

1) As estimativas de incidência de câncer para o Brasil para 2018 e 2019, divulgadas pelo INCA, revelam a ocorrência de 600 mil novos casos para cada ano. O câncer de próstata, desconsiderando o câncer de pele não melanoma, será o mais incidente nos homens com aproximadamente 68 mil casos novos. As regiões do Brasil com as maiores taxas são respectivamente:

- a) Norte e Sudeste
- b) Sul e Sudeste**
- c) Nordeste e Sudeste
- d) Sul e Nordeste

2) Ainda com relação ao câncer de próstata, analise as sentenças abaixo e a seguir marque a resposta correta.

I) A tendência de redução de mortalidade encontra-se em declínio em todas as regiões do mundo.

II) O histórico familiar em primeiro grau (pai, irmãos e filhos), apresenta associação negativa para aumento no risco de desenvolvimento dessa neoplasia.

III) Acerca da integralidade da saúde dos homens, a recomendação é a organização da rede dos serviços de saúde que compõem o Sistema Único de Saúde (SUS) na área da oncologia, bem como intensificar as ações de detecção precoce do câncer intensificando o envolvimento dos profissionais de saúde.

Marque, abaixo, a alternativa correta:

- a) I e II são falsas.
- b) II e III são verdadeiras.
- c) I e III são verdadeiras.**
- d) Somente a I é falsa.

3) O câncer de mama, excetuando-se o câncer de pele não melanoma, é que mais acometerá as mulheres no Brasil com 59.700 caso novos. Podemos, portanto, considerar que:

I – Há uma tendência de incidência aumentada em todas as regiões do mundo.

II- Menarca precoce, menopausa tardia e a nuliparidade são fatores envolvidos na etiologia do câncer de mama.

III – O diagnóstico tardio tem ocorrido ultimamente em países de alta renda.

Marque, abaixo, a alternativa correta:

- a) I e II são verdadeiras.**

- c) II e III são verdadeiras.
- d) I e II são falsas.
- d) I e III são falsas.

4) Este tipo de câncer é considerado um dos mais agressivos e letais. A sobrevida é baixa na maioria das populações do mundo, pois é detectado em estágios avançados, uma vez que os sinais e sintomas não são observados inicialmente.

O texto acima está se referindo ao câncer de:

- a) mama.
- b) próstata.
- c) colo do útero.
- d) pulmão.**

5) Assinale a alternativa correta, quanto aos objetivos do tratamento quimioterápico neoadjuvante, adjuvante e paliativo.

- a) O tratamento adjuvante é usado como tratamento de primeira opção com finalidade de combater micrometástases.
- b) O tratamento paliativo é utilizado em pacientes com metástase, diagnosticado com recidiva em que a possibilidade de cura é certa.
- c) O tratamento neoadjuvante tem como objetivo a redução tumoral para posterior tratamento local adequado.**
- d) O tratamento adjuvante é utilizado em pacientes com diagnóstico com recidivas e possibilidades de cura remota.

6) O extravasamento é o escape de drogas do vaso sanguíneo para os tecidos circunjacentes e quando esse acontece com quimioterápicos vesicantes, provocam irritação severa com formação de vesículas e destruição tecidual quando infiltradas fora do vaso sanguíneo. Dentre as drogas abaixo, são consideradas quimioterápicos vesicantes:

- a) dacarbazina, carboplatina e bleomicina.
- b) idarrubicina, cisplatina e citarabina.
- c) vincristina, doxorubicina e ciclofosfamida.
- d) daunorrubicina, epirrubicina e vincristina.**

7) Na administração de quimioterapias combinadas a ordem de infusão é fator determinante para a otimização da ação das drogas. Para a determinação da ordem de infusão dos medicamentos considera-se a especificidade da droga no ciclo celular além da toxicidade ao endotélio vascular. A este respeito é correto afirmar:

a) Se os antineoplásicos inespecíficos forem administrados antes dos ciclos específicos, espera-se a maximização dos efeitos nas células com alta taxa de divisão celular, como as neoplásicas e, uma vez que o ciclo celular está interrompido no momento da divisão, os agentes específicos podem atuar com maior facilidade no DNA. Dessa forma, os antineoplásicos ciclo-celular inespecíficos devem preceder os antineoplásicos ciclo-celular específicos na ordem de infusão das drogas.

