

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

PROVAS DESTE CADERNO

PROVA TEÓRICA - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: _____

ID/Nº: _____

INSTRUÇÕES

Este caderno contém um total de 50 questões de Conhecimentos Específicos.

Esta prova tem duração máxima de 2 HORAS, improrrogáveis, incluindo o tempo necessário para transferir a resposta de cada questão para o Formulário de Respostas.

Cada questão possui 4 (quatro) alternativas (A, B, C, D) com apenas uma resposta a ser marcada. Não assinale mais de uma resposta para a mesma questão nem deixe nenhuma questão sem resposta.

Use como rascunho o Cartão-Resposta reproduzido ao final deste caderno.

O período previsto para a realização deste conjunto de provas inclui o tempo para a assinatura e transcrição das respostas do Caderno de Questões para a FOLHA DE RESPOSTAS.

Ao receber a FOLHA DE RESPOSTAS:

- Atenção ao transferir as respostas para a FOLHA DE RESPOSTAS:
- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- Sua resposta não será computada, se houver marcação de mais de uma alternativa. Também não serão computadas questões não assinaladas ou rasuradas.
- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- A FOLHA DE RESPOSTAS não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 01

Em atendimento a uma parada cardiorrespiratória, você executa uma desfibrilação. O que deve fazer em seguida?

- A) Estabelecer contato verbal e físico com o paciente.
- B) Aferir a pressão arterial.
- C) Verificar a presença de pulso central.
- D) Reiniciar um ciclo de 2 minutos de compressões torácicas.

QUESTÃO 02

Sobre a “HORA DE OURO DO TRAUMA”, podemos afirmar que:

- A) O tempo é considerado a partir do momento de chegada do socorro até o transporte para um centro de tratamento especializado em trauma.
- B) É o período das primeiras 10 horas, considerando o momento do acidente até o atendimento hospitalar com resolução das lesões decorrentes do trauma.
- C) Reduz a mortalidade do trauma quando as vítimas têm acesso ao tratamento definitivo de suas lesões com menos de uma hora.
- D) É o intervalo de tempo entre o momento em que a central de comunicação recebe a informação e a chegada da equipe de socorro ao local da emergência.

QUESTÃO 03

Num paciente politraumatizado, a avaliação primária é sistematizada em etapas para identificar na vítima as lesões que colocam em risco de vida. Como é conhecido o exame primário?

- A) OVACE (Obstrução das Vias Aéreas por Corpo Estranho).
- B) ABCDE do trauma.
- C) Escala de coma de Glasgow.
- D) ACLS (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia).

QUESTÃO 04

Num acidente motociclístico, após a análise da cena, você providenciou e garantiu a segurança do local. Dando sequência na avaliação inicial do politraumatizado, qual será a sua próxima conduta?

- A) Verificar se a vítima respira e ventila.
- B) Aplicar a escala de coma de Glasgow.
- C) Avaliar a circulação e presença de hemorragias.
- D) Assegurar a permeabilidade das vias aéreas e estabilização da coluna cervical.

QUESTÃO 05

Num atendimento pré-hospitalar de uma vítima de politraumatismo, como é chamada a avaliação secundária?

- A) Exame para conter as hemorragias e garantir a neuroproteção.
- B) Exame da “Cabeça aos dedos dos pés”.
- C) Reanimação respiratória e circulatória.
- D) Ressuscitação circulatória.

Estou num atendimento pré-hospitalar. Percebo que a vítima respira e está confusa. Sua pele está pálida, úmida e fria. Os pulsos periféricos estão fracos. A frequência cardíaca está em 130 bpm. Responda as questões 06 e 07.

QUESTÃO 06

O que devo fazer de imediato?

- A) Retomo o ABC com ênfase na circulação e controle de possível hemorragia.
- B) Faço exame neurológico detalhado (Escala de coma de Glasgow e avaliação o padrão pupilar) e providencio a intubação orotraqueal como medida de neuroproteção.
- C) Prossigo com o exame da “Cabeça aos dedos dos pés”.
- D) Retiro as vestimentas da vítima e aqueço-a com cobertas.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 07 -----

O que provavelmente está acontecendo?

