

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 -----

Ao avaliar a cena de um acidente que envolveu uma carreta bitrem 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) O corpo de bombeiros 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 02 -----

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

QUESTÃO 03 -----

Às 2:45 da manhã a unidade de suporte avançado (USA) do SAMU foi acionada 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) Identificar o tamanho e o sexo do agressor.
 - B) Identificar o tempo entre a ocorrência da agressão e o acionamento do resgate.
 - C) Tentar convencer o agressor à se entregar à autoridade policial.
 - D) Aguardar avaliação e garantia de segurança da cena pela polícia.
-

QUESTÃO 04

Em uma colisão entre um automóvel e um poste, o para-brisa quebrado é uma indicação importante de que tipo de trauma?

- A) Traumatismo craniano.
- B) Trauma de extremidades superiores.
- C) Trauma torácico.
- D) Trauma abdominal.

QUESTÃO 05

O posicionamento da ambulância no local do atendimento e o uso de dispositivos de sinalização são fundamentais para a proteção dos socorristas. Quanto a isto deve-se observar, EXCETO:

- A) As ambulâncias devem se posicionar do mesmo lado da estrada onde houve o incidente.
- B) A ambulância deve estar posicionada na frente do local da ocorrência, para agilizar a saída da cena do atendimento.
- C) As ambulâncias devem estar posicionadas bem afastadas do incidente para que sejam percebidas com antecedência pelos carros que passam.
- D) As melhores situações para atendimento são aquelas em que o tráfego não fica impedido e o fluxo normal pode ser mantido em torno do atendimento de emergência.

Numa abordagem de uma vítima com suspeita de uma parada cardiorrespiratória, você avalia a responsividade sem sucesso, mas conseguiu palpar o pulso carotídeo. Responda as próximas duas questões.

QUESTÃO 06

Diante deste cenário, o que deve fazer em seguida?

- A) Manobra de Heimlich.
- B) Intubação oro-traqueal.
- C) Cricotireoidostomia.
- D) Verificar a permeabilidade das vias aéreas com a elevação da mandíbula.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 07 -----

Se a vítima não respira, como você caracteriza esta vítima e o que deve fazer de imediato?

- A) Parada respiratória num paciente inconsciente; aplicar a manobra de Heimlich.
- B) Lesão neurológica grave; instituir as medidas de neuroproteção.
- C) Choque neurogênico; instituir medidas de neuroproteção e expansão volêmica.
- D) Parada respiratória; intubação com máscara laríngea.

QUESTÃO 08 -----

Num atendimento pré-hospitalar é aplicado inicialmente o ABCDE. Como é chamada a avaliação secundária.?

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

Num atendimento pré-hospitalar, no momento que inicio a avaliação secundária, percebo que a vítima respira, mas altera o nível de consciência e torna-se pálida, com a pele úmida e fria, com pulsos periféricos fracos e eleva a frequência cardíaca. Responda as próximas duas questões.

QUESTÃO 09 -----

O que devo fazer de imediato?

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

QUESTÃO 10 -----

O que provavelmente está acontecendo?

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

QUESTÃO 11 -----

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

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

QUESTÃO 12 -----

No primeiro atendimento do politraumatizado, a sequência correta do algoritmo do ATLS é:

- A) A (abertura das vias aéreas), B (lesões cerebrais), C (lesões cardíacas), D (dores por fraturas), e E (estabilização cervical).
 - B) B (respiração), C (circulação e controle de hemorragias), A (abertura ocular), D (dores de cabeça), e E (estado de consciência).
 - C) E (estabilização da coluna cervical), A (abertura das vias aéreas), C (controle de hemorragias), B (lesões cerebrais) e D (distúrbios circulatórios).
 - D) A (assegurar vias aéreas pérvias e imobilização da coluna cervical), B (respiração), C (circulação), D (distúrbios neurológicos), e E (exposição).
-

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 13

Você está atendendo uma vítima de uma acidente automobilístico. Após a análise da cena, foi providenciado e garantido a segurança do local. Na avaliação inicial do politraumatizado, qual será a sua primeira conduta?

