticas, tais quais: consequência, concessão e proporção

Referências

KOCH, Ingedore V. A Inter-ação pela linguagem. 3.ed. São Paulo: Contexto, 1997. MELO, Gladstone Chaves de. Ensaio de estilística da língua portuguesa. Rio de Janeiro: Padrão, 1976. PIRES DE OLIVEIRA, R. Semântica. In: MUSSALIM, F.; BENTES, C. (orgs). Introd

5)

Competência

Estudar os aspectos anátomo-fisiológicos e patológicos mais importantes do recém-nascido;

Feedback Geral

.

Resposta

Frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e coloração

Resposta comentada

O índice de escore de Apgar foi desenvolvido por uma anesthesiologista chamada Virgínia Apgar para quantificar a resposta do RN ao ambiente extrauterino e à ressuscitação. É expresso numericamente (escore de 1 a 10) no 1º, 5º e 10º minuto de vida. O boletim de Apgar baseia-se na observação da Frequência Cardíaca, do esforço respiratório, do tônus muscular, da irritabilidade reflexa e da coloração.

Referências

BRANDEN, P. S. Enfermagem materno – infantil. 2. ed. Rio de Janeiro: Reichmann e Affonso, 2002. NELSON, K. A. et al. Enfermagem materno – infantil: planos de cuidados. 8. ed. Rio de Janeiro: Reichmann & Affonso, 2002.

6)

Competência

Desenvolver o pensamento crítico de processamento de materiais na Central de Material de Esterilização.

Feedback Geral

Resposta

Apenas as afirmações I, II e IV.

Resposta comentada

A equipe de enfermagem da CME deve garantir o reabastecimento adequado aos setores consumidores, analisando a necessidade de cada setor, garantindo assistência de qualidade aos usuários, bem como, evitando custos extras, observando o controle de materiais vencidos.

Referências

RESOLUÇÃO - RDC Nº 15, DE 15 DE MARÇO DE 2012. Boas práticas de processamento de produtos de saúde.

7)

Competência

Adquirir conhecimentos teórico-prático-científicos para planejar, executar e avaliar a assistência de enfermagem sistematizada incluindo os diagnósticos de enfermagem ao portador de doenças transmissíveis à família e comunidade, nos três níveis de atenção à saúde.

Feedback Geral**Resposta**

V F V F V

Resposta comentada

A Leptospirose é uma doença infecciosa, febril, aguda, causada por bactérias patogênicas do gênero LEPTOSPIRA. Transmitida ao homem pelo contato direto ou indireto com a urina de animais infectados. Várias formas clínicas, assintomáticas a quadros graves, podem levar até a morte. Ocorre em áreas urbanas e rurais, principalmente em regiões tropicais e subtropicais. É uma antropozoonose, que tem como hospedeiro primário animais sinantrópicos (animais que vivem junto ao homem), domésticos e silvestres. A transmissão ocorre pela exposição direta ou indireta à urina de animais infectados. A penetração do microrganismo se dá por meio da pele lesada ou das mucosas da boca, narinas e olhos. Pode ocorrer por meio da pele íntegra, quando imersa por longos períodos em água ou LAMA CONTAMINDA.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância epidemiológica. 5. ed. Brasília: FUNASA, 2005. COLOMBRINI, M. R. C.; MUCKE, A. G.; FIGUEIREDO, R. M. de. Enfermagem em infectologia: cuidados com o paciente internado. São Paulo: Atheneu, 2004. SOUZA, M. de. Assistência de enfermagem em infectologia. São Paulo: Atheneu, 2004. WILSON, W. R. Doenças infecciosas: diagnóstico e tratamento. Porto Alegre: Artmed, 2004.

8)

Competência

Relacionar informações, representadas em diferentes formas, e conhecimentos disponíveis em situações concretas, para construir argumentação consistente.

Feedback Geral

...

Resposta

subordinadas adjetivas restritivas

Resposta comentada

As orações subordinadas adjetivas são aquelas que tem função de adjetivo, isto é, qualifica a oração anterior. Elas podem ser divididas em dois tipos: Explicativa, aquela que explica um termo anterior que vem entre vírgulas; Restritiva, aquela que especifica a oração anterior e não vem acompanhadas de pontuação. Todas elas iniciam com pronomes relativos.

Referências

KOCH, Ingedore V. A Inter-ação pela linguagem. 3.ed. São Paulo: Contexto, 1997. MELO, Gladstone Chaves de. Ensaio de estilística da língua portuguesa. Rio de Janeiro: Padrão, 1976. PIRES DE OLIVEIRA, R. Semântica. In: MUSSALIM, F.; BENTES, C. (orgs). Introd

9)

Competência

Adquirir conhecimentos teórico-prático-científicos para planejar, executar e avaliar a assistência de enfermagem sistematizada incluindo os diagnósticos de enfermagem ao portador de doenças transmissíveis à família e comunidade, nos três níveis de atenção à saúde.

Feedback Geral

.

Resposta

Para que ocorra uma epidemia de Dengue é necessário a existência do mosquito vetor em altos índices de infestação predial e de condições ambientais que permitam o contacto do vetor com a população.