b) Se os antineoplásicos específicos forem administrados antes dos ciclos inespecíficos, espera-se a maximização dos efeitos nas células com alta taxa de divisão celular, como as neoplásicas e, uma vez que o ciclo celular está interrompido no momento da divisão, os agentes inespecíficos podem atuar com maior facilidade no DNA. Dessa forma, os antineoplásicos ciclo-celular específicos devem preceder os antineoplásicos ciclo-celular inespecíficos na ordem de infusão das drogas.

c) Nos protocolos com drogas vesicantes como a doxorrubicina, por exemplo, é recomendável que este medicamento seja infundido por último, visto que a integridade vascular aumenta ao longo da infusão, sendo mais vantajoso infundir o vesicante por último quando a veia é mais estável e já foi previamente hidratada pelas drogas infundidas previamente. Dessa forma, as drogas vesicantes sempre devem ser infundidas por último em protocolos de quimioterapias combinadas.

d) Nos protocolos com drogas irritantes como a cisplatina, por exemplo, é recomendável que este medicamento seja infundido por primeiro, visto que a integridade vascular diminuiu ao longo da infusão, sendo mais vantajoso infundir o irritante por primeiro quando a veia é mais estável e menos irritada. Dessa forma, as drogas irritantes sempre devem ser infundidas por primeiro em protocolos de quimioterapias combinadas.

8) Em acidentes de quimioterápicos envolvendo ambiente, antes de qualquer procedimento de descontaminação é necessário haver devida paramentação. A RDC nº220/2004 descreve que o kit derramamento, utilizado em casos de contaminação do ambiente gerada pelo derramamento dos medicamentos da terapia antineoplásica, deve conter no mínimo:

a) Luvas de procedimentos, avental de manga curta, compressas absorventes, proteção respiratória, proteção auricular, clorexidina degermante, descrição do procedimento e o formulário para o registro do acidente, saco de lixo infectante.

b) Luvas estéreis, avental de baixa permeabilidade, gaze estéril, proteção respiratória, proteção auricular, sabão, descrição do procedimento e o formulário para o registro do acidente, recipiente identificado para recolhimento dos resíduos.

c) Luvas de procedimentos, avental de baixa permeabilidade, compressas absorventes, proteção respiratória, proteção ocular, sabão, descrição do procedimento e o formulário para o registro do acidente, recipiente identificado para recolhimento dos resíduos.

d) Luvas de procedimentos, avental de baixa permeabilidade, compressas absorventes, proteção respiratória, proteção ocular, soro fisiológico 0,9%, descrição do procedimento e o formulário para o registro do acidente, recipiente identificado para recolhimento dos resíduos.

9) Em protocolos de quimioterapia antineoplásica, onde são usadas drogas com a ciclofosfamida e ifosfamida em altas doses, deve-se utilizar para reduzir significativamente a toxicidade vesical, o seguinte medicamento:

a) ácido ursodesoxicólico

b) mesna

c) filgastima

d) ácido ascórbico

10) Em relação a doxorubicina, assinale abaixo, a alternativa correta:

a) tem como dose cumulativa 550mg/m² e 450mg/m² para pacientes em radioterapia torácica ou sob tratamento com outras drogas cardiotóxicas;

b) tem ação apenas irritativa;

c) os parâmetros hematológicos e hepáticos devem ser sempre analisados antes da primeira aplicação e quanto à normalidade cardiocirculatória, após a última;

d) nos casos de extravasamento da droga, deve-se manter a infusão e aumentar a infusão de soro fisiológico a 0,9%.

11) Analise as sentenças abaixo, sobre o Cateter Venoso Central Totalmente Implantado (CVC-TI), e a seguir marque a alternativa correta.

I – O Cateter Venoso Central Totalmente Implantado (CVC-TI), é o que apresenta menor suscetibilidade a infecção, quando comparado a outros dispositivos.

II- É contra-indicado em mulheres acometidas por neoplasia mamária, submetidas a cirurgia uni ou bilateral.

III- Antes de acessar o cateter o enfermeiro deve avaliar a presença de hematomas ou equimoses, edema e sinais flogísticos.

Marque a alternativa correta.

- a) A I está errada
- b) Apenas a III está correta
- c) A II e a III estão corretas
- d) A I e a III estão corretas**

12) Em relação Cateter Central de Inserção Periférica (PICC), assinale V para as sentenças verdadeiras e F para as falsas e em seguida marque a alternativa correta.

