



INSTITUTO SUPERIOR DE CIÊNCIAS DE SAÚDE

Exame de admissão ao Curso de Licenciatura em Anestesia para o ano 2020- Dia 17-!2-19- Duração 1h e 30 mim

Lê as perguntas que se seguem com atenção e responde às questões, assinalando a resposta correcta. Atenção cada pergunta tem apenas uma resposta correcta.

1 – Anamnese significa:

- A) História das doenças de toda a família do doente.
- B) História do prognóstico da doença.
- C) História actual do doente.
- D) Conjunto de informações sobre os antecedentes, a história e os detalhes da doença.
- E) Aspectos do tratamento actual.

2 – O componente do sangue responsável pelo mecanismo de defesa do organismo é:

- A) Eritrócito. B) Plasma. C) Leucócito.
- D) Hemoglobina. E) Plaqueta.

3 – O decúbito do doente acamado deverá ser mudado de duas em duas horas com o objectivo de prevenir:

- A) Tromboses. B) Escaras. C) Atrofias.
- D) Artroses E) Artrites.

4– Ao administrar uma medicação intra-venosa (IV), devemos fazê-lo:

- a) Rapidamente, pois estamos com pressa.
- b) Lentamente, pois toda e qualquer medicação deve ser feita dessa forma.
- c) A velocidade não é importante, e sim a prescrição.
- d) De qualquer jeito, pois o que é importante é a dosagem.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

5– Em relação ao volume, o pulso pode ser cheio ou:

- A) Filiforme. B) Dicrotíco. C) Bradisfígmico.
- D) Rítmico. E) Taquifígmico.

6 – “Deu entrada na emergência um jovem vítima de acidente de bicicleta na auto estrada. Ao exame físico foram observadas lesões superficiais na região escapular e no joelho esquerdo do tipo atrito, não acompanhadas de perda de sangue.” Em relação ao caso das feridas apresentadas são do tipo:

- A) Perfurante. B) Abrasiva. C) Contusa. D) Incisiva.

E) Cortante.

7 – A perda de sangue pela boca, proveniente da mucosa gástrica, denomina-se:

- A) Epistaxe B) Hemoptise. C) Enterorragia.
- D) Estomatorragia. E) Hematemêse.

8 – Na transfusão de sangue, para maior segurança do doente contra o choque anafiláctico, é necessário realizar:

- A) Hemograma completo B) Prova cruzada.
- C) Prova do laço. D) Coagulograma E) Factor Rh.

9 – Melena é a hemorragia:

- A) Pulmonar. B) Gastro-intestinal. C) Epitelial. D) Renal. E) Nenhuma das alternativas anteriores.

10 – Hemorragia é perda de sangue devido ao rompimento de um vaso sanguíneo, veia ou artéria. Quando provem do pulmão denomina-se:

- A) Metrorragia B) Hematemêse. C) Hematúria.
- D) Aracnoidite. E) Hemoptise.

11 – O termo que indica ausência de movimentos respiratórios é:

- A) Apneia. B) Dispneia C) Eupneia D) Bradipneia.
- E) Taquipneia.

12– A parte líquida do sangue é constituída por:

- A) Glóbulos brancos B) Glóbulos vermelhos C) Linfa
- D) Hemoglobina E) Plasma.

13 – A verificação da temperatura corporal considerada mais exacta é:

- A) Axilar B) Rectal. C) Oral. D) Inguinal. E) Vaginal.

14 – São sinais de hipoglicemia, além da sudorese:

- A) Sonolência B) Palidez e taquicardia.
- C) Sonolência e bradicardia. D) Hálito cetônico e cefaleia E) Palidez e respiração profunda.

15 – A dor é uma das maiores causas de desconforto, que pode ser identificada através da conducta verbal e não verbal. Se possível deve-se estimular o doente à descrição de sua dor, com objectivo principal de identificar as seguintes características:

- a) Localização, intensidade e qualidade.
- b) Profundidade, localização e duração.
- c) Localização, difusão e intensidade.
- d) Profundidade, qualidade e duração.

- d) Profundidade, qualidade e duração.
- e) Difusão, duração e intensidade.

16 – Ao suspeitar de uma reacção transfusional num doente que esteja a receber hemoderivados, o enfermeiro deverá tomar as seguintes medidas:

- a) Manter a transfusão, chamar o médico e aquecer o doente.
- b) Manter a transfusão, guardar a embalagem do sangue e aquecer o doente.
- c) Interromper a transfusão, desprezar a embalagem do sangue e comunicar ao enfermeiro chefe.
- d) Interromper a transfusão, comunicar ao enfermeiro chefe e guardar a embalagem do sangue.
- e) Aumentar o gotejo do sangue, chamar o médico e administrar a medicação prescrita.