Resposta comentada

É importante ressaltar sobre Dengue que quando um sorotipo viral é introduzido em uma localidade, cuja população encontra-se susceptível ao mesmo, há a possibilidade de ocorrências de epidemias. Entretanto, para que isso ocorra, é necessária a existência do mosquito vetor em altos índices de infestação predial e de condições ambientais que permitam o contacto do vetor com aquela população.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância epidemiológica. 5. ed. Brasília: FUNASA, 2005. COLOMBRINI, M. R. C.; MUCKE, A. G.; FIGUEIREDO, R. M. de. Enfermagem em infectologia: cuidados com o paciente internado. São Paulo: Atheneu, 2004. SOUZA, M. de. Assistência de enfermagem em infectologia. São Paulo: Atheneu, 2004. WILSON, W. R. Doenças infecciosas: diagnóstico e tratamento. Porto Alegre: Artmed, 2004.

10)

Competência

DESENVOLVER A CAPACIDADE DE REALIZAR ANÁLISE CRÍTICA DE CONHECIMENTO GERAIS E ATUALIDADES

Feedback Geral

.

Resposta

Pelo avanço das políticas redistributivas de renda, alimentando um determinado circuito virtuoso de crescimento

Resposta comentada

.

Referências

REVISTA EXAME (EDITORIA ABRIL, 2014)

11)

Competência

Desenvolver o conhecimento sobre Vacinação

Feedback Geral

.

Resposta

I e II

Resposta comentada

A vacina BCG deve ser administrada ao nascer, protege contra formas graves de tuberculose, principalmente miliar e meníngea. Além disso, é administrada ao nascer ou preferencialmente nas primeiras 12 horas. Dose Única, administra-se 0,1 ml via intradérmica utilizando a seringa de 1ml e agulha 0,45x13 mm no limite inferior da região deltoideana do braço direito. Deve - se repetir a vacina BCG na criança com até 4 anos 11meses e 29 dias que recebeu a vacina e está ausente a cicatriz vacinal. A vacina BCG também deverá ser aplicada nos contatos intradomiciliares sem presença de sinais e sintomas de hanseníase no momento da avaliação, independentemente de serem contatos de casos PB ou MB. É contra- indicado que crianças com menos de 2 kg tomem a vacina da BCG, devido a ocorrência de casos que houve diminuição da resposta imune.

Referências

ALERGO AR. Tudo Sobre Vacina. Disponível em: <http://www.tudosobrevacinas.com.br/institucional/duvidas_frequentes.html>. Acesso em: 07 de Maio de 2014. BRASIL, Ministério da Saúde. Cadernos de Diretrizes. Objetivos, Metas e Indicadores. 2013- 2015. Brasília- DF. 2013. Disponível em: <<http://portalweb04.saude.gov.br/sispacto/Caderno.pdf>>. Acesso em: 07 de Maio de 2014. BRASIL, Ministério da Saúde. Caderneta de Saúde da Criança. Brasília- DF. 2013. Disponível em: <http://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderneta_saude_crianca_menino.pdf>. Acesso em: 08 de Maio de 2014.

12)

Competência

Desenvolver capacidade crítica e reflexiva no âmbito da processo perioperatório.

Feedback Geral

.

Resposta

Eletrossíntese

Resposta comentada

A Unidade Eletro Cirúrgica (UEC) é um importante instrumento na realização de cirurgias gerais. Através de estímulos elétricos, a corrente age no corpo humano, exercendo as funções de eletrocoagulação, eletrodissecção, fulguração e eletrocauterização, conforme a necessidade e escolha médica.

Referências

SMITH, Nancy E; TIMBY, Bárbara K. Enfermagem Médico Cirúrgica. Ed. Manole. 8ª ed. 2005.

13)

Competência

Adquirir conhecimentos teórico-prático-científicos para planejar, executar e avaliar a assistência de enfermagem sistematizada incluindo os diagnósticos de enfermagem ao portador de doenças transmissíveis à família e comunidade, nos três níveis de atenção à saúde.

Feedback Geral

.

Resposta

V F V F V

Resposta comentada

O bacilo da Hanseníase tem tropismo pela pele e nervos periféricos e suas vias de eliminação são as vias aéreas superiores, áreas de pele erodada, urina, fezes, leite materno, restando dúvidas quanto à sua eliminação no suor, secreções vaginais e esperma. O período de incubação varia de 2 a 5 anos, podendo chegar até 20 anos. A poliquimioterapia (PQT) é constituída pelo conjunto dos seguintes medicamentos: rifampicina dapsona e clofazimina, com administração associada. Considera-se uma pessoa de alta, por cura, aquela que completa o esquema de tratamento PQT, nos seguintes prazos: Esquema Paucibacilar (PB) - 6 doses mensais supervisionadas de rifampicina, em até 9 meses; mais a sulfona auto-administrada. Esquema Multibacilar (MB) - 12 doses mensais supervisionadas de rifampicina, em até 18 meses, mais a sulfona auto-administrada e a clofazimina auto-administrada e supervisionada.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância epidemiológica. 5. ed. Brasília: FUNASA, 2005. COLOMBRINI, M. R. C.; MUCKE, A. G.; FIGUEIREDO, R. M. de. Enfermagem em infectologia: cuidados com o paciente internado. São Paulo: Atheneu, 2004. SOUZA, M. de. Assistência de enfermagem em infectologia. São Paulo: Atheneu, 2004. WILSON, W. R. Doenças infecciosas: diagnóstico e tratamento. Porto Alegre: Artmed, 2004.