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

QUESTÃO 14

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

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

QUESTÃO 15

Um paciente politraumatizado apresenta sinais e sintomas compatíveis com a síndrome do choque. Qual dos tipos de choque é o mais provável?

- A) Obstrutivo.
- B) Distributivo.
- C) Hipovolêmico.
- D) Cardiogênico.

QUESTÃO 16

A velocidade máxima permitida nas rodovias para automóveis e camioneta, ônibus, microônibus e demais veículos, respectivamente é:

- A) 110 Km/h, 90 Km/h e 80 Km/h.
 - B) 110 Km/h, 80 Km/h e 60 Km/h.
 - C) 120 Km/h, 110 Km/h e 80 km/h.
 - D) 100 km/h, 90 km/h e 70 km/h.
-

QUESTÃO 17

O pisca - alerta deverá ser usado quando:

- A) Nos túneis providos ou não de iluminação pública e em caso de emergência.
- B) Quando o condutor parar o veículo em fila dupla ou em locais proibidos.
- C) Em imobilizações ou situações de emergência e quando a regulamentação da via assim o determinar.
- D) Quando for de conveniência, devo ligar o sinal de alerta.

QUESTÃO 18

Com relação ao conceito de Direção Defensiva:

- A) É o ato de dirigir de modo a evitar os pequenos e os grandes acidentes com vítimas.
- B) É o ato de dirigir de modo a evitar os acidentes, apesar de ser multado por infringir a lei.
- C) É o ato de dirigir de modo a evitar acidentes e conflitos viários, apesar das ações incorretas dos outros motoristas.
- D) É o ato de dirigir de modo a evitar os acidentes, apesar das ações incorretas dos outros motoristas e das condições adversas.

QUESTÃO 19

O que é distância de seguimento entre dois automóveis em movimento em uma rodovia:

- A) É a distância entre o seu veículo e o veículo da frente que é percorrida em um minuto.
- B) É a distância entre o seu veículo e o veículo da frente que é percorrida em um segundo.
- C) É a distância entre o seu veículo e o veículo da frente que é percorrida em dois segundos.
- D) É a distância entre o seu veículo e o veículo da frente que é percorrida em dois minutos.

QUESTÃO 20

Quais são os cinco elementos da Direção Defensiva?

- A) Conhecimento, Atenção, Habilidade, Ação e Direção.
 - B) Conhecimento, Atenção, Habilidade, Direção e Previsão.
 - C) Conhecimento, Atenção, Previsão, Habilidade e Decisão.
 - D) Conhecimento, Atenção, Habilidade, Sorte e Ação.
-

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 21

A equipe de emergência é chamada para avaliar um bebê do sexo feminino, de 04 meses. Ao exame, revela-se um lactente com cianose de extremidades, sudorese difusa, pálido e letárgico, com respirações irregulares. Em instantes, a criança evolui para um estado de inconsciência. Qual seria a PRIMEIRA medida a ser tomada?

- A) Imediatamente obter acesso venoso seguro e iniciar de rapidamente fluidoterapia com cristalóide na taxa de 10ml/Kg;
- B) Checar pulso adequadamente, num período de 10 segundos;
- C) Iniciar ventilação bolsa-valva-máscara, assegurando a oferta de oxigênio a 100%;
- D) Verificar se há obstrução de vias aéreas por corpo estranho.

QUESTÃO 22

Sobre as compressões torácicas em reanimação cardiopulmonar em pediatria, é correto afirmar:

- A) A profundidade das compressões deve ser a mínima possível, uma vez que as estruturas torácicas da criança são mais delicadas;
- B) A frequência das compressões deve respeitar a faixa etária da criança: lactente, pré-escolar, escolar e adolescente;
- C) Por compressões torácicas eficazes entende-se que são aquelas capazes de deformar mais da metade do diâmetro ântero-posterior do tórax da criança;
- D) Os socorristas devem manter a frequência de compressões entre 100-120 por minuto.