17 – São locais onde podemos verificar o pulso:

- a) Todas as veias do corpo.
- b) Todas as artérias do organismo.
- c) Artéria radial, veia temporal.
- d) Artéria radial, facial, temporal, carótida e temporal.
- e) Em qualquer parte do corpo por onde passe uma artéria superficial numa superfície lisa.

18 – O fecaloma é a retenção de:

- a) Fezes moles no intestino grosso.
- b) Fezes endurecidas no recto.
- c) Fezes endurecidas no intestino delgado.
- d) Urina na bexiga.
- e) Líquidos nos pulmões.

19 – Micção dolorosa e difícil denomina-se:

- a) Oligúria.
- b) Disúria.
- c) Nictúria.
- d) Poliúria.
- e) Polaquiúria.

20) A ureia é uma substância excretada pelo(s):

- a) Baço.
- b) Pulmões.
- c) Cérebro.
- d) Fígado.
- e) Rins.

21 – A principal função dos eritrócitos é:

- a) Transportar oxigénio dos pulmões para os tecidos.
- b) Proteger o corpo da invasão de bactérias.
- c) Facilitar a produção de anti-corpos.

- d) Realizar a formação de trombos.
- e) Reduzir o número de plaquetas.

22 – O electrocardiograma significa a representação gráfica de correntes eléctricas produzidas pelo:

- a) Coração.
- b) Cérebro.
- c) Estômago.
- d) Todas as alíneas estão correctas.
- e) As alíneas a) e b) estão correctas.

23 – Dos achados a seguir, os que indicam hipóxia são:

- a) Cianose, tremor e frio.
- b) Dispneia, torpor e anúria.
- c) Astenia, rubor e agitação.
- d) Confusão, letargia e ansiedade.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

24 – Posologia é um termo que indica o estudo:

- a) Da acção do medicamento.
- b) Das doses.
- c) Da farmacologia.
- d) Da forma de aplicação.
- e) Da reacção do organismo.

25 – São sinais, respectivamente:

- a) Cefaleia e sudorese.
- b) Anorexia e hemorragia.
- c) Cianose e dispneia.
- d) Dor e fractura.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

26 – Ao fazer qualquer aplicação no glúteo é necessário observar bem a localização da introdução da agulha, pois pode ser atingido:

- a) A veia.
- b) O tecido subcutâneo.
- c) O nervo ciático.
- d) O músculo.
- e) Nenhuma das alternativas anteriores.

27 – São objectivos da avaliação pré-anestésica dos doentes:

- a) Conhecer os antecedentes médico-cirúrgicos do doente.
- b) Planificar a técnica anestésica de acordo com o estado clínico do doente e tipo de cirurgia.
- c) Explicar ao doente a técnica cirúrgica.
- d) Classificar as vias aéreas do doente do ponto de vista laringoscópico.
- e) As respostas a) e b) são verdadeiras.

28 – Durante a avaliação pré-anestésica:

- a) É obrigatório pedir todos os exames auxiliares de diagnóstico.
- b) Doentes que apresentam uma patologia compensada e sem alteração de uma função vital são classificados ASA 3.
- c) O registo dos dados na folha de anestesia depende da vontade do anestesiológico.
- d) A presença de uma infecção das vias aéreas superiores pode levar ao cancelamento de uma cirurgia pediátrica programada.
- e) As recomendações de jejum não são obrigatórias.

29 – Em relação a Diabetes do tipo I:

- a) É não insulino dependente.
- b) Caracteriza-se pela incapacidade do organismo em utilizar a insulina, devido a um problema ligado aos receptores celulares de insulina.
- c) É mais frequente em crianças, adolescentes e adultos jovens.
- d) Os níveis de insulina geralmente estão normais.
- e) Controla-se geralmente com dieta.

30 – São complicações da Diabetes:

- a) HTA.
- b) Angiopatia periférica.
- c) Neuropatia.
- d) Retinopatia.
- e) Todas as anteriores.

31 – Em relação a Asma:

- a) É uma doença brônquica aguda.
- b) Há uma hipo-reactividade brônquica.
- c) A produção de secreções está reduzida.
- d) Há redução da resistência à passagem do ar.
- e) As crises de dispneia são reversíveis espontaneamente ou após tratamento com broncodilatadores.

32 – Em relação a anestesia do doente epilético:

- a) Os anti-epiléticos devem ser interrompidos no dia anterior a cirurgia.
- b) A administração de anti-epilético na pré-medicação aumenta o risco de hipotensão durante a anestesia.
- c) A ketamina é a droga de eleição para indução de anestesia.
- d) O tratamento de primeira linha para as convulsões durante a anestesia é o diazepam por via intra-muscular.
- e) Todas são falsas.

33 – Dos seguintes factores, qual não é determinante para a passagem do medicamento através das membranas:

- a) Gradiente de concentração.
- b) O peso do doente.
- c) Ligação às proteínas.
- d) Lipossolubilidade.
- e) Vascularização tissular.