14)

Competência

Aprimorar o conhecimento acerca dos Transtornos Invasivos do Desenvolvimento.

Feedback Geral

...

Resposta

O autismo é uma disfunção global do desenvolvimento. É uma alteração que afeta a capacidade de comunicação do indivíduo, de socialização (estabelecer relacionamentos) e de comportamento. Esta desordem faz parte de um grupo de síndromes conhecidas como transtorno global do desenvolvimento (TGD), também é utilizado o termo transtorno do espectro autista (TEA).

Resposta comentada

Algumas crianças, apesar de autistas, apresentam inteligência e fala intactas, outras apresentam sérios problemas no desenvolvimento da linguagem. Alguns parecem fechados e distantes, outros presos a rígidos e restritos padrões de comportamento. Os diversos modos de manifestação do autismo também são designados de espectro autista, indicando uma gama de possibilidades dos sintomas do autismo. Atualmente já há a possibilidade de detectar a síndrome antes dos dois anos de idade em muitos casos.

Referências

STRAUB. R.O. Psicologia da Saúde. Porto Alegre: Artmed, 2005.

15)

Competência

DESENVOLVER A CAPACIDADE DE REALIZAR ANÁLISE CRÍTICA DE CONHECIMENTO GERAIS E ATUALIDADES

Feedback Geral

.

Resposta

Em dezembro de 2010 um jovem tunisiano desempregado, ateou fogo ao próprio corpo como manifestação contra as condições de vida no país. Ele não sabia, mas o ato desesperado, que terminou com a própria morte, seria o pontapé inicial do que viria a ser chamado mais tarde de Primavera Árabe

Resposta comentada

.

Referências

REVISTA EXAME (EDITORIA ABRIL, 2014)

16)**Competência**

Estudar os aspectos anátomo-fisio-psicológicos e patológicos da gestante e caracterizar as principais intercorrências obstétricas na gestação.

Feedback Geral

.

Resposta

120 e 160

Resposta comentada

Os batimentos cardíacos fetais por meio do Sonar Doppler, podem ser escutados a partir da 12ª semana de gestação, do Estetoscópio de Pinard a partir da 20ª semana. FC normal: entre 120 e 160 bpm. Bradicardia ou taquicardia: sinal de alerta (afaste febre, suspeitar sofrimento fetal, avaliar a gestante e o feto, encaminhar a gestante para serviço de maior complexidade.

Referências

BARROS, S. M. O.; MARIN, H.F.; ABRÃO, A. C. F. V. Enfermagem obstétrica e ginecológica: guia para a prática assistencial. São Paulo: Roca, 2002. NELSON, K. A. et al. Enfermagem materno – infantil: planos de cuidados. 8. ed. Rio de Janeiro: Reichmann & Affonso, 2002. RESENDE, J. Obstetrícia fundamental. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2003.

17)**Competência**

Estudar os aspectos anátomo-fisio-psicológicos e patológicos da gestante e puérpera e caracterizar as principais intercorrências obstétricas na gestação, parto e puerpério.

Feedback Geral

.

Resposta

O retorno dos níveis hormonais do ciclo menstrual estará na dependência da ausência da lactação. Diminuem os estrógenos e progestágenos e entram prolactina e ocitocina.

Resposta comentada

Conceitua-se puerpério o período do ciclo grávido-puerperal em que as modificações locais e sistêmicas, provocadas pela gravidez e parto no organismo da mulher, retornam à situação do estado pré-gravídico. É comum a puérpera apresentar hipotensão nas

primeiras horas após o parto, especialmente quando submetida a parto cesáreo e ao levantar pela primeira vez. Tem seu padrão respiratório restabelecido. Mesmo após o parto o volume sanguíneo continua elevado. O retorno ao volume deve normalizar-se nas 6 primeiras semanas do puerpério. Observa-se diminuição do hematócrito no pós-parto, sendo mais acentuada nas primeiras 48 h, retornando ao normal por volta do 5º dia. O nível de hemoglobina cai imediatamente após o nascimento devido à perda sanguínea. Seu restabelecimento se dá por volta de 60 dias. Com a eliminação da placenta, iniciam-se várias modificações de natureza circulatória e hormonal. O retorno dos níveis hormonais do ciclo menstrual estará na dependência da ausência da lactação. Diminuem os estrógenos e progestagenos e entram prolactina e ocitona. O retorno ao estado pré-gravídico pode levar até 3 meses. Podendo acontecer retenção urinária (cesárea) e incontinência urinária nos primeiros dias de puerpério. No período pós-parto há uma melhora no tempo de esvaziamento gástrico. As mulheres podem ainda apresentar diminuição da motilidade intestinal decorrente do parto cesáreo e uso de anestésico.