(V) As veias basilícas e cefálicas são utilizadas para inserção do PICC.

(F) Este dispositivo apresenta um custo maior e um menor risco de complicações mecânicas.

(F) O PICC é indicado, exclusivamente para infusão de quimioterápicos antineoplásicos.

(V) Estes dispositivos só podem ser inseridos por enfermeiros capacitados, conforme preconizado na Resolução COFEN 258/2001.

A alternativa, com a sequência, correta é:

- a) V F F V**
- b) V V F F
- c) F F V F
- d) F V V F

13) Ao recomendarmos o uso de creme hidratante à base d'água sem perfume e lanolina, a preferência por cremes hidrofílicos e a evitar cremes tópicos sobre a área irradiada, horas antes da sessão de radioterapia, na radiodermite aguda, estamos implementando o cuidado referente a:

- a) limpeza da pele

b) hidratação da pele

- c) fotoproteção
- d) infecção

14) Qual a primeira manifestação visível, na radiodermite, que ocorre em mais de 90% dos pacientes?

- a) eczema
- b) exsudato
- c) eritema**
- d) hemorragia

15) Uma das complicações relacionadas ao Transplante de Celulas Tronco Hematopoéticas, e que o enfermeiro deve estar atento, cujas manifestações são evidenciadas por: estase de jugular, edema, arritmia, dispneia, alterações de pulso e pressão, edema pulmonar, dentre outros é:

- a) mielotoxicidade
- b) neurotoxicidade
- c) nefrotoxicidade
- d) cardiotoxicidade**

16) No Transplante de Células Tronco Hematopoéticas, a fase de pós-transplante imediato se caracteriza por iniciar no:

- a) Dia zero até o dia +30**
- b) Dia +1 até o dia +20
- c) Dia zero até o dia+15
- d) D+1 até o dia +25

17) Ao realizar uma consulta em sua unidade, o enfermeiro orienta a paciente a procurar um mastologista, pois a usuária o informou que teve caso de câncer de mama masculino e de ovário na família. Diante dessa informação pode-se considerar que:

- a) o risco para desenvolver a doença é baixo, pois não ha relação direta.
- b) o risco para desenvolver a doença, nestes casos, é considerado alto.**
- c) não há risco correlacionados aos casos que ocorreram na família da usuária.
- d) o risco nestes casos, pode ser considerado moderado.

18) Para o tratamento do câncer de mama uma das opções é o cirúrgico. As pacientes submetidas a cirurgia podem ter como diagnóstico de enfermagem no pós-operatório:

- a) Enfrentamento ineficaz, relacionado com o diagnóstico do câncer de mama e com as opções de tratamento.
- b) Medo relacionado com os tratamentos específicos e as alterações da imagem corporal.

c) Conflito de decisão, relacionado com as opções de tratamento.

d) Risco de disfunção neurovascular periférica, relacionado com a irritação nervosa no braço afetado, na mama ou na parede torácica.

19) Na linfadenectomia, nos casos de câncer de mama, um possível efeito em longo prazo pode ocorrer. Estamos nos referindo a (ao):

a) linfedema

b) infecção

c) dor

d) inflamação

20) Uma complicação importante e frequente pode surgir no pós-operatório após as mastectomias. **Esta** é caracterizada por acúmulo de líquido sob a pele e que requer a intervenção de enfermagem.

O enunciado acima está se referindo a (ao):

a) hematoma

b) eritema

c) seroma

d) eczema

21) Assinale abaixo, um dos tipos de câncer ginecológico que muito frequentemente se apresenta em estágios avançados manifestados por distensão abdominal, dor pélvica ou abdominal, saciedade precoce, sintomas urinários, fadiga e perda de peso extrema.

- a) endométrio
- b) vulva
- c) colo do útero
- d) ovário**

22) O enfermeiro ao orientar mulheres abordando questões relacionadas a obesidade e níveis de estrógenos excessivos, está se referindo a um tipo de câncer ginecológico, denominado:

- a) vulva
- b) endométrio**
- c) colo do útero
- d) vagina

23) O câncer de próstata é o mais incidente entre os homens em todas as Regiões do país e muitos pacientes são submetidos à prostatectomia. Assinale os problemas colaborativos/complicações potenciais que estes pacientes podem apresentar:

- a) Hemorragia e choque.**
- b) Função sexual preservada.
- c) Equilíbrio do volume dos líquidos.
- d) Abscesso retal.