34 – O tiopental:

- a) Actua a nível dos receptores NMDA.
- b) Bloqueia a acção de GABA.
- c) É administrada numa concentração a 2,5% ou 5%.
- d) Não se pode conservar na geleira uma vez diluído.
- e) É histaminoliberador.

35 – São contra-indicações do tiopental, excepto:

- a) Choque.
- b) Alergia aos barbitúricos.
- c) Doente asmático.
- d) Cardiopatia e insuficiência hepática.
- e) Anestesia do doente epilético.

36 – São propriedades da ketamina, excepto:

- a) Analgesia e aumento das secreções.
- b) Amnésia e efeito inotrópico negativo directo.
- c) Alucinações e pesadelos.
- d) Broncodilatação e aumento da pressão intra-craniana.
- e) Todas as afirmações anteriores estão correctas.

37 – São efeitos secundários da ketamina, excepto:

- a) Aumento da pressão intra-craniana.
- b) Diminuição do débito sanguíneo cerebral.
- c) Aumento da pressão intra-ocular.
- d) Alucinações.
- e) Convulsões.

38 – São todas propriedades das benzodiazepinas, excepto:

- a) Ansiólise.
- b) Amnésia retrógrada.
- c) Sedação.
- d) Anti-convulsivante.
- e) Relaxamento muscular.

39 – Em relação a atropina, todas as afirmações são verdadeiras, excepto:

- a) É um agente anticolinesterásico.

- b) Está recomendado no momento da descurarização em associação com a neostigmina.
- c) Provoca segura das secreções brônquicas e salivares.
- d) Pode provocar hipertermia.
- e) Diminui o peristaltismo intestinal.
- 40 – São reflexos de protecção das vias aéreas, excepto:
- a) Reflexo laríngeo.
- b) Reflexo de deglutição.
- c) Reflexo de tosse.
- d) Laringoscopia.
- e) Vômitos.
- 41 – São causas de obstrução das vias aéreas superiores, excepto:
- a) Adenóides e amígdalas hipertrofiadas.
- b) Coma.
- c) Anestesia geral.
- d) Sedação profunda.
- e) Broncospasmo.
- 42 – São vantagens da máscara laríngea em relação à intubação endo-traqueal, excepto:
- a) Introdução muito rápida e fácil.
- b) Não necessita laringoscopia.
- c) A resposta cardiovascular à introdução e à extracção é mínima.
- d) Não necessita de bloqueadores neuromusculares.
- e) Não evita a regurgitação e aspiração.
- 43 – São indicações de intubação endo-traqueal, excepto:
- a) Coma.
- b) Anestesia geral com ventilação controlada.
- c) Cirurgia das vias aéreas, cabeça e pescoço.
- d) Doente com choque grave.
- e) Doente com escala de coma de Glasgow > 8.
- 44 – Em relação a intubação endo-traqueal, indique a afirmação falsa:
- a) O material necessário inclui laringoscópio, tubos endo-traqueais, conductor, pinça de Magill máscaras faciais.
- b) É necessário posicionar correctamente a cabeça e o pescoço para obter o alinhamento dos três eixos.
- c) A classificação de Mallampati (I, II, III e IV) corresponde aos graus de laringoscopia (I, II, III e IV) respectivamente.
- d) A indução em sequência rápida está indicada na anestesia geral num doente com risco de regurgitação.
- e) A intubação naso-traqueal está associada à alta incidência de epistaxis.
- 45 – São testes prognósticos de intubação difícil os seguintes, excepto:
- a) Obesidade.
- b) Impossibilidade de sub-luxar a mandíbula.
- c) Distância tiromentoniana > 6,5cm.
- d) Pescoço curto.
- e) Incisivos superiores proeminentes.
- 46 – A dopamina promove as seguintes acções, excepto:
- a) Aumento da contracção cardíaca.
- b) Aumento da pressão arterial.
- c) Aumento da frequência cardíaca.
- d) Aumento do calibre dos brônquios
- e) Midríase.
- 47 – Qual dos seguintes fármacos é útil no tratamento da taquicardia:
- a) Isoproterenol.
- b) Fenoxibenzamina.
- c) Propanolol.
- d) Salbutamol.
- e) Adrenalina.
- 48 – Qual dos seguintes fármacos é antagonista competitivo dos receptores benzodiazepínicos:
- a) Ketamina.
- b) Clordiazepóxido.
- c) Flumazenil.
- d) Midazolam.
- e) Triazolam.
- 49 – Como restaurar a transmissão neuro-muscular de um doente em que foi administrado um bloqueador neuro-muscular:
- a) Succinilcolina.
- b) Galamina.
- c) Neostigmina.
- d) Atropina.
- e) Tubocurarina.
- 50 – Qual a concentração de lidocaína deve ser utilizada no Bloqueio Regional Endovenoso (Bloqueio de Bier):
- a) 0,25%.
- b) 0,5%.
- c) 1%.
- d) 1,5%.
- e) 2%.