QUESTÃO 23

As principais causas de acidentes de trânsito são:

- A) Imprudência, negligência e imperícia.
- B) Atenção, imperícia e imprevisão
- C) Nervosismo, pressa e irritação.
- D) Imprudência, calma e estresse.

QUESTÃO 24

Gestante aciona o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) com queixa de dor abdominal e contrações uterinas frequentes. No acolhimento inicial, o médico regulador identifica prioridade VERMELHA para o atendimento. Qual dos sinais ou sintomas abaixo justifica essa classificação?

- A) Presença de puxos durante as contrações.
- B) Bolsa rota (amniorrexe).
- C) Perda de moderada quantidade sangue por via vaginal.
- D) Contrações uterinas a cada 3 minutos.

QUESTÃO 25

Ao realizar o atendimento inicial de urgência de uma gestante que apresenta bolsa rota, o médico intervencionista da Unidade de Suporte Avançado observa pulsação do cordão umbilical ao toque vaginal. Qual é a conduta mais adequada para o transporte da paciente?

- A) Verificar batimentos cardíacos fetais a cada 5 minutos.
- B) Colocar a paciente em posição de “prece maometana”.
- C) Administrar oxigênio a 10L/min.
- D) Reposicionar cordão umbilical.

QUESTÃO 26

Equipe de Unidade de Suporte Avançado chega ao local de atendimento de gestante em trabalho de parto e identifica fase expulsiva. Em seguida, há o desprendimento do polo cefálico do bebê e enfermeiro assistencial percebe o “sinal da tartaruga”. A paciente encontra-se de cócoras. Qual é a conduta inicial mais adequada para a resolução do caso?

- A) Deitar e elevar as pernas a paciente, realizar pressão supra-púbica externa.
- B) Aumentar o agachamento e realizar pressão supra-púbica externa.
- C) Alterar a posição da paciente para “quatro apoios”.
- D) Deitar a paciente, realizar analgesia local e episiotomia (“pique”).

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 27

Ao realizar o atendimento inicial a uma gestante com queixa de contrações, o médico intervencionista observa contrações uterinas a cada 5 minutos, dilatação do colo uterino de 3 cm, batimentos cardíacos fetais normais, ausência de perdas vaginais. Qual é a conduta mais adequada para o caso?

- A) Realizar avaliação primária e transportar a paciente para unidade básica de saúde.
- B) Realizar avaliação primária e transportar paciente para Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h).
- C) Orientar paciente a procurar serviço de pronto atendimento se piora das contrações, sangramento ou bolsa rota.
- D). Transportar a paciente para ambiente hospitalar e verificar batimentos cardíacos fetais durante o transporte.

QUESTÃO 28

Gestante aciona o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) com queixa de sangramento vaginal. Durante o atendimento, o médico intervencionista identifica prioridade LARANJA. Qual dos sinais ou sintomas abaixo justifica essa classificação?

- A) Pressão sistólica de 70mmHg.
- B) Hipertonia uterina.
- C) Contrações uterinas a cada 5 minutos.
- D) Exteriorização de partes fetais.

QUESTÃO 29

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 30 -----

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) é acionado por cidadão que presencia gestante em trabalho de parto em centro comercial da cidade. Ao chegar ao local da ocorrência, equipe observa recém-nascido corado, com tônus preservado e choro vigoroso, em colo materno. Segundo relato da puérpera, o nascimento ocorreu há aproximadamente 5 minutos. Qual é a conduta a ser adotada a seguir?

- A) Administrar 10 U de ocitocina, clampear cordão umbilical e realizar tração contínua e controlada do cordão.
- B) Aguardar parada da pulsação para clampear cordão umbilical, tração contínua e controlada do cordão e massagem uterina.
- C) Avaliar frequência cardíaca e respiratória do recém-nascido o mais breve possível.
- D) Posicionar recém-nascido em incubadora da Unidade de Suporte Avançado para conservação do calor do corpo.