24) O câncer de bexiga corresponde a aproximadamente 95% nos carcinomas de células uroteliais ou carcinomas de células de transição, são neoplasias que se desenvolvem no interior do trato urinário, mais concretamente na bexiga, ureteres e uretra. Os pacientes podem apresentar algumas manifestações clínicas. Assinale abaixo, portanto, a alternativa correta:

- a) Disfunção sexual.
- b) Infecção urinária.
- c) Hematúria visível e indolor**
- d) Nódulo palpável.

25) Entre os tumores de cabeça e pescoço, o câncer de laringe ocupa a primeira posição e representa o segundo tipo de câncer respiratório mais comum no mundo, atrás apenas do câncer de pulmão. Entre as principais

metas para o paciente estão: promoção de nutrição e hidratação adequadas, manutenção da perviedade das vias respiratórias, uso efetivo de meios alternativos de comunicação, melhora do manejo do autocuidado e ausência de complicações. Relacione as intervenções de enfermagem para que as metas sejam alcançadas e em seguida marque a alternativa correta.

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1. Instruir o cliente a enxaguar a boca com água morna ou colutório sem álcool, e a escovar os dentes com frequência. | () Manutenção da perviedade das vias respiratórias. |
| 2. Colocar o cliente na posição de semi-Fowler ou de Fowler após a recuperação da anestesia. | () Uso efetivo de meios alternativos de comunicação. |
| 3. Fornecer uma campainha ou sino de mão ao cliente; pode-se empregar um quadro para a comunicação. | () Melhora do manejo do autocuidado. |
| 4. Usar uma abordagem positiva; promover a participação nas atividades de autocuidado o mais cedo possível. | () Promoção de nutrição e hidratação adequadas. |

Marque a alternativa correta:

- a) 3, 2, 1, 4
- b) 1, 3, 4, 2
- c) 2, 3, 1, 4
- d) 2, 3, 4, 1**

26) O câncer de tireoide é a neoplasia maligna mais comum do sistema endócrino e ocupa a oitava posição no ranking dos cânceres que acometem as mulheres no mundo. Analise as sentenças abaixo e marque V para as verdadeiras ou F para as falsas e em seguida assinale a alternativa correta.

- () O tipo mais comum é o adenocarcinoma papilífero.
- () A quimioterapia é usada com muita frequência.
- () Os fatores de risco incluem sexo feminino e irradiação externa da cabeça, pescoço ou tórax na lactância e infância.
- () Quando ocorre adenocarcinoma papilífero em um indivíduo idoso, ele não é agressivo.
- () A radioterapia é administrada por via oral (iodo radioativo) ou externamente.

Marque a alternativa correta:

- a) F, F, V, F, V
- b) V, F, V, F, V**
- c) F, V, F, V, F
- d) V, V, F, F, F

27) De todos os cânceres que ocorrem no mundo, o câncer gástrico alcançou o quinto lugar, no ano de 2012, com prevalência de quase um milhão de casos. Para o Brasil, estimam-se 13.540 casos novos de câncer de estômago entre homens e 7.750 nas mulheres para cada ano do biênio 2018-2019. Em relação ao câncer gástrico marque V para as verdadeiras ou F para as falsas nas sentenças abaixo:

- () Os cânceres gástricos são, em sua maioria, adenocarcinomas.
- () A reconstrução do trato GI não pode ser realizada por meio de esofagojejunostomia.
- () Na doença progressiva os sintomas consistem em dispepsia, saciedade precoce, perda de peso, dor abdominal logo acima do umbigo.
- () A avaliação dos marcadores tumorais não determina indiretamente a efetividade do tratamento.
- () Agentes citotóxicos podem ser usados para maior controle da doença ou palição (5-fluoruracila, cisplatina, doxorubicina, etoposídeo e mitomicina C), como terapia simples ou de combinação.