Referências

BARROS, S. M. O.; MARIN, H.F.; ABRÃO, A. C. F. V. Enfermagem obstétrica e ginecológica: guia para a prática assistencial. São Paulo: Roca, 2002. NELSON, K. A. et al. Enfermagem materno – infantil: planos de cuidados. 8. ed. Rio de Janeiro: Reichmann & Affonso, 2002. RESENDE, J. Obstetrícia fundamental. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2003.

18)

Competência

A questão envolve conhecimentos sobre a organização da Caderneta de Saúde da Criança. O entendimento acerca da divisão da Caderneta da Criança é importante para reorganizar as práticas de saúde voltadas para essa população.

Feedback Geral

Resposta

A primeira parte da caderneta é dedicada a quem cuida da criança. Contém informações e orientações para ajudar a cuidar melhor da saúde da criança. A segunda parte da caderneta é destinada aos profissionais de saúde, com espaço para registro de informações importantes relacionadas à saúde da criança.

Resposta comentada

De acordo com Brasil (2013), a primeira parte da caderneta é dedicada a quem cuida da criança. Contém informações e orientações para ajudar a cuidar melhor da saúde da criança. Apresenta os direitos da criança e dos pais, orientações sobre o registro de nascimento, amamentação e alimentação saudável, vacinação, crescimento e desenvolvimento, sinais de perigo de doenças graves, prevenção de acidentes e violências, entre outros. A segunda parte da caderneta é destinada aos profissionais de saúde, com espaço para registro de informações importantes relacionadas à saúde da criança. Contém, também, os gráficos de crescimento, instrumento de vigilância do desenvolvimento e tabelas para registros das vacinas aplicadas.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Caderneta de Saúde da Criança. 8º edição. Brasília-DF: Ministério da Saúde, 2013. Disponível em: <http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderneta_saude_crianca_menino.pdf>. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Gestões e gestores de políticas públicas de atenção à saúde da criança: 70 anos de história. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 80 p. Disponível em: <<http://www.fiocruz.br/redeblh/media/70ahsaudecrianca.pdf>>.

19)

Competência

DESENVOLVER A CAPACIDADE DE REALIZAR ANÁLISE CRÍTICA DE CONHECIMENTO GERAIS E ATUALIDADES

Feedback Geral

.

Resposta

Unimultipolaridade

Resposta comentada

.

Referências

REVISTA EXAME (EDITORIA ABRIL, 2014)

20)

Competência

A questão aborda conhecimentos acerca da Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno - ATSCAM, do Ministério da Saúde. O entendimento sobre as linhas de cuidados prioritários desta área, permite, inclusive, que os profissionais de saúde atuem de acordo com a propostas de ação de cada linha de cuidado prioritário da ATSCAM.

Feedback Geral

.

Resposta

Incentivo e Qualificação do Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento; Atenção à Saúde do Recém-Nascido; Promoção, Proteção e Apoio ao Aleitamento Materno; e Prevenção de Violências e Promoção da Cultura de Paz.

Resposta comentada

Conforme Brasil (2011), uma das principais atribuições da ATSCAM é apoiar os estados e municípios a colocar em prática as recomendações e políticas públicas elaboradas, de forma a cumprir os compromissos assumidos pelo Brasil, de proteção e atenção à saúde da criança, como os Objetivos de Desenvolvimento do Milênio (ODM), o Pacto pela Saúde, o Pacto de Redução da Mortalidade Materna e Neonatal, e o Pacto pela Redução da Mortalidade Infantil no Nordeste e Amazônia Legal. Assim, para atingir esse objetivo, as linhas de cuidados prioritários da ATSCAM são: Incentivo e Qualificação do Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento; Atenção à Saúde do Recém-Nascido; Promoção, Proteção e Apoio ao Aleitamento Materno; e Prevenção de Violências e Promoção da Cultura de Paz.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Gestões e gestores de políticas públicas de atenção à saúde da criança: 70 anos de história. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 80 p. Disponível em: <http://www.fiocruz.br/redeblh/media/70ahsaudecrianca.pdf>>. BRASIL. Ministério da Saúde. Linha de cuidado para a atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e suas famílias em situação de violências: orientação para gestores e profissionais de saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério

da Saúde, 2010. Disponível em: <http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/linha_cuidado_crianças_famílias_violências.pdf>. BRASIL. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Saúde da criança: nutrição infantil: aleitamento materno e alimentação complementar. Brasília, Ed. do Ministério da Saúde, 2009. (Série A. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de Atenção Básica, n. 23). Disponível em: <<http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/cab.pdf>>.

21)

Competência

Relacionar informações, representadas em diferentes formas, e conhecimentos disponíveis em situações concretas, para construir argumentação consistente.

Feedback Geral

..

Resposta

Vocativo

Resposta comentada

A palavra SENHORES é um chamado, essa é a função sintática do Vocativo.