QUESTÃO 31 -----

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.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 32

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 33

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 34

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.
-

QUESTÃO 35

Sobre a fisiopatologia das lesões traumáticas penetrantes no tórax, podemos afirmar:

- A) Nas lesões penetrantes, objetos de tamanhos variados não atravessam a parede torácica.
- B) O ar no espaço pleural rompe a aderência entre as membranas pleurais criada pela fina película de líquido pleural, processo esse denominado de Hemotórax.
- C) Ferimentos penetrantes resultam em pneumotórax aberto apenas quando o tamanho do defeito na parede torácica é suficientemente extenso para que os tecidos adjacentes não o fechem, pelo menos de forma parcial, durante a inspiração ou expiração.
- D) Os ferimentos pulmonares provocados por objeto penetrante igualmente permitem a saída de ar do pulmão para o interior do espaço pleural, mas esse processo raramente leva ao colapso pulmonar.

QUESTÃO 36

Sobre a fisiopatologia das lesões traumáticas contusas no tórax, podemos afirmar, exceto:

- A) O impacto produzido por esse tipo de lesão sobre a oxigenação e a ventilação é , dentre outros fatores, causados pela hemorragia no interior dos alvéolos.
- B) O trauma torácico contuso pode causar, dentre outras lesões o tórax instável, também chamado de retalho costal móvel.
- C) A contusão torácica pode produzir laceração ou ruptura dos grandes vasos do tórax, em especial a artéria aorta, causando hemorragia catastrófica.
- D) O trauma de tórax fechado (contusão torácica) não produz pneumotórax.

QUESTÃO 37

Considerando o tratamento específico das lesões torácicas, podemos afirmar, exceto:

- A) A localização mais comum de fratura de costelas é a face lateral das costelas 4 a 8.
- B) Lesões significativas (ex: ruptura traumática de aorta) associadas a fraturas de costelas superiores são pouco comuns.
- C) Fraturas de costelas inferiores podem cursar com lesões esplênicas.
- D) A queixa mais comum de pacientes com fratura de costelas é dor e dispnéia.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 38

Sobre Tórax instável (Retalho Costal móvel), podemos afirmar:

- A) A instabilidade ocorre quando duas ou mais costelas adjacentes são fraturadas em pelo menos dois lugares.
- B) O sinal clínico mais precoce e mais fácil observação nos primeiros instantes da lesão é o chamado movimento paradoxal.
- C) Tentativas de estabilização do segmento instável com sacos de areia ou outros meios de estabilização do tórax são eficazes como medida de suporte ventilatório ao contribuírem para o alívio da dor.
- D) Durante a manobra de palpação do tórax, raramente encontraremos crepitações.

QUESTÃO 39

Durante a avaliação primária de uma vítima de queda de motocicleta você verifica um paciente agitado porém verbalizando, com incursões respiratórias curtas e rápidas, expansibilidade torácica assimétrica e uso de musculatura acessória. À ausculta, observa-se hipertimpanismo à direita e exame do pulso demonstrando pulso fraco, simétrico com tempo de enchimento capilar de 4 segundos. Considerando a fisiopatologia das lesões torácicas e sua intervenção, assinale a alternativa correta:

- A) Trata-se de um quadro clássico de contusão pulmonar devendo ser ofertado O₂ em máscara não reinalante a 15 litros por minuto
- B) O exame clínico descreve um paciente com provável hemotórax, estando indicado a drenagem torácica em selo d'água.
- C) Podemos afirmar que esse paciente possui um quadro de choque hipovolêmico sendo orientada a punção de O₂ acessos venosos calibrosos e hidratação vigorosa com soluções salinas.
- D) Trata-se de um quadro clássico de pneumotórax hipertensivo, devendo ser realizado a descompressão torácica com agulha.

QUESTÃO 40

A avaliação da cena de um acidente é crucial. Informações como a direção do impacto, a intrusão no compartimento de passageiros e a quantidade de energia transferida ajudam a esclarecer as possíveis lesões dos ocupantes. Em um acidente automobilístico, onde houve colisão lateral, quais lesões poderíamos suspeitar?

- A) Fratura de costelas do mesmo lado da colisão.
- B) Fratura no pé direito, devido ao acelerador
- C) Não informações suficientes para sugerir lesões.
- D) Lesão de braço

QUESTÃO 41

O uso do cinto de segurança bem posicionado é um eficiente dispositivo de contenção, porém quando usado inadequadamente pode até mesmo provocar lesão. Assinale a opção que apresenta os pontos corretos de posicionamento do cinto de segurança.

- A) Acima da borda da pelve
- B) Abaixo da crista ilíaca ânterosuperior de cada lado, acima do fêmur.
- C) Não há diferença na posição do cinto de segurança
- D) Sobre o abdome, entretanto abaixo da cicatriz umbilical

QUESTÃO 42

A energia não pode ser criada nem destruída, apenas transformada. Este conceito é importante na avaliação da vítima de trauma, porque:

- A) Reflete a capacidade do organismo em responder às injúrias relacionadas com os incidentes.
- B) Indica a prioridade para a remoção.
- C) Utilizando esse conhecimento, é possível calcular com precisão a quantidade de energia produzida no incidente.
- D) A integração dos princípios da biomecânica do trauma na avaliação do doente traumatizado é a chave para descobrir lesões que de outra maneira passariam despercebidas.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 43

A viatura de suporte básico do SAMU foi chamada para atender uma ocorrência em uma indústria onde um operário sofreu uma queda de um andaime. Quais questionamentos devemos fazer quando atendemos uma vítima de queda, EXCETO:

- A) Altura da queda?
- B) O que o operário fazia naquele local?
- C) Qual o tipo de superfície a vítima caiu?
- D) Que parte do corpo da vítima sofreu o primeiro impacto?

QUESTÃO 44

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

QUESTÃO 45

Ao avaliar a cena de um acidente que envolveu uma carreta bitrem 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) O corpo de bombeiros 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 46

Às 2:45 da manhã a unidade de suporte avançado (USA) do SAMU foi acionada 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) Identificar o tamanho e o sexo do agressor.
- B) Identificar o tempo entre a ocorrência da agressão e o acionamento do resgate.
- C) Tentar convencer o agressor à se entregar à autoridade policial.
- D) Aguardar avaliação e garantia de segurança da cena pela polícia.

QUESTÃO 47

Em uma colisão entre um automóvel e um poste, o para-brisa quebrado é uma indicação importante de que tipo de trauma?

- A) Traumatismo craniano.
- B) Trauma de extremidades superiores.
- C) Trauma torácico.
- D) Trauma abdominal.

QUESTÃO 48

O posicionamento da ambulância no local do atendimento e o uso de dispositivos de sinalização são fundamentais para a proteção dos socorristas. Quanto a isto deve-se observar, EXCETO:

- A) As ambulâncias devem se posicionar do mesmo lado da estrada onde houve o incidente.
- B) A ambulância deve estar posicionada na frente do local da ocorrência, para agilizar a saída da cena do atendimento.
- C) As ambulâncias devem estar posicionadas bem afastadas do incidente para que sejam percebidas com antecedência pelos carros que passam.
- D) As melhores situações para atendimento são aquelas em que o tráfego não fica impedido e o fluxo normal pode ser mantido em torno do atendimento de emergência.

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

QUESTÃO 49

A sua unidade de atendimento móvel foi encaminhada 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 banco e o volante, no entanto, consciente e orientada. Quais informações são importantes na avaliação desta cena, EXCETO:

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

QUESTÃO 50

Sobre o transporte prolongado do paciente com trauma torácico, podemos afirmar:

- A) Em face de um transporte prolongado, a equipe de atendimento pré-hospitalar pode ter um limiar menor para o controle da via aérea com entubação orotraqueal.
- B) Deve ser fornecido oxigênio suplementar somente se saturação menor que 92%
- C) A documentação das intervenções na ficha do doente torna-se dispensável caso o doente encontre-se instável, devendo ser a única prioridade o atendimento do paciente.
- D) Reavaliações periódicas tornam-se dispensáveis caso durante a avaliação inicial não tenha-se observado lesões torácicas significativas.

**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	