Marque a alternativa correta:

- a) F, F, V, V, F
- b) V, F, F, F, V
- c) V, F, V, F, V**
- d) V, V, F, V, F

28) As principais metas para o cuidado do paciente com câncer gástrico podem incluir redução da ansiedade, nutrição ótima, alívio da dor e adaptação para o diagnóstico e mudanças antecipadas no estilo de vida. Relacione as intervenções de enfermagem para que as metas sejam alcançadas e a seguir marque a alternativa correta.

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. Responder honestamente às perguntas do cliente. | () Redução da ansiedade |
| 2. Instruir sobre quaisquer procedimentos e tratamentos. | () Orientação do paciente sobre autocuidados |
| 3. Mostrar ao cliente estratégias para enfrentar dor, náuseas, vômitos e distensão. | () Promoção de nutrição ótima |
| 4. Administrar continuamente vitamina B12 por via parenteral, se for realizada uma gastrectomia total. | () Fornecimento do apoio psicossocial |

Marque a alternativa correta:

- a) 2, 3, 4, 1**

- b) 3, 2, 1, 4
- c) 1, 3, 4, 2
- d) 2, 3, 1, 4

29) O câncer de cólon e reto é uma doença multifatorial influenciada por fatores genéticos, ambientais e relacionados ao estilo de vida. Os fatores hereditários, como o histórico familiar de câncer de cólon e reto e as doenças inflamatórias do intestino, representam apenas uma pequena proporção da variação observada na carga global da doença. Assim, os fatores de risco ligados ao estilo de vida são modificáveis e incluem: o consumo de bebidas alcoólicas, a baixa ingestão de frutas e vegetais, o alto consumo de carnes vermelhas e de alimentos processados, a obesidade, o tabagismo e a inatividade física.

Em relação ao enunciado acima, marque abaixo, a alternativa correta.

a) Lesões retais, possivelmente acompanhadas de dor abdominal difusa e melena (fezes negras alcatroadas).

b) Alterações nos hábitos intestinais e eliminação de sangue nas fezes não são sintomas comuns.

c) Lesões do lado direito associadas a tenesmo (esforço doloroso e ineficaz para a defecação), dor retal, sensação de esvaziamento incompleto após a defecação, alternância entre constipação intestinal e diarreia e fezes sanguinolentas.

d) Lesões do lado esquerdo, associadas à obstrução (dor e cólicas abdominais, fezes de calibre estreito, constipação intestinal e distensão) e sangue vermelho vivo nas fezes.

30) Os carcinomas de cólon e de reto são neoplasias malignas comuns na idade avançada. Nos homens, apenas a incidência de câncer de próstata e câncer de pulmão excede a do câncer colorretal; já nas mulheres, apenas a incidência de câncer de mama supera. Portanto, podemos afirmar que:

a) Os indivíduos idosos correm risco diminuídos de complicações pós-operatórias.

b) A diminuição da visão e audição e a dificuldade no controle motor fino fazem com que as tarefas de autocuidado da ostomia sejam um desafio.

c) O cuidado da pele não constitui uma importante preocupação no cliente com colostomia, devido às alterações cutâneas relacionadas com o envelhecimento.

d) Todos os pacientes apresentam eliminação tardia após a irrigação, devido à diminuição da peristalse e da produção de muco.

31) O tabagismo é a principal causa de câncer de pulmão, sendo responsável por, aproximadamente, sete milhões de mortes anuais no mundo, incluindo o câncer. Para o Brasil, estimam-se 18.740 casos novos de câncer de pulmão entre homens e de 12.530 nas mulheres para cada ano do biênio 2018-2019. Quanto a abordagem terapêutica, relacionada a essa patologia, assinale a alternativa correta:

a) A radioterapia pode oferecer maior sobrevida em uma pequena porcentagem de clientes; é também utilizada para reduzir o tamanho do tumor, para aliviar os sintomas e, algumas vezes, como profilaxia para tratamento de metástases microscópicas para o cérebro.

b) O objetivo do tratamento consiste em obter sobrevida, quando possível. O tratamento não depende do tipo celular, do estágio da doença e do estado fisiológico do cliente.

c) A idade é um fator prognóstico significativo para a sobrevida global no CPCNP (Câncer de Pulmão de Celulas Não Pequenas), ou CPPC (Câncer de Pulmão de Celulas Pequenas); no entanto, podem ser necessários ajustes dos tratamentos com base na presença de comorbidades e estado cognitivo, funcional, nutricional e social do cliente.

d) A quimioterapia não é usada para alterar os padrões de crescimento do tumor, para tratar metástases a distância ou como adjuvante da cirurgia e da radioterapia.