- A) Choque neurogênico pelo traumatismo cranioencefálico grave.
- B) Choque hemorrágico decorrente de algum sangramento no tórax ou no abdome ou na região pélvica.
- C) Acidente vascular encefálico isquêmico.
- D) Choque obstrutivo por pneumotórax hipertensivo.

Você aborda uma vítima com suspeita de uma parada cardiorrespiratória. Verifica e avalia a responsividade, mas sem sucesso. Conseguiu palpar e identificar a presença do pulso carotídeo. Responda as questões 08 e 09.

QUESTÃO 08 -----

O que deve fazer em seguida?

- A) Intubação orotraqueal.
- B) Manobra de Heimlich.
- C) Verificar a permeabilidade das vias aéreas.
- D) Cricotireoidostomia.

QUESTÃO 09 -----

Você identificou que a vítima não respira. O que deve fazer de imediato?

- A) Iniciar as manobras de ressuscitação cardiopulmonar (RCP).
- B) Intubação com máscara laríngea.
- C) Instituir medidas para expansão volêmica.
- D) Instituir as medidas de neuroproteção.

QUESTÃO 10 -----

O Brasil passa por uma transição demográfica, caracterizada pelo aumento da população acima de 60 anos de idade e redução da população infantil. Assinale a alternativa que NÃO é causa desse fenômeno:

- A) Aumento da expectativa de vida.
 - B) Redução da quantidade de nascimentos.
 - C) Melhoria dos serviços de saúde.
 - D) Aumento da mortalidade infantil.
-

QUESTÃO 11

Quais as principais causas de morte no Brasil atualmente?

- A) Acidentes e violências.
- B) Doenças crônicas não transmissíveis.
- C) Doenças infectocontagiosas.
- D) Neoplasias.

QUESTÃO 12

Dentre as Causas Externas, quais as 3 principais causas de morte no Brasil?

- A) Acidentes de Trânsito, Homicídios e Suicídios.
- B) Homicídios, Asfixia e Quedas.
- C) Acidentes de Trânsito, Quedas e Submersão.
- D) Suicídios, Quedas e Asfixia.

QUESTÃO 13

Antes da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), o principal modelo de assistência médica individual era conhecido como INAMPS (Instituto Nacional de Assistência Médica e Previdência Social). Assinale a opção que **NÃO** caracterizava o INAMPS:

- A) Priorizava apenas os hospitais e as especialidades médicas.
- B) Sua gestão era centralizada no Governo Federal, com pouca participação dos municípios e estados.
- C) Garantia assistência médica a todos os cidadãos brasileiros.
- D) Não havia espaços de participação democrática nas decisões da gestão.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 14

A origem do SUS tem três momentos históricos importantes para a sua implantação como uma Política Pública de Saúde. Qual das alternativas abaixo **NÃO** considera um desses momentos:

- A) A realização da VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986.
- B) A Constituição Federal, de 1988.
- C) A aprovação das Leis 8.080 e 8.142, de 1990.
- D) A criação do Programa Saúde da Família, em 1994.

QUESTÃO 15

O SUS visa superar a fragmentação do sistema e das redes, buscando uma maior qualificação de seus fluxos e pontos de atenção à saúde. Qual o papel da Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde?

- A) Ser a única porta de entrada dos usuários ao Sistema de Saúde, buscando uma triagem seletiva.
- B) Ser a base de um sistema piramidal, que tem o hospital como o ponto mais importante da rede.
- C) Ser a porta de entrada preferencial ao Sistema de Saúde, acolhendo e classificando o risco de todos os usuários, buscando resolver aproximadamente 80% das necessidades de saúde do território.
- D) Ser o local exclusivo para a realização de ações de Promoção da Saúde e Prevenção de Doenças, devendo encaminhar os casos que necessitem de atendimento individual.

QUESTÃO 16

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) foi criada pela Portaria 1.600, de 2011, que define seus componentes e incentivos. Dentre as afirmativas abaixo, qual delas **NÃO** corresponde a um componente da RUE:

- A) Centro Especializado em Reabilitação.
 - B) Melhor em Casa (Serviço de Atenção Domiciliar).
 - C) Unidade Básica de Saúde.
 - D) Força Nacional do SUS.
-

QUESTÃO 17

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, entretanto alguns municípios possuem Serviços de Urgência com outras nomenclaturas. Em Uberlândia existem as Unidades de Atendimento Integrado (UAI). Qual a principal diferença da UPA para a UAI?

- A) Estar articulada com o SAMU.
- B) Ter retaguarda de exames complementares.
- C) Não realizar atendimento ambulatorial.
- D) Possuir área territorial definida.

QUESTÃO 18

São diretrizes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), **EXCETO**:

- A) Classificação de Risco.
- B) Atuação municipal.
- C) Trabalho em equipe multiprofissional.
- D) Práticas clínicas baseadas nas linhas de cuidado.

QUESTÃO 19

A Portaria Ministerial 1.010/2012 redefine as diretrizes para implantação do SAMU 192 e da Central de Regulação das Urgências, como componentes da RUE. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma característica da Central de Regulação das Urgências:

- A) Deve realizar orientação e atendimento de urgência.
- B) Deve classificar e priorizar necessidades de assistência em urgência.
- C) Deve ser constituída por médico regulador e técnico de enfermagem.
- D) Deve ordenar o fluxo das referências e contrarreferências.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 20

Considere um acidente automobilístico ocorrido há 45 minutos. A vítima, que usava cinto de segurança, de 39 anos, sexo masculino, apresenta-se consciente, dispneico; com ausência de MV e submacicez em todo hemitórax direito e, quanto ao exame físico, apresentou: FR = 36 irpm, FC = 136 bpm, PA = 90/60mmHG. Analisando o quadro apresentado, a opção de _____ representa a maior probabilidade de lesão torácica.

- A) Ruptura diafragmática à esquerda.
- B) Ruptura brônquica à direita.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Hemotórax à direita.

QUESTÃO 21

Em pacientes com trauma torácico, é correto afirmar que:

- A) a principal responsável pelo comprometimento respiratório em pacientes com tórax instável costuma ser a contusão pulmonar associada.
- B) instabilidade do tórax ocorre quando quatro ou mais costelas adjacentes são fraturadas em pelo menos três lugares.
- C) A conduta se baseia apenas no suporte ventilatório, pois impacto produzido por esse tipo de lesão sobre a oxigenação e a ventilação não é, dentre outros fatores, causados pela hemorragia no interior dos alvéolos.
- D) O pneumotórax hipertensivo é uma emergência com risco moderado de morte. À medida que o ar continua a entrar no espaço pleural, sem qualquer liberação, a pressão intratorácica é diminuída.

QUESTÃO 22

Um paciente do sexo feminino, 44 anos, vítima de acidente automobilístico, apresenta alerta (Glasgow=15), com indício de contusão em região frontal e com crepitação local na parede torácica direita. Ele se encontra com colar cervical, imobilizado em prancha longa e recebendo oxigênio com máscara. A saturação de oxigênio é 82%, e ele relata que não consegue respirar. Assinale a indicação correta que deve ser direcionada ao caso em questão.

- A) Intubação oro-traqueal.
 - B) Drenagem torácica direita.
 - C) Cricotireostomia por punção.
 - D) Passagem de cânula orofaríngea.
-

QUESTÃO 23

Lesões abdominais não reconhecidas são uma das principais causas de morte em doentes traumatizados .Por causa das limitações da avaliação pré-hospitalar, a melhor maneira de tratar os doentes com suspeita de lesões abdominais é transportá-los prontamente para o hospital apropriado mais próximo.Em acidentes automobilísticos pode ocorrer trauma abdominal, com evisceração e penetração de objetos. Em relação a essas ocorrências são condutas adequadas, EXCETO:

- A) Limpar as vísceras de detritos grosseiros com soro fisiológico.
- B) Cobrir as vísceras com compressas úmidas e logo após, reintroduzir as vísceras no abdome
- C) Cortar e proteger os objetos que penetraram no abdome para que não se movam no transporte
- D) Nunca retirar objetos que tenham penetrado no abdome.

QUESTÃO 24

São sinais de trauma abdominal. Assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Mecanismo de lesão compatível com desaceleração rápida ou forças descompressão significativa; Volante;Tipo de arma: (fogo, arma branca).
- B) Lesões de parte mole no volante, flanco ou dorso;Choque sem etiologia evidente.
- C) Nível de choque maior que o explicado por outras lesões; Sinal do cinto de segurança.
- D) As alternativas a,b,c estão corretas.

QUESTÃO 25

São atribuições da central de regulação médica das urgências, exceto:

- A) Receber as chamadas de socorro 24 horas por dia, 7 dias por semana e dar a resposta necessária a cada uma delas.
- B) Priorizar os casos por gravidade da ocorrência.
- C) Priorizar os casos por ordem de chegada das ocorrências.
- D) Monitorar os atendimentos em andamento.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 26

Os traumas abdominais são decorrentes de vários mecanismos, como: ferimento por arma de fogo, atropelamento, agressão e queda. A ausência de sinais e sintomas locais não descarta a possibilidade de trauma abdominal, principalmente no doente cujo nível de consciência se encontra alterado por álcool, drogas ou lesão cerebral traumática. Um alto índice de suspeita, baseado na biomecânica do trauma, deve alertar o socorrista para a possibilidade de trauma abdominal e hemorragia intra-abdominal. Sobre esses traumas, leia as sentenças abaixo:

- I. Ao fazer a avaliação inicial do cliente com trauma abdominal fechado, não é imprescindível especificar o órgão lesado e, em seguida, determinar o traumatismo abdominal.
- II. Os traumatismos fechados em abdômes são mais frequentes em acidentes automotivos, atingindo fígado, baço, intestino. O diagnóstico sempre é difícil, pois podem estar associados às lesões de múltiplos órgãos; hipotensão, distensão abdominal e indicam laparotomia.
- III. As fraturas pélvicas podem causar choque hipovolêmico de difícil controle com um alto índice de mortalidade.
- IV. No atendimento pré hospitalar ao cliente com trauma abdominal, com suspeita de lesão abdominal, deve ser iniciada a infusão de Ringer com lactato, em seguida, coleta de sangue para tipagem sanguínea, contra prova, hematócrito, hemoglobina e amilase e transfusão sanguínea.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 27

Em regulação médica, o atendimento primário é:

- A) O atendimento ocorrido em domicílio, via pública ou local público.
- B) O atendimento de baixa gravidade.
- C) A ocorrência que possui a maior prioridade para atendimento.
- D) O atendimento realizado pela equipe de suporte básico (USB).

QUESTÃO 28

Ao chegar na cena de uma colisão automobilística grave, com suspeição de trauma abdominal devemos avaliar pontos importantes, pois as seguintes informações são fundamentais para se antecipar o padrão de lesões: Assinale a afirmativa correta:

- 1- o tipo de colisão (frontal, lateral, traseira, angular e capotamento);
- 2- localização e intensidade da deformação externado veículo;
- 3- presença de vítimas ejetadas;
- 4- morte de um dos ocupantes do veículo;
- 5- uso de dispositivos de segurança veicular (cinto de segurança, air-bag);
- 6- grau de deformação do espaço interno do veículo ocupado pelas vítimas; e
- 7- o posicionamento das vítimas dentro do veículo.

- A) 1;2;3;5;7;
B) 1;2;5;6;7;
C) 2;3;4;5;6;7;
D) 1;2;3;4;5;6;7

QUESTÃO 29

Em relação às empresas de atendimento pré-hospitalar privadas, é correto afirmar que:

- A) Como possuem central de regulação própria, em caso de necessidade de encaminhamento do paciente ao serviço público, devem fazer contato diretamente com o hospital de destino, não se reportando à central de regulação do SAMU.
- B) Devem ser submetidas à regulação pública, sempre que suas ações ultrapassarem os limites estritos das instituições particulares não conveniadas ao Sistema Único de Saúde – SUS.
- C) Não podem atender pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Não podem encaminhar pacientes para a rede pública, apenas para hospitais particulares.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 30

Na avaliação primária: a aplicação do A,B,C,D,E torna-se importante na vítima de trauma abdominal. Em virtude de :

- A) Ao aplicar o item “C” – identifica-se a possibilidade de Choque! Necessita de Remoção rápida e a Reposição volêmica “criteriosa”, “balanceada” com PAS 80-90 mmHg.
- B) Os doentes com choque inicial compensado podem apresentar discreto aumento da frequência respiratória, enquanto os doentes em choque hipovolêmico grave não apresentam alterações visíveis, ou seja desconsiderar o item “C” da avaliação.
- C) Ao avaliar o estado neurológico (aplicando a letra “E” do método A,B,C,D,E) de doentes em choque compensado decorrente de trauma abdominal, o socorrista pode notar como leve ansiedade ou agitação.
- D) Ao aplicar o item “E” da avaliação primária, o suporte psicológico é extremamente importante para os doentes com evisceração, tomando o cuidado de manter o doente tranquilo.

QUESTÃO 31

São atribuições do médico regulador, exceto:

- A) Registrar no sistema nome, endereço, telefone e referência local da vítima que precisa de socorro.
- B) Identificar sinais e sintomas do paciente, classificando sua gravidade.
- C) Decidir pela melhor equipe a ser enviada, de acordo com a gravidade de cada caso.
- D) Orientar o solicitante do atendimento quanto às primeiras medidas a serem tomadas antes que a equipe chegue a o local.

QUESTÃO 32

É um exemplo de chamada do SAMU para Atendimento Secundário:

- A) Paciente com acidente vascular cerebral atendido em unidade de saúde sem capacidade de resolução da doença no local.
- B) Vítima de atropelamento em via pública.
- C) Paciente com edema agudo de pulmão no domicílio
- D) Paciente terminal, em parada cardiorrespiratória.

QUESTÃO 33

Durante um plantão na central de regulação do SAMU chegam quatro pedidos de atendimento simultâneos. Só há uma equipe de suporte avançado disponível no momento. Qual deles terá prioridade de atendimento?

- A) Paciente com infarto agudo do miocárdio há 2 horas, atendido na unidade básica de saúde (UBS).
- B) Paciente vítima de acidente de trânsito em via pública que se apresenta estável, mas com provável fratura de úmero.
- C) Paciente internado com acidente vascular encefálico que precisa realizar uma tomografia.
- D) Paciente com febre de 38,5°C e sinais compatíveis com estado gripal.

QUESTÃO 34

Vaga zero em regulação médica se refere a:

- A) Garantir o atendimento nas urgências, mesmo nas situações em que inexistam leitos vagos para a internação de pacientes.
- B) Falta de vagas no hospital escolhido pelo paciente.
- C) Prioridade de encaminhamento máxima do paciente.
- D) Número de leitos disponíveis para internação na rede pública.

QUESTÃO 35

O SAMU vai atender uma ocorrência de vítima baleada no peito. Ao chegar ao local o médico da equipe constata que o paciente está inconsciente, não respira e não tem pulso. O que a equipe deve fazer a seguir?

- A) Iniciar manobras de ressuscitação cardiopulmonar imediatamente.
- B) Havendo a suspeita de crime, a equipe deverá comunicar-se ao médico regulador e preservar as evidências, não removendo o corpo e mantendo intacta a cena.
- C) Remover a vítima imediatamente para um hospital, visando cirurgia de urgência.
- D) Encaminhar o corpo para o Instituto Médico Legal (IML).

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 36

Quanto aos atendimentos realizados, são documentações obrigatórias nos serviços de atendimento médico de urgências, exceto:

- A) Gravação contínua das comunicações entre a central de regulação e o solicitante do atendimento.
- B) Preenchimento da ficha médica de regulação.
- C) Cópia da carteira de identidade ou CPF da vítima.
- D) Preenchimento da ficha de atendimento médico.

QUESTÃO 37

A respeito da aplicação do DEA (desfibrilador externo automático) em pediatria:

- A) Só podem ser utilizadas pás pediátricas.
- B) O DEA não deve ser usado até que o paciente seja avaliado pelo cardiologista.
- C) Seu uso não está indicado em crianças, porque a parada cardíaca é de origem asfíxica.
- D) Após aplicação do choque ao paciente, são retomadas as compressões torácicas imediatamente.

QUESTÃO 38

O “poder” de encaminhar um paciente como Vaga Zero é do:

- a) Médico assistente do paciente
- b) Médico regulador da central de urgências
- c) Médico plantonista do hospital de destino do paciente.
- d) A e B são corretas.

QUESTÃO 39

Como se chamam as condições que provocam ou agravam os acidentes estando presente em todos os momentos de sua direção?

- A) Perversas.
 - B) Inversas.
 - C) Diversas.
 - D) Adversas.
-

QUESTÃO 40

Criança previamente hígida de 6 anos de vida é encontrada inconsciente num parque de diversões próximo ao escorregador, apresentando cianose generalizada. A unidade do SAMU é chamada. Em relação ao atendimento, é **correto** afirmar:

- A) Devem ser iniciadas compressões torácicas primeiramente, e a seguir ventilação artificial, quando 2 reanimadores estiverem presentes, na relação de 30 compressões para 2 ventilações;
- B) Para avaliação de circulação deve-se checar pulso em artéria braquial
- C) Abertura de via aérea deve ser realizada com manobra de elevação da mandíbula, e extensão da cabeça.
- D) A sequência "C A B"(Compressão, via aérea pérvia e ventilação) deve ser realizada com compressões de alta qualidade e abertura de via aérea por manobra de elevação da mandíbula, sem extensão da cabeça.

QUESTÃO 41

O atendimento da parada cardiopulmonar em pediatria tem algumas particularidades. É **incorreto** afirmar que:

- A) Uma das características anatômicas semelhantes observadas em crianças e adultos é a forma cilíndrica da laringe
- B) Durante a reanimação cardiopulmonar devem ser feitos ciclos de 2 minutos e compressões torácicas na proporção de ventilação 15:2, nas crianças abaixo de 8 anos, na presença de dois reanimadores. A relação 30:2 só deve ser realizada em adultos ou crianças acima de 8 anos.
- c) A parada cardio respiratória em pediatria pode se caracterizar por apnéia ou respiração agônica e ausência de pulsos em grandes artérias e inconsciência.
- d) A relação 30:2 só deve ser realizada em adultos ou crianças acima de 8 anos.

QUESTÃO 42

É a forma de dirigir que permite ao condutor reconhecer antecipadamente as situações de perigo e prever o que pode acontecer?

- A) Direção agressiva.
- B) Direção defensiva.
- C) Conhecimento.
- D) Direção perigosa.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 43

Quando devo ultrapassar um veículo?

- A) A faixa de sentido contrário de fluxo estiver completamente ocupada.
- B) A faixa da esquerda estiver livre e o fluxo contrário permitir.
- C) Não houver faixa livre para a manobra.
- D) O outro veículo estiver em velocidade maior que a sua.

QUESTÃO 44

O que é acidente de trânsito?

- A) São aqueles que envolvem apenas veículos.
- B) Quase todos acontecem por acaso.
- C) São os que acontecem entre objetos fixos e veículos.
- D) Um acontecimento imprevisto, indesejado, não programado que leva a lesões temporárias, permanentes e até mesmo a morte.

QUESTÃO 45

Você foi acionado para atender a uma vítima de atropelamento, no momento estava chovendo e frio. Durante o trajeto de ida você é informado pela regulação que a paciente está inconsciente. Qual é a primeira prioridade para a equipe de atendimento?

- A) A situação em que ocorreu o atropelamento. O que realmente aconteceu?
- B) Iniciar manobras de RCP.
- C) Imobilizar a coluna cervical.
- D) Avaliar se a cena é segura para a equipe e paciente.

QUESTÃO 46

Às 23h a unidade de suporte avançado (USA) do SAMU foi encaminhada para o atendimento a uma ocorrência, onde, uma mulher era ameaçada por um homem com uma faca no pescoço. O que a equipe de atendimento deve realizar primeiro?

- A) Aguardar avaliação e garantia de segurança da cena pela polícia.
 - B) Identificar o tamanho e o sexo do agressor.
 - C) Identificar o tempo entre a ocorrência da agressão e o acionamento do resgate.
 - D) Tentar convencer o agressor à se entregar à autoridade policial.
-

QUESTÃO 47

A equipe de atendimento do SAMU foi solicitada para o atendimento de um acidente, em que houve a colisão frontal entre dois automóveis. Ao chegar na ocorrência você percebe que uma das vítimas (condutora do veículo A) estava presa entre o banco e o volante, no entanto, consciente e orientada. Quais informações são importantes na avaliação desta cena, EXCETO:

- A) Os veículos tem seguro de proteção.
- B) Qual é a velocidade aproximada dos veículos.
- C) Houve ingestão de bebida alcoólica dos integrantes na colisão.
- D) Houve acionamento de airbag.

QUESTÃO 48

Ao avaliar a cena de um acidente que envolveu um caminhão e um veículo leve, você percebeu o derramamento de combustível no chão. Qual seria a conduta apropriada nesta situação?

- A) O derramamento de combustível e de outros fluidos não cria uma situação de risco, portanto deve ser mantido o atendimento normalmente.
- B) A remoção da vítima não deve ser iniciada sem que haja a contenção do derramamento de combustível.
- C) Uma equipe especializada deve ser chamado para isolar a área e neutralizar os fluidos.
- D) A vítima deve ser retirada imediatamente, mesmo sem a imobilização, devido ao iminente risco de explosão.

QUESTÃO 49

Sobre as causas de parada cardíaca em crianças, é **correto** afirmar:

- A) Considerar que a redução da mortalidade por causas preveníveis pode ser obtida através de ações educativas é errôneo.
- B) Parada cardíaca na criança tem como etiologia o comprometimento cardíaco primário.
- C) Acidentes de trânsito são importantes causas de morte em adultos, mas não em crianças.
- D) A etiologia da parada cardíaca em crianças difere da etiologia do adulto.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 50

As lesões torácicas são causas de morte, porém muitas poderiam ser evitadas através de medidas diagnósticas e terapêutica imediatas, na cena do sinistro. O atendimento inicial do doente com traumatismo torácico consiste:

- A) Uma avaliação, que envolve a coleta de uma história e a realização de exame físico. (Em situações de trauma, consideramos História SAMPLA), mecanismo de trauma, sintoma que possam apresentar.
- B) Tentativas de estabilização do segmento instável com pesos ou outros meios de estabilização do tórax são eficazes como medida de suporte ventilatório.
- C) O tratamento inicial dos doentes com fraturas simples de costelas é o alívio da dor, e pode incluir a tranquilização do doente e a utilização de uma tipóia e uma faixa no tórax do doente.
- D) A imobilização utilizando uma tipóia, administração de oxigênio e assistência ventilatória são desnecessárias.

**RASCUNHO DA FOLHA DE RESPOSTA
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	