Referências

KOCH, Ingedore V. A Inter-ação pela linguagem. 3.ed. São Paulo: Contexto, 1997. MELO, Gladstone Chaves de. Ensaio de estilística da língua portuguesa. Rio de Janeiro: Padrão, 1976. PIRES DE OLIVEIRA, R. Semântica. In: MUSSALIM, F.; BENTES, C. (orgs). Introd

22)

Competência

Desenvolver capacidades críticas e reflexivas acerca do processo perioperatório.

Feedback Geral

.

Resposta

O anestésico é injetado no espaço entre o ligamento amarelo e a dura-máter, atingindo o líquido cefalorraquidiano.

Resposta comentada

Na Raquianestesia, processo indicado para cirurgias de abdome, membros inferiores e pelve, há um bloqueio do estímulo nervoso, causado pela injeção do anestésico no espaço subaracnóideo, atingindo o líquido cefalorraquidiano: espaço entre a dura-máter e a aracnoide-mater.

Referências

Smeltzer SC, Bare BG, Hinkle JL, Cheever KH. Brunner & Suddarth: tratado de enfermagem médico-cirúrgica. 11ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2009. VALE, Nilton Bezerra do. Centenário Da Raquianestesia Cirúrgica. REV. BRAS. ANESTESIOL 1998; 48: 6: 507-520 ARTIGO ESPECIAL

23)

Competência

DESENVOLVER A CAPACIDADE DE REALIZAR ANÁLISE CRÍTICA DE CONHECIMENTO GERAIS E ATUALIDADES

Feedback Geral

.

Resposta

O crescimento da Igreja Ortodoxa russa em solo europeu

Resposta comentada

.

Referências

REVISTA EXAME (EDITORIA ABRIL, 2014)

24)

Competência

Fundamentar a sistematização e implementação das ações básicas de assistência integral à saúde da mulher e família no ciclo gravídico-puerperal, particularizando a assistência humanizada à gestante, parturiente, puérpera e ao recém-nascido, prestada pela enfermagem.

Feedback Geral

.

Resposta

IG -13,6s DPP -12.03.13

Resposta comentada

Calcula-se a data provável do parto levando-se em consideração a duração média da gestação normal (280 dias ou 40 semanas a partir da DUM mediante utilização do calendário; Com o disco (gestograma); Uma outra forma é somar 7 dias ao 1º dia da DUM e subtrair 3 ao mês em que ocorreu a última menstruação (ou adicionar 9 meses, se corresponder aos meses de janeiro a março) – Regra de Nägele. Nos casos em que o nº de dias encontrado for maior do que o nº de dias do mês, passar os dias excedentes para o mês seguinte, adicionando 1 ao final do cálculo do mês.

Referências

BARROS, S. M. O.; MARIN, H.F.; ABRÃO, A. C. F. V. Enfermagem obstétrica e ginecológica: guia para a prática assistencial. São Paulo: Roca, 2002. NELSON, K. A. et al. Enfermagem materno – infantil: planos de cuidados. 8. ed. Rio de Janeiro: Reichmann & Affonso, 2002. RESENDE, J. Obstetrícia fundamental. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2003.

25)

Competência

Desenvolver conhecimentos sobre a reforma psiquiátrica.

Feedback Geral

.

Resposta

É o processo de desospitalizar pessoas com longa permanência nos hospitais psiquiátricos.

Resposta comentada

O processo de institucionalização é um processo que visa a diminuição dos leitos psiquiátricos, processo de reinserção social e familiar.

Referências

TOWNSEND, Mary Courtney. Enfermagem Psiquiátrica: conceitos de cuidados. 3.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2002.

26)

Competência

Caracterizar as principais intercorrências obstétricas na gestação, parto e puerpério;

Feedback Geral

.

Resposta

Insinuação, descida e desprendimento

Resposta comentada

O mecanismo de parto é definido como a sequência de movimentos passivos da parte que se apresenta que permitem a passagem através do canal do parto. Os tempos são basicamente três: INSINUAÇÃO, DESCIDA e DESPRENDIMENTO.

Referências

BARROS, S. M. O.; MARIN, H.F.; ABRÃO, A. C. F. V. Enfermagem obstétrica e ginecológica: guia para a prática assistencial. São Paulo: Roca, 2002. NELSON, K. A. et al. Enfermagem materno – infantil: planos de cuidados. 8. ed. Rio de Janeiro: Reichmann & Affonso, 2002. RESENDE, J. Obstetrícia fundamental. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2003.

27)

Competência

Habilidades acerca da Ansiedade e seus transtornos.

Feedback Geral

...

Resposta

É uma característica biológica do ser humano, que antecede momentos de perigo real ou imaginário, marcada por sensações corporais desagradáveis, tais como uma sensação de vazio no estômago, coração batendo rápido, medo intenso, aperto no tórax, transpiração, e outras alterações associadas à disfunção do sistema nervoso autônomo

Resposta comentada

Emoção normal, universal do ser humano, medo indefinido projetado para o futuro, antecipação de uma situação de perigo.

Referências

SADOCK, Benjamin James; SADOCK, Virginia Alcott- COMPÊNDIO DE PSIQUIATRIA- 9ªedição-São Paulo, Artmed 2007

28)

Competência

Desenvolver a capacidade de raciocínio crítico no manejo perioperatório.

Feedback Geral

.

Resposta

Litotômica, Trendelenburg Reversa e Fowler

Resposta comentada

O posicionamento cirúrgico é um importante componente para o processo transoperatório, pois facilita a forma de abordagem do cirurgião à estrutura do paciente que será trabalhada, sem lhe trazer danos físicos. De acordo com o tipo de cirurgia, os posicionamentos citados são: Para Histerectomia Vaginal, posição Litotômica onde o paciente fica em posição dorsal e MMII elevados; na Tireoidectomia, a Trendelenburg Reversa, consistindo em posição dorsal, com dorso elevado e Mamoplastia, posição de Fowler, com o paciente semi-sentado na mesa de cirurgia.

Referências

BRUNNER/ SUDDARTH. Tratado de Enfermagem MédicoCirúrgica in Avaliação e Assistência aos Pacientes com Distúrbios Vasculares e Problemas na Circulação Periférica. Vol.2, 7a ed. Koogan. Rio de Janeiro, 1994.

29)

Competência

Relacionar informações, representadas em diferentes formas, e conhecimentos disponíveis em situações concretas, para construir argumentação consistente.

Feedback Geral

...

Resposta

subjativa, adverbial temporal, objetiva direta

Resposta comentada

As orações subordinadas são dependentes semanticamente de outra oração, isto é, sozinhas não oferecem sentido completo. Na primeira oração VOCÊ exerce a função sintática de sujeito, fazendo com que a oração subordinada seja subjativa; a expressão 'depois de' na segunda oração, tem sentido de temporalidade, proporcionando assim uma oração subordinada adverbial temporal; e, por fim, a terceira oração o verbo ESQUECER é transitivo, isto é, necessita de complemento e o que complemento não possui auxílio de preposição, exercendo assim função de objeto direto.

Referências

KOCH, Ingedore V. A Inter-ação pela linguagem. 3.ed. São Paulo: Contexto, 1997. MELO, Gladstone Chaves de. Ensaios de estilística da língua portuguesa. Rio de Janeiro: Padrão, 1976. PIRES DE OLIVEIRA, R. Semântica. In: MUSSALIM, F.; BENTES, C. (orgs). Introd

30)

Competência

Adquirir conhecimentos teórico-prático-científicos para planejar, executar e avaliar a assistência de enfermagem sistematizada incluindo os diagnósticos de enfermagem ao portador de doenças transmissíveis à família e comunidade, nos três níveis de atenção à saúde.

Feedback Geral

.

Resposta

Isoniazida, Rifampicina, Pirazinamida e Etambutol.

Resposta comentada

Drogas usadas no esquema básico de Tuberculose: ISONIAZIDA – H RIPAMPICINA - R PIRAZINAMIDA - Z ETAMBUTOL - E

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância epidemiológica. 5. ed. Brasília: FUNASA, 2005. COLOMBRINI, M. R. C.; MUCKE, A. G.; FIGUEIREDO, R. M. de. Enfermagem em infectologia: cuidados com o paciente internado. São Paulo: Atheneu, 2004. SOUZA, M. de. Assistência de enfermagem em infectologia. São Paulo: Atheneu, 2004. WILSON, W. R. Doenças infecciosas:

diagnóstico e tratamento. Porto Alegre: Artmed, 2004.

31)

Competência

A questão aborda as ações da linha de cuidado prioritário “Incentivo e Qualificação do Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento”. Tais conhecimentos são necessários para as práticas dos enfermeiros na Atenção Primária Saúde, uma vez que estes profissionais desenvolvem consultas de enfermagem direcionadas as crianças na faixa etária de 0 à 9 anos de idade.

Feedback Geral

.

Resposta

Elaboração e distribuição da Caderneta de Saúde da Criança – Passaporte para a Cidadania – versões menino e menina; Estratégia Brasileirinhas e Brasileirinhos Saudáveis.

Resposta comentada

Segundo Brasil (2011), as ações da linha de cuidado prioritário “Incentivo e Qualificação do Acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento” representam a Elaboração e distribuição da Caderneta de Saúde da Criança – Passaporte para a Cidadania, na versão menino e menina; e da Estratégia Brasileirinhas e Brasileirinhos Saudáveis, estratégia esta regulamentada através da Portaria MS/GM nº 2395 de 7 de outubro de 2009.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Gestões e gestores de políticas públicas de atenção à saúde da criança: 70 anos de história. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 80 p. <http://www.fiocruz.br/redeblh/media/70ahsaudecrianca.pdf>>. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas em Saúde. O futuro hoje: estratégia brasileirinhas e brasileirinhos saudáveis: primeiros passos para o desenvolvimento nacional. Brasília: Ministério da Saúde, 2010.

32)

Competência

Desenvolver habilidades acerca dos Transtornos da Afetividade

Feedback Geral

...

Resposta

Acontece quando o sintoma central é a alteração do humor ou do afeto. Afeta diversas áreas da vida do indivíduo (profissional, familiar, social...) e a maioria dos outros sintomas são menos prejudiciais ou consequência do humor alterado. Tendem a ser recorrentes e a ocorrência dos episódios individuais pode frequentemente estar relacionada com situações ou fatos estressantes.

Resposta comentada

A depressão é uma das alterações mais evidentes quando falamos em processos desviantes do humor. Por conta de afetar de maneira tão profunda a vida de tantas pessoas, a depressão, por razões evidentes, tem sido motivação para estudos. As pessoas deprimidas são inativas e sentem-se desmotivadas. São especialmente sensíveis a acontecimentos negativos e esperam na sua vida desfechos negativos e tem maior probabilidade de recordar dos eventos negativos.

Referências

DALGALARRONDO, Paulo- PSICOPATOLOGIA E SEMIOLOGIA DOS TRANSTORNOS MENTAIS- Porto Alegre, Artmed 2000

33)

Competência

Conhecer os instrumentos terapêuticos em saúde mental

Feedback Geral

.

Resposta

O relacionamento terapêutico é um instrumento exclusivo de cuidado das necessidades psicossociais do portador de sofrimento mental

Resposta comentada

O relacionamento terapêutico é um instrumento que pode e deve ser utilizado em qualquer especialidade da saúde.

Referências

. KAPLAN, Harold I. ; SADOCK, Benjamin J. ; GREBB, Jack A. Compêndio de Psiquiatria: ciências do comportamento e psiquiatria clínica. 9.ed. Porto Alegre: ArteMed, 2007.

34)

Competência

Desenvolver o senso crítico para as responsabilidades do enfermeiro no Centro Cirúrgico.

Feedback Geral

.

Resposta

Apenas as assertivas II, III e IV.

Resposta comentada

Com relação as responsabilidades do enfermeiro assistencial e coordenador do Centro Cirúrgico: Desenvolver a sistematização de assistência de enfermagem perioperatória com o paciente e sua família; Realizar avaliação pré-operatória, de acordo com as condições oferecidas pela instituição; Elaborar o plano de cuidados, supervisionar sua execução e realizar as atividades complexas

de enfermagem, desde a admissão do paciente na recuperação pós-anestésica até a sua alta do centro cirúrgico. Essa afirmativa é responsabilidade do anestesista: Proporcionar condições de recursos humanos para realização do ato anestésico-cirúrgico, bem como a administração de drogas anestésicas e controlar as condições clínicas e anestésicas do paciente durante a cirurgia.

Referências

FREITAS, et al. O PAPEL DO ENFERMEIRO NO CENTRO CIRÚRGICO NA PERSPECTIVA DE ACADÊMICAS DE ENFERMAGEM. REVISTA CONTEXTO & SAÚDE IJUÍ EDITORA UNIJUÍ v. 10 n. 20 JAN./JUN. 2011 p. 1133-1136.

35)

Competência

Adquirir conhecimentos teórico-prático-científicos para planejar, executar e avaliar a assistência de enfermagem sistematizada incluindo os diagnósticos de enfermagem ao portador de doenças transmissíveis à família e comunidade, nos três níveis de atenção à saúde.

Feedback Geral

Resposta

Mordedura, arranhadura e/ou lambedura de mucosas > Saliva do animal doente > Vírus se multiplica no ponto de inoculação > Sistema Nervoso Periférico > Sistema Nervoso Central> Disseminação generalizada > Eliminação do vírus pela saliva.

Resposta comentada

O Vírus da Raiva circula pelas bainhas nervosas, seguindo a via centrípeta até o cérebro; Os neurônios afetados apresentam no citoplasma os corpúsculos de Negri (estruturas esféricas ou ovais...); Podem ser encontrados em neurônios relativamente bem conservados, como também na ausência de alterações inflamatórias. Penetração do vírus contido na saliva do animal infectado, principalmente pela mordedura, arranhadura, lambedura de mucosas. O vírus penetra no organismo, multiplica-se no ponto de inoculação, atinge o SNP e, posteriormente, o SNC. A partir daí, dissemina-se para vários órgãos e glândulas salivares, onde também se replica e é eliminado pela saliva das pessoas ou animais enfermos.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância epidemiológica. 5. ed. Brasília: FUNASA, 2005. COLOMBRINI, M. R. C.; MUCKE, A. G.; FIGUEIREDO, R. M. de. Enfermagem em infectologia: cuidados com o paciente internado. São Paulo: Atheneu, 2004. SOUZA, M. de. Assistência de enfermagem em infectologia. São Paulo: Atheneu, 2004. WILSON, W. R. Doenças infecciosas: diagnóstico e tratamento. Porto Alegre: Artmed, 2004.

36)

Competência

Desenvolver o conhecimento acerca da Saúde da Criança e os seus fatores determinantes e condicionantes.

Feedback Geral

Resposta

A situação socioeconômica da família repercute no desenvolvimento somático e não no intelectual da criança.

Resposta comentada

As evidências indicam que o nível socioeconômico das crianças tem impacto significativo sobre o crescimento e desenvolvimento. As famílias de níveis socioeconômicos inferiores podem não ter os conhecimentos ou recursos necessários para proporcionar um ambiente rico, seguro e estimulante que promova um melhor desenvolvimento das crianças (HOCKENBERRY, 2011).

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Gestões e gestores de políticas públicas de atenção à saúde da criança: 70 anos de história. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 80 p. <http://www.fiocruz.br/redeblh/media/70ahsaudecrianca.pdf>. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas em Saúde. O futuro hoje: estratégia brasileiras e brasileiros saudáveis: primeiros passos para o desenvolvimento nacional. Brasília: Ministério da Saúde, 2010. HOCKENBERRY, M. J. Wong. Fundamentos de Enfermagem pediátrica. 8 ed. Rio de Janeiro. Elsevier, 2011.

37)

Competência

Desenvolver o conhecimento sobre crescimento e desenvolvimento infantil.

Feedback Geral**Resposta**

Levantar a cabeça em 90°, quando em decúbito ventral

Resposta comentada

Entre os 2 e 4 meses o lactente está mais ativo. Quando colocado em decúbito ventral levanta a cabeça e os ombros. Segue com os olhos pessoas e objetos próximos dele. Brinca com a voz e tenta conversar, falando aaa, ggg, rrr (BRASIL, 2013).

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Caderneta de Saúde da Criança. 8º edição. Brasília-DF: Ministério da Saúde, 2013. Disponível em: <http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderneta_saude_crianca_menino.pdf>. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Área Técnica de Saúde da Criança e Aleitamento Materno. Gestões e gestores de políticas públicas de atenção à saúde da criança: 70 anos de história. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 80 p. <http://www.fiocruz.br/redeblh/media/70ahsaudecrianca.pdf>.

38)

Competência

Caracterizar as principais intercorrências obstétricas na gestação, parto e puerpério.

Feedback Geral

.

Resposta

Hemorragia e ausência de dor

Resposta comentada

Na anamnese, é relatada perda sanguínea por via vaginal, súbita, de cor vermelha viva, de quantidade variável, não acompanhada de dor. É episódica, recorrente e progressiva. O exame obstétrico revela volume e tono uterinos normais, frequentemente apresentação fetal anômala.

Referências

BARROS, S. M. O.; MARIN, H.F.; ABRÃO, A. C. F. V. Enfermagem obstétrica e ginecológica: guia para a prática assistencial. São Paulo: Roca, 2002. NELSON, K. A. et al. Enfermagem materno – infantil: planos de cuidados. 8. ed. Rio de Janeiro: Reichmann & Affonso, 2002. RESENDE, J. Obstetrícia fundamental. 9. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2003.

39)

Competência

DESENVOLVER A CAPACIDADE DE REALIZAR ANÁLISE CRÍTICA DE CONHECIMENTO GERAIS E ATUALIDADES

Feedback Geral

.

Resposta

Se os resultados forem confirmados, será o primeiro caso de cura “funcional” (quando o paciente apresenta remissão da doença após a suspensão dos medicamentos).

Resposta comentada

.

Referências

REVISTA EXAME (EDITORIA ABRIL, 2014)

40)

Competência

Adquirir conhecimentos teórico-prático-científicos para planejar, executar e avaliar a assistência de enfermagem sistematizada incluindo os diagnósticos de enfermagem ao portador de doenças transmissíveis à família e comunidade, nos três níveis de atenção à saúde.

Feedback Geral**Resposta**

O agente etiológico é o *Clostridium tetani* que é um bacilo Gram positivo. É comumente encontrado na natureza sob forma de esporo, nos seguintes meios: terra ou areia, reino vegetal, águas putrefatas, pregos enferrujados, latas velhas contaminadas com poeira de rua ou terra, fezes de animais ou humanas.

Resposta comentada

O agente etiológico é o *Clostridium tetani*, bacilo Gram positivo, esporulado (bactéria). É anaeróbio, quando em condições ambientais são favoráveis, germina e assume a forma vegetativa, capaz de elaborar a exotoxina tetânica, neurotrópica, chamada: TETANOSPASMINA. É comumente encontrado na natureza sob forma de esporo, nos seguintes meios: terra ou areia, reino vegetal, águas putrefatas, pregos enferrujados, latas velhas contaminadas com poeira de rua ou terra, fezes de animais ou humanas. O período de incubação varia de 1 dia a alguns meses, mas geralmente é de 3 a 21 dias. Manifestações clínicas: febre baixa ou ausente; hipertonia muscular mantida; hiperreflexia e espasmos ou contraturas paroxísticas; disfagia; rigidez de nuca; trismo; riso sardônico; abdômen em tábua. Período de progressão: é o tempo decorrido entre o primeiro sintoma clínico, que em 60% dos casos é o trismo, até o primeiro espasmo muscular.

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância epidemiológica. 5. ed. Brasília: FUNASA, 2005. COLOMBRINI, M. R. C.; MUCKE, A. G.; FIGUEIREDO, R. M. de. Enfermagem em infectologia: cuidados com o paciente internado. São Paulo: Atheneu, 2004. SOUZA, M. de. Assistência de enfermagem em infectologia. São Paulo: Atheneu, 2004. WILSON, W. R. Doenças infecciosas: diagnóstico e tratamento. Porto Alegre: Artmed, 2004.