32) Quase todos os casos de Câncer de Pulmão de Pequenas Células, são decorrentes do tabagismo; no entanto, o tabagismo passivo foi identificado como causa de câncer de pulmão em não fumantes. Podemos afirmar que:

a) Os locais comuns de metástases são os linfonodos, estômago, mama, o pulmão contralateral e o esôfago.

b) O sintoma menos comum consiste em tosse ou alteração na tosse crônica.

c) Mudança na característica da tosse deve levantar a suspeita de câncer de pulmão.

d) A febre recorrente não constitui um sintoma precoce.

33) O enfermeiro ao visualizar o exame de sangue do seu paciente, observou que ele estava em neutropenia, que é caracterizada por mostrar quantidade de neutrófilos circulantes:

a) < 1.500

b) > 2.000

c) = 2500

d) > 3000

34) O enfermeiro ao orientar sobre repouso no leito e a evitar medicamentos por via oral e intramuscular, está prevenindo uma complicação importante no paciente oncohematológico, denominada:

- a) anemia
- b) trombocitopenia**
- c) infecção
- d) neutropenia

35) A mucosite é um processo inflamatório e ulcerativo na mucosa oral e no trato gastrointestinal devido a toxicidade relacionada ao tratamento quimioterápico. O enfermeiro ao verificar no exame físico que a mucosa encontra-se pálida e delgada, com ruptura em decorrência da ação dos agentes que limitam a renovação celular, pode ratificar que esta fase da mucosite, denomina-se:

- a) inflamatória
- b) ulcerativa
- c) reparação
- d) epitelial**

36) A leucemia é a proliferação neoplásica de um tipo celular específico. As leucemias são comumente classificadas, de acordo com a linhagem de células-tronco envolvida em leucemias linfoides ou mieloides. Relacione a 1ª coluna com a 2ª coluna.

1. Leucemia linfocítica aguda	() A contagem de leucócitos comumente ultrapassa 100.000/mm ³ .
2. Leucemia linfocítica crônica	() As contagens de leucócitos estão baixas ou altas, mas sempre incluem a existência de células imaturas (linfoblastos).
3. Leucemia mieloide aguda	() Muitos casos são assintomáticos.
4. Leucemia mieloide crônica	() No hemograma completo há diminuição das contagens de plaquetas e de eritrócitos.

Marque a alternativa correta:

- a) 4, 1, 2, 3**
- b) 1, 4, 3, 2
- c) 3, 1, 2, 4
- d) 2, 3, 4, 1

37) A assistência em Oncologia desenvolve-se pelos cuidados preventivo, curativo e paliativo, desenvolvido por uma equipe multiprofissional. O cuidado preventivo no campo da Pediatria Oncológica pode ser desenvolvido pelo:

- a) Controle da dor e aconselhamento genético.
- b) Reintegrar a criança na sociedade com qualidade de vida e controle dos sintomas.
- c) Aconselhamento genético e orientações de hábitos de vida saudável.**
- d) Orientações de hábitos de vida saudável e diminuição dos efeitos tardios do tratamento.

38) Os neuroblastomas são tumores derivados da crista neural constituídos por neuroblastos em diferentes estados de diferenciação. De acordo com o grau de diferenciação são classificados como:

- a) Neuromiossarcoma, Neuroblastoma e Glangliomiossarcoma
- b) Neuroblastoma, Ganglioneuroma e Neuromiossarcoma
- c) Ganglioneuroblastoma, Glangliomiossarcoma e Neuroblastoma
- d) Ganglioneuroblastoma, Neuroblastoma e Ganglioneuroma**

39) A compreensão da fisiopatologia da dor é fundamental para que a anamnese desse sintoma seja adequadamente realizada. Em relação a este tema, marque a resposta correta.

a) A dor somática é um tipo de dor nociceptiva e caracteriza-se por ser difusa e mal localizada.

b) A dor neuropática está relacionada aos seguintes descritores: alfinetada, queimação, formigamento, choque, ardência.

c) A dor visceral ocorre em fisgadas e é bem localizada.

d) A dor mista é aquela que possui mais de um mecanismo fisiopatológico envolvido na sua gênese e é rara em pacientes oncológicos.

