

PROVA OBJETIVA

CARGO: ENFERMEIRO OBSTETRA

01) Com relação aos sinais do desencadeamento de trabalho de parto, é INCORRETO afirmar que ocorre:

- A) Perda de tampão mucoso.
- B) Alterações da cérvix, amolecimento, apagamento e dilatação progressiva.
- C) Desconforto lombar.
- D) Aumento da movimentação fetal.**

02) Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência, garantindo-lhe:

- I - atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e em condições adequadas de atendimento.
- II - informações sobre o seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível.
- III- recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

São afirmações corretas:

- A) I e II, apenas.
- B) I e II, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I, II e III.**

03) Leia as frases abaixo e a seguir assinale a alternativa que corresponde à resposta correta.

- I- Grávidas não devem ser vacinadas contra Sarampo, Caxumba e Rubéola (Tríplice Viral), pelo risco de causar danos ao feto. Recomenda-se que a gravidez seja evitada por 60 dias após a administração da vacina. Caso a vacina seja aplicada inadvertidamente indica-se a interrupção da gravidez.
- II- Pessoas com Imunodeficiência congênitas ou adquiridas estão contraindicadas de receber a vacina Tríplice Viral. Na possibilidade de exposição ao vírus selvagem, avaliar risco benefício individual.
- III- Infecção assintomática pelo HIV não constitui contraindicação da vacina Tríplice Viral.
- IV- Em transplantados de medula óssea, recomenda-se vacinação da Tríplice Viral com intervalo de dois anos após o transplante.
- A) Apenas as frases II, III e IV estão corretas.**
- B) As frases I, II, III e IV estão corretas.
- C) Apenas as frases I e II estão corretas.
- D) Apenas as frases II e IV estão corretas

<p>04) O objetivo da atenção pré-natal e puerperal é acolher a mulher desde o início da gravidez, garantindo no fim da gestação, o bem-estar materno e neonatal. Sobre a atenção pré-natal é correto afirmar que:</p>	<p>período em que deverá ter sido realizada a consulta de puerpério.</p> <p>IV- A maior frequência de visitas no final da gestação visa à avaliação do risco perinatal e das intercorrências clínicoobstétricas mais comuns nesse trimestre, como trabalho de parto prematuro, pré-eclâmpsia, amniorrexe prematura e óbito fetal.</p>
<p>A) as unidades de saúde devem realizar a captação precoce das gestantes com realização da primeira consulta de pré-natal até 180 dias da gestação.</p>	<p>A) As frases I, II, III e IV estão corretas.</p>
<p>B) na primeira consulta de pré-natal deve-se solicitar apenas os exames laboratoriais como ABO-Rh, hemoglobina/hematócrito e glicemia de jejum. Já os exames laboratoriais como VDRL, Urina tipo 1, testagem antiHIV, sorologias para hepatite B e toxoplasmose devem ser solicitados apenas na 30ª semana de gestação.</p>	<p>B) Apenas as frases I, II e IV estão corretas.</p>
<p>C) a gestante deve realizar, no mínimo, seis consultas de pré-natal, sendo, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e três no terceiro trimestre da gestação.</p>	<p>C) Apenas as frases II, III e IV estão corretas.</p>
<p>D) a gestante tem direito a 3 ultrassonografias durante toda a sua gestação. A não realização de ultrassonografia durante a gestação constitui omissão, e diminui a qualidade do pré-natal.</p>	<p>D) Apenas as frases II e IV estão corretas.</p>
<p>05) Leia as frases abaixo e a seguir assinale a alternativa que corresponde à resposta correta.</p>	<p>06) Observam-se ao longo da gestação, algumas ansiedades típicas, que podem ser percebidas de acordo com o período gestacional. Não é considerada ansiedade típica das gestantes no primeiro trimestre de gravidez:</p>
<p>I- As consultas de pré-natal poderão ser realizadas somente nas unidades de saúde.</p>	<p>A) alteração do desejo e do desempenho sexual.</p>
<p>II- O calendário de atendimento pré-natal deve ser programado em função dos períodos gestacionais que determinam maior risco materno e perinatal.</p>	<p>B) ambivalência (querer e não querer a gravidez).</p>
<p>III- O acompanhamento da mulher no ciclo grávido-puerperal se encerra após o 60º dia de puerpério,</p>	<p>C) medo de abortar.</p>
	<p>D) oscilação do humor (aumento da irritabilidade).</p>
	<p>07) Com relação a mulheres com idade gestacional entre 24 e 33 semanas, com diagnóstico de rotura prematura das membranas, a conduta recomendada é:</p>
	<p>A) realizar exame especular diariamente.</p>
	<p>B) auscultar os batimentos cardíacos fetais uma vez ao dia.</p>
	<p>C) monitorar curva térmica de 4/4h durante as 24 horas do dia.</p>
	<p>D) realizar hemograma duas vezes por semana ou se surgirem sinais de corioamnionite.</p>

<p>08) Qual dos fatores de risco abaixo é responsável por até 50% dos casos de descolamento prematuro de placenta não traumático?</p>	<p>11) Em relação ao manejo da sífilis na gestação é correto afirmar que:</p>
<p>A) Hipertensão materna.</p> <p>B) Rotura prematura de membranas.</p> <p>C) Polidrâmnio.</p> <p>D) Uso de drogas.</p>	<p>A) gestantes com história comprovada de alergia à penicilina devem realizar a dessensibilização.</p> <p>B) somente o parceiro da gestante deve ser tratado.</p> <p>C) a penicilina é a única droga que não atravessa a barreira placentária.</p> <p>D) se surgir a reação de Jarisch-Herxheimer, deve-se interromper imediatamente o tratamento.</p>
<p>09) Gestantes em uso de insulina requerem atenção especial durante o trabalho de parto. NÃO é recomendado para essas parturientes:</p>	<p>12) O contato pele a pele entre a mãe e o recém-nascido é uma prática recomendada devido aos seguintes benefícios, EXCETO:</p>
<p>A) realização de dosagem de glicemia na admissão.</p> <p>B) administração de insulina</p> <p>C) ingestão de líquidos claros na fase de latência.</p> <p>D) administração de solução salina endovenosa.</p>	<p>A) a melhora na efetividade da primeira mamada.</p> <p>B) o aumento do tempo de obtenção de sucção efetiva.</p> <p>C) a adequação e a manutenção da temperatura corporal do recém-nascido.</p> <p>D) a diminuição da dor causada pelo ingurgitamento mamário.</p>
<p>10) Em relação aos cuidados de gestantes em trabalho de parto prematuro, NÃO é recomendado:</p>	<p>13) Durante as 48 horas que permaneceu em alojamento conjunto, um recém-nascido foi amamentado em livre demanda, porém necessitou receber leite humano pasteurizado por duas vezes. Como é denominado esse tipo de aleitamento?</p>
<p>A) avaliar atividade uterina por meio de cardiotocografia.</p> <p>B) fazer ausculta e contagem de batimentos cardíacos com estetoscópio de Pinard ou sonar-doppler.</p> <p>C) pesquisar estreptococo do grupo B, caso haja necessidade.</p> <p>D) realizar toque vaginal, se necessário, devendo ser tomados cuidados para evitar sangramento ou infecções.</p>	<p>A) Aleitamento materno exclusivo.</p> <p>B) Aleitamento materno predominante.</p> <p>C) Aleitamento materno.</p> <p>D) Aleitamento materno complementado.</p>

<p>14) Considere as afirmações abaixo, sobre o momento adequado para o clampeamento do cordão.</p>	<p>16) Assinale a alternativa que apresenta posicionamento e pega do recém-nascido NÃO recomendado pela Organização Mundial de Saúde.</p>
<p>I - O momento ideal para pinçar o cordão de todos os recém-nascidos a termo é quando a circulação do cordão umbilical cessou e o cordão está achatado e sem pulso.</p> <p>II - Se o recém-nascido estiver pálido, flácido ou não estiver respirando, é melhor mantê-lo no nível do períneo da mãe, para permitir um fluxo ideal de sangue e oxigenação enquanto se realizam as medidas de reanimação.</p> <p>III - Uma grande porcentagem de recém-nascidos (mais de 90%) responde aos passos iniciais da reanimação, que incluem secagem e estimulação.</p>	<p>A) Rosto do bebê de frente para a mama, com o nariz na altura do mamilo.</p> <p>B) Bebê com cabeça e tronco alinhados (pescoço não torcido).</p> <p>C) Mais aréola visível abaixo da boca do bebê.</p> <p>D) Lábio inferior do bebê virado para fora.</p>
<p>Quais estão corretas?</p> <p>A) Apenas I.</p> <p>B) Apenas III.</p> <p>C) Apenas I e III.</p> <p>D) I, II e III.</p>	<p>17) Existem vários métodos não invasivos e não farmacológicos para o alívio da dor que podem ser utilizados no trabalho de parto. Qual método, dentre os abaixo descritos, NÃO deve ser estimulado?</p> <p>A) Permanência no leito.</p> <p>B) Banho de chuveiro ou imersão.</p> <p>C) Massagens.</p> <p>D) Aromoterapia com óleos perfumados.</p>
<p>15) Em relação ao estreptococo do grupo B (SGB), pode-se afirmar que:</p> <p>A) a coleta para cultura do SGB é recomendada para todas as mulheres com idade gestacional entre 35 e 37 semanas.</p> <p>B) a infecção é transmitida ao feto pela mãe durante o trabalho de parto</p> <p>C) todos os bebês de mães portadoras de SGB são infectados.</p> <p>D) está comprovado que o uso de antibiótico profilático intraparto reduz a mortalidade neonatal.</p>	<p>18) Uma gestante chega na emergência obstétrica com o seguinte quadro: dor lombar moderada (5/10); TA 140x90 mmHg, sem sintomas e sem perda de líquido claro em grande quantidade. De acordo com a classificação de risco em obstetrícia utilizada pelo Ministério da Saúde, ela será classificada com a cor:</p> <p>A) vermelha.</p> <p>B) laranja.</p> <p>C) amarela.</p> <p>D) verde.</p>

19) De acordo com o Manual de Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetrícia (BRASIL, 2014), é atribuição da Enfermeira Obstétrica do ACR, EXCETO:

A) atender as mulheres de forma acolhedora, de acordo com o protocolo institucional e com acesso imediato ao obstetra, quando necessário.

B) comunicar a equipe de enfermagem sobre a conduta a ser adotada: admissão, observação, reavaliação ou alta da mulher.

C) estar integrada com a equipe multiprofissional do centro obstétrico/maternidade, buscando melhor resolatividade quanto aos problemas da mulher.

D) prestar apoio matricial a todos os casos solicitados pela equipe multiprofissional.

20) Considere uma adolescente de 17 anos, primigesta, com idade gestacional de 38 semanas e 4 dias, sem dinâmica uterina, com amniorrêxis de 48 horas, internada no Centro Obstétrico. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico de enfermagem mais adequado para elaboração do plano de cuidado à paciente.

A) Conforto alterado relacionado a efeitos do trabalho de parto.

B) Alteração da perfusão tissular relacionada à insuficiência placentária.

C) Integridade tissular prejudicada relacionada a trauma mecânico e substâncias irritantes.

D) Risco de infecção relacionado à ruptura das membranas amnióticas e/ou à ruptura das barreiras naturais.