



Educando
para a paz



Gabarito

Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Intensiva Enfermagem

- 1 - I, II e III, apenas.
- 2 - I e II, apenas.
- 3 - As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- 4 - II e III.
- 5 - A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.
- 6 - I, II e IV, apenas.
- 7 - II e III, apenas.
- 8 - As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- 9- I e II, apenas
- 10- I, II e III.
- 11- A ação do grupo 3 é prevenção secundária
- 12- universalidade foi aplicado, já que teve acesso a medicação e tratamento.
- 13- Criação de Conselho de Saúde e Fundo de Saúde.
- 14- O SUS é um produto da Reforma Sanitária Brasileira que mobilizou a sociedade em torno de novas políticas e novos modelos de organização do sistema, serviços e práticas de saúde.
- 15- I, III e V somente.
- 16- hierarquização
- 17- Analisar o processo, ambiente e condições de trabalho.
- 18- Na Atenção Primária, trabalhar com o planejamento estratégico Situacional é o desejável, pois este identifica soluções viáveis para a realidade local, com participação da equipe e monitoramento constante
- 19- I e IV somente
- 20- no mínimo 15% da arrecadação dos impostos.
- 21- Uma ventilação a cada 5 ou 6 segundos
- 22-Dobutamina

- 23- A monitorização contínua do paciente, o uso de via exclusiva para administração, a não utilização concomitante de soluções alcalinas na mesma via, a proteção das medicações sensível a luz, o uso de bomba de infusão contínua e o controle dos sinais vitais minimamente de 2/2 horas
- 24- Hidratação prolongada, soluções hipertônicas, drogas vasoativas.
- 25- Acidose respiratória
- 26- Vancomicina
- 27- garantir via aérea, respiração e circulação adequada
- 28- II, V e VI
- 29- Estabelecer etapas de modo que a primeira delas deverá envolver a comunicação entre os locais de origem e destino; em seguida, avaliação da condição atual do paciente; escolha da equipe que irá acompanhar o paciente; e preparo dos equipamentos para o transporte.
- 30- Sepses, doenças respiratórias e cardíacas.
- 31- Braden.
- 32- O volume infundido é menor que o volume eliminado
- 33- A noradrenalina e dopamina são drogas vasoconstrictoras indicadas no tratamento dos estados hipotensivos ou de choque.
- 34- terceira bulha cardíaca.
- 35- 40 a 60m mmHg.
- 36- Escala de Ramsey e escala de agitação e sedação de Richmond (RASS).
- 37- Apenas as afirmativas I, II e V estão corretas
- 38- Apenas II, III e IV
- 39- 60 mmHg
- 40- Da diminuição na eliminação do dióxido de carbono pelos alvéolos pulmonares.
- 41- C – Circulation/compressões torácicas; A – Airway/vias aéreas; B – Breathing/respiração; D – Defibrillation/desfibrilação.
- 42- Mensurar a PIC (Pressão Intracraniana) e acompanhar os valores de forma contínua, preferencialmente de 1 em 1 hora e quando houver alguma elevação súbita de valor; Registrar sinais vitais de 2 em 2 horas e aumentar a frequência do registro se o paciente evoluir com instabilidade; Comunicar à equipe médica quando a PIC estiver maior ou igual a 15mmHg.
- 43- Fornecer oxigênio suplementar para o paciente, após a retirada do tubo endotraqueal.
- 44- De Allen
- 45- Hipertensão, bradicardia e alteração do ritmo respiratório.
- 46- As maiores complicações associadas a essa monitoração são a infecção e a hemorragia; assim a manipulação deve ser criteriosa e deve-se realizar a troca do curativo

da área de inserção do cateter de PIC sempre que o curativo se mostrar sujo, úmido ou solto.

47- Positivo (+305ml).

48- Axilar média.

49- Manter decúbito elevado (30-45°), sonda enteral, cuidados com o sistema de aspiração.

50- alcalose metabólica.