40) Em relação à avaliação da dor, é correto afirmar:

a) Ao enfermeiro cabe apenas a avaliação da intensidade da dor.

b) Em pacientes portadores de demência, está contra indicada o uso de escalas avaliativas.

c) A escala visual analógica (EVA) é sensível, simples, reproduzível e universal, podendo ser compreendida mesmo onde há diferenças culturais, intelectuais ou mesmo de linguagem.

d) Questionário McGill de Dor e o Inventário Breve de Dor são instrumentos de avaliação unidimensionais.

41) Em relação ao tratamento medicamentoso da dor é correto afirmar:

a) Os dois efeitos colaterais mais comuns relacionados aos opioides são constipação e náusea.

b) A meperidina é aproximadamente 10 vezes mais potente que a morfina por via parenteral e causa pouca dependência psíquica, sendo o opióide de escolha no tratamento da dor em oncologia.

c) O fentanil transdérmico deve ser considerado como terapia opioide quando o paciente apresenta muita dor episódica.

d) A morfina é a droga de escolha para dor intensa, contudo seu uso deve restringir-se aos pacientes com prognóstico de poucos dias de vida pelo seu alto potencial de dependência.

42) Em 2002, a Organização Mundial da Saúde revisou a definição de Cuidados Paliativos e os seus princípios. A respeito desse tema, é correto afirmar que:

a) Os Cuidados Paliativos são uma especialidade médica que tem como principal objetivo otimizar o tratamento controlador da doença oncológica.

b) Os Cuidados Paliativos devem ser iniciados o mais precocemente possível, juntamente com outras medidas de prolongamento da vida, como a quimioterapia e a radioterapia e incluir todas as investigações necessárias para melhor compreender e controlar situações clínicas estressantes.

c) Eticamente, os Cuidados Paliativos baseiam-se nos conceitos de autonomia e distanásia.

d) O acompanhamento do luto não é uma atividade prevista em Cuidados Paliativos.

43) Sedação Paliativa é a administração deliberada de fármacos em doses e combinações necessárias para reduzir o nível de consciência com o objetivo de aliviar um ou mais sintomas refratários em pacientes com doença avançada terminal. Com relação a este tema, a seguinte afirmação está correta:

a) A sedação paliativa é sempre realizada de maneira contínua para induzir ao profundo rebaixamento do nível de consciência.

b) A administração de sedação paliativa está diretamente relacionada ao encurtamento da sobrevida dos pacientes com doenças avançadas e terminais.

c) As definições de sintoma refratário e sintoma difícil são intercambiáveis e ambos podem ser considerados na indicação da sedação paliativa.

d) Deve ser realizada com drogas sedativas e não com drogas analgésicas

44) Em relação ao controle de sintomas, marque a resposta correta:

a) Para dispneia relacionada ao câncer avançado não está indicado o tratamento de causas potencialmente reversíveis como o derrame pleural.

b) O delirium é considerado um preditor confiável de morte em dias a semanas.

c) A morfina está contraindicada no tratamento da dispneia relacionada ao câncer avançado, uma vez que pode induzir à insuficiência respiratória.

d) O principal tratamento da fadiga em pacientes com câncer avançado é medicamentoso, uma vez que programas de exercícios físicos não trazem benefício na funcionalidade e nos índices de qualidade de vida nessa população.

45) O enfermeiro oncologista ao avaliar o paciente com déficit no funcionamento sensorial, motor, urinário ou intestinal, pode-se suspeitar de um tipo de emergência oncológica denominada:

a) Compressão da Medula Espinhal

b) Coagulação Vascular Disseminada

c) Tamponamento Cardíaco

d) Síndrome de Lise Tumoral

46) Ao evitar o uso de dispositivos invasivos ou constrictivos na extremidade envolvida, proporcionar repouso, elevar a cabeceira, implementar oxigenoterapia e monitorar os sinais vitais, o enfermeiro está proporcionando cuidados importantes em pacientes com diagnóstico de:

a) Síndrome de Lise Tumoral

b) Síndrome de Secreção Inapropriada do Hormônio Antidiurético

c) Síndrome de Veia Cava Superior

d) Coagulação Vascular Disseminada

47) É comum em pacientes oncológicos o desenvolvimento de problemas relacionados a reabsorção óssea. Nesses casos é importante dar atenção a função cardiovascular, renal e a hidratação adequada.

