

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – CISRUN SAMU MACRONORTE - EDITAL N.º 01/2018

O CISRUN lhe deseja tranquilidade e sucesso nessa prova.

ORIENTAÇÕES

1. O tempo total da prova é de 3h, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
→ Início previsto: 14h
→ Término previsto: 17h
2. Este caderno contém 20 questões de múltipla escolha. **CONFIRA** se o seu caderno de prova está completo.
3. Marque o gabarito corretamente na folha de respostas.
4. **ASSINALE** somente **UMA ALTERNATIVA EM CADA QUESTÃO**. Sua resposta será anulada se houver mais de uma opção assinalada.
5. **NÃO DEIXE QUESTÃO SEM RESPOSTA**.
6. **Não é permitido** durante a realização das provas, **qualquer tipo de consulta**, bem como o uso de máquina de calcular, régua de cálculo, relógio, aparelhos eletrônicos ou de comunicação (notebook, receptor, gravador, telefone celular, agenda eletrônica, etc.). Caso o candidato seja flagrado utilizando tais meios de consulta, será automaticamente **eliminado** do processo seletivo.
7. É **obrigatório** no ato da prova apresentação de documento oficial de identificação (**com fotografia**) original e em perfeitas condições (tais como Carteira de Identidade, Carteira de Trabalho, Carteira de Órgão ou Conselho de Classe – CRM, COREN, Carteira Nacional de Habilitação - CNH, modelo com foto).
8. É de **responsabilidade do candidato** trazer caneta esferográfica azul ou preta (tubo transparente), conforme item 4.6.8. do **Edital N.º 01/2018**.
9. O preenchimento da **folha de resposta** deve ser feito **obrigatoriamente** por caneta esferográfica **azul** ou **preta**.
10. O candidato que não entregar a **Folha de Respostas** no prazo estipulado será automaticamente **eliminado** do Processo Seletivo.
11. **Se o candidato, iniciar a prova e desistir de fazê-la**, deverá devolver ao fiscal de sala, devidamente assinados, a Folha de Respostas e o Caderno de Provas de Múltipla Escolha (**completo**). Sendo automaticamente **eliminado** do Processo Seletivo.
12. **Em nenhuma hipótese**, haverá segunda chamada para as provas.
13. O **Gabarito Oficial** da Prova de Múltipla Escolha será divulgado na internet, no endereço <http://www.cisrun.saude.mg.gov.br>, **até 12 (doze) horas** após o encerramento dessa prova.

PROVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA	Nº DE QUESTÕES	PESO	TOTAL DA PROVA
Língua Português	05	1	30
Conhecimentos Específicos	10	2	
Noções de procedimentos e Normas do SAMU	05	1	

NOME:		
FUNÇÃO:	DATA:	SALA:
ASSINATURA:		

QUESTÕES

LÍNGUA PORTUGUESA

Questões de 01 a 05

ENTREVISTA

O ensaísta canadense Alberto Manguel, autor de Uma História da Leitura, explica por que a palavra escrita é a grande ferramenta para entender o mundo.

Veja – *Numa época em que predominam as imagens, por que a leitura ainda é importante?*

Manguel – *A atual cultura de imagens é superficialíssima, ao contrário do que acontecia na Idade Média e na Renascença, épocas que também eram marcadas por uma forte imagética. Pense, por exemplo, nas imagens veiculadas pela publicidade. Elas captam a nossa atenção por apenas poucos segundos, sem nos dar chance para pensar. Essa é a tendência geral em todos os meios visivos. Assim, a palavra escrita é, mais do que nunca, a nossa principal ferramenta para compreender o mundo. A grandeza do texto consiste em nos dar a possibilidade de refletir e interpretar. Prova disso é que as pessoas estão lendo cada vez mais, assim como mais livros estão sendo publicados a cada ano. Bill Gates, presidente da Microsoft, propõe uma sociedade sem papel. Mas, para desenvolver essa ideia, ele publicou um livro. Isso diz alguma coisa. (Veja, 7 de julho de 1999)*

01 – O item abaixo em que o elemento destacado tem seu valor semântico corretamente indicado é:

- a) ...a grande ferramenta **PARA** entender o mundo – meio
- b) ...explica **POR QUE** a palavra escrita... – finalidade
- c) ...por que a leitura **AINDA** é importante? – concessão
- d) ...épocas **TAMBÉM** marcadas por uma forte imagética. – acréscimo

02 Essa é a tendência geral em todos os meios visivos.; os meios visivos a que alude o entrevistado incluem certamente:

- a) a pintura, a fotografia e o desenho
- b) o cinema, a fotografia e a pintura
- c) a televisão, o cinema e a fotografia
- d) a pintura, a televisão e o cinema

03 – “Voa, coração, que ele não deve demorar”, a oração destacada é corretamente classificada como:

- a) Coordenada explicativa.
- b) Subordinada adverbial temporal.
- c) Coordenada concessiva.
- d) Subordinada substantiva objetiva direta.

04 – As palavras esquartejar, desculpa e irreconhecível foram formadas, respectivamente, pelos processos de:

- a) sufixação - prefixação - parassíntese
- b) parassíntese - derivação regressiva - prefixação
- c) composição por aglutinação - prefixação - sufixação
- d) sufixação - derivação regressiva - prefixação

05 – Assinale a frase em que há erro de concordância verbal:

- a) Um ou outro escravo conseguiu a liberdade.
- b) Não poderia haver dúvidas sobre a necessidade da imigração.
- c) Faz mais de cem anos que a Lei Áurea foi assinada.
- d) Deve existir problemas nos seus documentos.

NOÇÕES DE PROCEDIMENTOS E NORMAS DO SAMU

Questões de 06 a 10

06 – Unidade móvel para atendimento de urgência tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor, um enfermeiro e um médico:

- a) Unidade tipo A
- b) Unidade tipo B
- c) Unidade tipo D
- d) Unidade tipo E

07 – São estratégias destacadas como prioritárias na Rede de Urgência e Emergência, EXCETO:

- a) Criação de Unidades de Saúde da Família (USF) e Hospitais Especializados em Cuidados Prolongados(HCP).
- b) Organização e ampliação dos leitos de retaguarda clínicos.
- c) Qualificação da atenção ao paciente crítico ou grave por meio da qualificação das unidades de terapia intensiva.
- d) Articulação entre os seus componentes.

08 – De acordo com a Portaria nº 1.600, de 7 de julho de 2011, são diretrizes da Rede de Atenção às Urgências, EXCETO:

- a) atuação territorial, definição e organização das regiões de saúde e das redes de atenção a partir das necessidades do sistema e dos recursos destinados, sendo prescindível avaliar seus riscos e vulnerabilidades específicas.
- b) ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco e intervenção adequada e necessária aos diferentes agravos.
- c) garantia da universalidade, equidade e integralidade no atendimento às urgências clínicas, cirúrgicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e às relacionadas a causas externas (traumatismos, violências e acidentes).
- d) participação e controle social dos usuários sobre os serviços.

09 –Dentre as atribuições do médico nas regulações médicas das urgências e emergências, dispostas na Portaria nº 2.048, de 5 de novembro de 2002, estão corretas as seguintes alternativas, EXCETO:

- a) Decidir os destinos hospitalares das urgências, acatando a oferta de cada estabelecimento, respeitando a hierarquia disponível e aceitando a disponibilidade de leitos para cada situação.
- b) Julgar e decidir sobre a gravidade de um caso que lhe está sendo comunicado por rádio ou telefone, estabelecendo uma gravidade presumida e conduta.
- c) Exercer a autoridade de regulação pública das urgências sobre a atenção pré-hospitalar móvel privada, sempre que esta necessitar conduzir pacientes ao setor público.
- d) Garantir o atendimento nas urgências, mesmo nas situações que inexistam leitos vagos para a internação de pacientes (a chamada “Vaga Zero” para internação)

10 – De acordo com o regimento interno do CISRUN, sobre acidente de trabalho:

- I. ART. 38º) - É dever de todos tomar precauções cabíveis a fim de evitar acidentes.
- II. ART. 39º) - Será considerada indisciplina, a inobservância instruções expedidas para a prevenção de acidentes, bem como o não uso do equipamento de proteção individual (EPI) fornecido pelo Cisirun.
- III. ART.40º) – A todos os empregados que sofrerem qualquer acidente do trabalho é obrigatório que entrem em contato com o setor de saúde ocupacional do CISRUN no prazo máximo de 24 horas, transmitindo todas as informações necessárias para que seja emitido a CAT (Comunicado de Acidente do Trabalho).
- IV. ART.41º) – Para o tratamento de saúde em decorrência de acidente de trabalho, fica o empregado dispensado de apresentar atestado médico ao setor de medicina do trabalho.
- V. ART.42º) – Os custos do tratamento e reabilitação, se comprovado acidente em exercício de atividade laboral, deverão ser divididos da seguinte forma: 70% do valor bruto arcado pelo empregador denominado CISRUN e 30% arcado pelo empregado.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

- a) Todas as afirmativas
- b) I, III e IV
- c) I, II, IV e V
- d) I, II e III

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões de 11 a 20

11 – Segundo o PHTLS, a compressão da parede do peito é frequente nas colisões frontais e laterais. Durante esses impactos, a vítima instintivamente inspira fundo e segura a respiração antes do impacto, fechando sua glote, o que provoca lesões graves nos pulmões. Esse fenômeno é conhecido como:

- a) Bolsa rota
- b) Saco de papel
- c) Explosive Bomb
- d) Tórax instável

12– São Sinais de Tamponamento Cardíaco por traumatismo penetrante, EXCETO:

- a) Aumento das bulhas cardíacas.
- b) Tríade de Beck.
- c) Pressão de Pulso reduzida.
- d) Hipotensão Arterial.

13 – Segundo o PHTLS, existem quatro níveis de treinamento em materiais perigosos, são eles:

- a) Varredura, evacuação, proteção e escaldamento.
- b) Biossegurança, contato e descontaminação.
- c) Conscientização, operações, técnico e especialistas.
- d) Detecção, controle, injúria, estricção e descontaminação.

14 – Durante as colisões automobilísticas, órgãos abdominais podem sofrer lesões em seus pontos de fixação ao mesentério. Os órgãos que podem sofrer essa forma de lesão por cisalhamento são:

- a) Coração, rins e fígado.
- b) Intestino delgado, intestino grosso, bexiga e aorta abdominal.
- c) Pâncreas, baço, rins e fígado.
- d) Baço, intestino grosso, intestino delgado e rins.

15 – As crises convulsivas são eventos súbitos, acompanhados de contrações musculares involuntárias, cianose, sialorreia com eventual incontinência fecal e urinária. Conforme seus conhecimentos, a terapia farmacológica para paciente adulto que cursa com estado de mal epilético é:

- a) Fenobarbital 10mg sub lingual, diazepam 1mg IM.
- b) Fenitoína 15 a 20 mg/kg/dose (0,3 a 0,4 ml/kg/dose) IV em 250 ml.
- c) Gardenal 50mg com dose de 1mg/kg/dose (0,5/kg/dose) diluído em SGI 5%.
- d) Midazolan IV bolus de 0,5 a 0,8 mg/kg.

16 – Diante de evento testemunhado de obstrução total de vias aéreas. O procedimento a ser realizado em vítima irresponsiva apresentando ausência de movimentos ventilatórios com pulso central preservado é:

- a) Posicionar paciente em decúbito dorsal em uma superfície plana e rígida, realizar manobra de cavaleira com compressão abdominal.
- b) Posicionar o paciente em decúbito dorsal, desferir 5 golpes sobre o tórax e ventilar com pressão positiva utilizando ambú.
- c) Proceder com toracotomia de emergência.
- d) Posicionar o paciente em decúbito dorsal, realizar compressões torácicas com avaliação das vias aéreas e teste de passagem de ar.

17 – Durante o atendimento pré-hospitalar ao paciente com suspeita de fratura de costela, estão corretos os procedimentos exceto:

- a) Administrar O2 para manter SatO2 $\geq$ 94%.
- b) Imobilizar usando o braço do paciente, tipoia e faixas.

c) Encorajar a inspiração profunda ou a tosse, apesar da dor, para prevenção de atelectasias, pneumonias e alcalose respiratória.

d) Realizar intubação orotraqueal precoce.

18 – Os traumas torácicos são comuns em eventos de grande transmissão de energia, promovendo situações muitas vezes catastróficas e letais. Conforme seus conhecimentos relacione a primeira coluna de acordo com a segunda.

- | | | |
|----------------------------|--------|--|
| 1-Tórax instável | () | sinais clínicos precoces: murmúrio vesicular alterado (diminuído ou ausente); timpanismo alterado (aumentado mas de difícil detecção); |
| 2-Pneumotórax simples | () | cobrir imediatamente o ferimento com curativo oclusivo com plástico ou papel metálico com 3 pontos/ lados de fixação. |
| 3-Pneumotórax aberto | () | murmúrio vesicular diminuído, percussão normal ou hipertimpânica. |
| | () | crepitação óssea ou enfisema subcutâneo à palpação; |
| 4-Pneumotórax hipertensivo | () | movimentos torácicos paradoxais à respiração (sinal tardio, que pode ser precocemente percebido à palpação do gradil costal); |

a) 4; 3; 2; 1; 1

b) 3; 1; 2; 2; 4

c) 1; 4; 4; 3; 2

d) 1; 3; 2; 2; 4

19 – Podemos afirmar sobre os pacientes queimados que:

a) Escarro carbonado e rouquidão não são indicadores clínicos de lesão por inalação

b) Queimaduras circunferenciais do pescoço podem produzir edema dos tecidos do pescoço ao redor das vias aéreas e está indicada a intubação precoce.

c) A presença de estridor não é indicação imediata de intubação endotraqueal.

d) A “regra dos nove” é uma regra prática e útil para determinar a extensão das queimaduras e as superfícies corpóreas são divididas igualmente tanto no adulto como na criança.

20 – Durante a parada cardiorrespiratória é comum o curso de ritmo chocável. Sobre os antiarrítmicos, conforme consta no Protocolo Nacional do SAMU de Suporte Avançado de Vida, estão corretas as afirmativas, EXCETO:

a) Se Amiodarona não disponível, administrar Lidocaína: 1 a 1,5mg/kg IV/IO (pode ser repetida após 5 a 10 minutos na dose de 0,5 a 0,75mg/kg).

b) No caso de PCR secundária, hipomagnesemia ou taquicardia ventricular polimórfica (Torsades de Pointes), administrar Sulfato de Magnésio: 1 a 2g IV/IO diluído em 10 a 20 ml de glicose a 5%.

c) Preferência para Amiodarona 300mg EV (1ª dose) em bolus, seguido de bolus de 20 ml de solução salina a 0,09% e elevação do membro. Pode ser repetida após 3 a 5 minutos na dose de 150mg (2ª dose) seguida de bolus de solução salina e elevação do membro.

d) Administrar fibrinolítico 5mg/kg em bolus de 20ml de SF.

**CISRUN**

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE – NEP
SAMU 192 MACRO NORTE

**SAMU
192**

MACRO NORTE/MG

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – CISRUN SAMU MACRO NORTE - EDITAL N.º 01/2018

FOLHA DE RESPOSTAS MÉDICO

NOME COMPLETO:		
FUNÇÃO:	DATA:	SALA:
ASSINATURA:		

MARQUE COM UM X A RESPOSTA CORRETA

QUESTÃO/RESPOSTA										
LINGUA PORTUGUESA						ESPECÍFICA				
01	A	B	C	D		11	A	B	C	D
02	A	B	C	D		12	A	B	C	D
03	A	B	C	D		13	A	B	C	D
04	A	B	C	D		14	A	B	C	D
05	A	B	C	D		15	A	B	C	D
LEGISLAÇÃO						16	A	B	C	D
06	A	B	C	D		17	A	B	C	D
07	A	B	C	D		18	A	B	C	D
08	A	B	C	D		19	A	B	C	D
09	A	B	C	D		20	A	B	C	D
10	A	B	C	D						

PARA USO DA BANCA