O enunciado acima está se referindo a:

a) hipernatremia

b) hipercalcemia

- c) hipocalcemia
- d) hipofosfatemia

48) **Qual** emergência oncológica, manifestada por diversos desequilíbrios eletrolíticos, que acarreta arritmias cardíacas severas, falência renal e se não for tratada rapidamente, pode levar o paciente ao óbito?

a) Síndrome de Lise Tumoral

- b) Síndrome de Secreção Inapropriada do Hormônio Antidiurético
- c) Tamponamento Cardíaco
- d) Infecção

49w) Forme diagnósticos de enfermagem para cada situação apresentada, utilizando os termos dos bancos de palavras.

Banco de rótulos
Volume de líquidos excessivo
Intolerância a atividade
Risco de perfusão renal ineficaz

Banco de características definidoras
Alteração na pressão sanguínea
Cansaço
Ausculta cardíaca fora dos padrões de normalidade (presença de B3)
Padrão respiratório anormal
Sinal de cacifo em região maleolar direita e esquerda
Alterações no eletrocardiograma
Dificuldade em respirar que melhora com o posicionamento
Frequência cardíaca anormal
Dificuldade em realizar AVD

Banco de fatores relacionados
Mecanismo regulador comprometido
Desequilíbrio entre oferta e demanda de oxigênio

Banco de fatores de risco
Hipertensão
Diabetes
Regime de tratamento
Tabagismo

Situação 1:

Paciente referindo cansaço, com sinal de cacifo em região maleolar direita e esquerda, dificuldade em respirar que melhora com o posicionamento, frequência cardíaca anormal, alterações no eletrocardiograma e ausculta cardíaca fora dos padrões de normalidade (presença de terceira bulha).

Situação 2:

Paciente no 12º dia pós-quimioterapia, saturação de oxigênio em 90%, hematócrito 23% com padrão respiratório anormal, referindo muita dificuldade em realizar suas atividades da vida diária.

Situação 3:

Paciente portador de comorbidades (HAS e DM), refere fazer uso de um maço de cigarros por dia, apresentando pressão arterial elevada na consulta de enfermagem pré-quimioterapia.

Assinale a **ÚNICA** alternativa que **NÃO** corresponde a um diagnóstico de enfermagem aplicado as situações apresentadas:

- a) Risco de perfusão renal ineficaz associado à hipertensão arterial e diabetes, tabagismo e regime de tratamento.
- b) Volume de líquidos excessivo, caracterizado por edema, ortopnéia, taquicardia, alterações do ECG e presença de B3, relacionado a mecanismo regulador comprometido.
- c) **Perfusão tissular periférica ineficaz caracterizada por claudicação intermitente, características da pele alteradas (cor, elasticidade, pelos, umidade, unhas, sensibilidade, temperatura), relacionada à conhecimento deficiente dos fatores agravantes (tabagismo, estilo de vida sedentário, trauma, obesidade, ingestão de sal, imobilidade).**
- d) Intolerância a atividade caracterizada por padrão respiratório anormal, dificuldade em realizar atividades da vida diária, relacionada a desequilíbrio entre oferta e demanda de oxigênio.

49) Paciente do sexo feminino, 57 anos, portadora de adenocarcinoma de colo uterino, foi submetida a histerectomia total + anexectomia + salpingectomia + linfadenectomia + biópsias. No período de pós-operatório tardio apresentou trombose venosa profunda e iniciou terapia com anticoagulante.

De acordo com a taxonomia da CIPE, foi diagnosticado: **Risco de sangramento associado ao uso de medicamento**. Neste caso, quais os eixos da CIPE e sua ordem correta, utilizados para compor este diagnóstico?

- a) Foco - Julgamento - Meios
- b) Julgamento - foco - Meios**
- c) Meios – julgamento - foco
- d) foco – meios – julgamento

50) A resolução 358/2009, dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências. De acordo com o exposto na resolução, é **CORRETO** afirmar que:

a) O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em ambientes hospitalares, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem.

b) Cabe à equipe de enfermagem o diagnóstico de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, bem como a prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas.

c) O Processo de Enfermagem deve estar baseado num suporte teórico que oriente exclusivamente a coleta de dados e forneça a base para o alcance dos resultados de enfermagem.

d) O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes.