

TREINAMENTO AVANÇADO

Pre	encha o	s campos abaixo em LETRA DE FO	RMA,	somente	com canet	a esferográfi	ica azu	l ou pret	a.
NON	ие сом	IPLETO:							- %
FUN	ÇÃO: _	MUNICÍP	10:			DATA:	/	_/	_
1-	vítima manob de mov presen Sobre A) Nã B) Ti in C) Tr	te o plantão noturno na USA (Unic de PCR (Parada cardiorrespiratór oras de SBV (Suporte Básico de Vio vimentos respiratórios, ausência o oça de ritmo. o atendimento desse paciente, é C ão se trata de uma PCR, pois o mon rata-se de uma PCR, a arritmia mó dicado um choque de 360 Joules. rata-se de uma PCR, a arritmia mó dicado o choque. rata-se de uma PCR, a arritmia mó	ria). A da). Ao de puls ORRE nitor n orbida rbida	equipe da o avaliar o sos em gra TO afirma nostra ritr encontrac apresentac	UBS (Unid paciente, v andes artér ar que: no cardíac da é AESP (da e AESP	ade de Supo verifica-se os ias e midrías o e as manob Atividade El (Atividade E	rte Bás seguir se. Ao r oras de étrica	sico) já s ntes sina nonitor o vem ser Sem Puls	e encontra no local em is: inconsciência, ausência cardíaco, verifica-se suspensas. so) e, nesse caso, é so) e, nesse caso, não está
2-	A) Ac B) A C) A ba D) Se								
3-	A) As Ke B) As m C) To	o a definição dos medicamentos q s ambulâncias do TIPO D, E, e F são etalar e quelicin. s ambulâncias do TIPO A e B dever idazolan. odas as ambulâncias devem conter odas as ambulâncias devem conter	o as úr n cont	nicas que c ter os segu fisiológico	devem consideration of the development of the devel	ter medicam	entos p	oara ana	lgesia e anestesia: fentanil,
4-	Em um plantão diurno na USA (Unidade de Suporte Avançado), sua equipe recebe um chamado. No local, um homem de 35 anos sofreu uma queda do telhado. No exame apresenta abertura ocular ao chamado, fala desconexa e obediência aos comandos, pupilas anisocóricas, hematoma periorbital bilateral e otorragia. Sobre o relato de caso acima, é INCORRETO afirmar que: A) O resultado da Escala de Coma de Glasgow é= 12. B) A equipe deve suspeitar de fratura de base de crânio. C) A prioridade no atendimento é a abertura de vias aéreas e oxigenação. D) O paciente tem indicação de intubação orotraqueal.								
5-	O Trauma de Tórax é responsável por importante índice de óbito em politraumatizados. Sobre a sintomatologia desse trauma, relacione as colunas.								
	 Pr He Ta As 1 	NA I neumotórax hipertensivo neumotórax aberto emotórax maciço amponamento cardíaco ssinale a alternativa que apresenta 2 3 4. 1 2 3.	((() Trauma) Macice	impanismo atopneia, h ez torácica	ipertimpania a percussão	smo e e		lgular distendida. I subcutâneo.



C) 1324.D) 3124.



- 6- Segundo as atualizações propostas pela American Heart Association 2010, para RCP (Reanimação Cardiopulmonar) assinale a assertiva **INCORRETA**.
 - A) Recomenda-se uma alteração na sequência de procedimentos de SBV (Suporte Básico de Vida) de A-B-C (via aérea, respiração, compressões torácicas) para C-A-B (Compressões torácicas, vias aéreas e respiração).
 - B) Elimina-se o procedimento "ver, ouvir e sentir se há respiração".
 - C) Recomenda-se "frequência de compressão torácica: mínima de 30 por minuto".
 - D) Recomenda-se "ênfase na compressão torácica" e indica que o esterno no adulto deve ser comprimido de 4 a 5 cm.
- 7- A cinemática do trauma possibilita a suspeita de algumas lesões e contribui para que se evitem lesões despercebidas. Sobre esse tema é **CORRETO** afirmar que:
 - A) Através da análise do tipo de impacto é possível determinar qual era a posição do ocupante no veículo.
 - B) A tatuagem traumática é um sinal de que o ocupante do veículo não estava usando o cinto de segurança.
 - C) A "fratura de olho de touro" surge na região frontal de vítimas que estavam sem uso de cinto de segurança e foram lançadas contra o para-brisa.
 - D) Na avaliação de vítimas de acidente automobilístico deve considerar dois aspectos importantes: velocidade aproximada no momento do acidente e tipo de veículo envolvido no acidente.
- 8- No atendimento a uma mulher adulta, que sofreu queimaduras de 2º grau em 30% da superfície corporal e pesa 60 kg, para fazer reposição volêmica nas 24h iniciais utiliza-se a "Regra de Parkland"
 - Assinale as assertivas abaixo e marque a alternativa CORRETA.
 - A) 3.600 ml, mas primeiras 16 horas e 3.600 ml nas 8 horas subsequentes.
 - B) 3.600 ml, nas primeiras 12 horas e 3.600 ml nas 12 horas subsequentes.
 - C) 3.600 ml nas primeiras 8 horas e 3.600 ml nas 16 horas subsequentes.
 - D) 7.200 ml nas primeiras 8 horas e 7.200 ml nas 16 horas subsequentes.
- 9- No atendimento ao pacient<mark>e em p</mark>arada cardiorrespiratória (PCR) com ritmo d<mark>e assis</mark>tolia ao monitor cardíaco, a primeira conduta será:
 - A) Administrar epinefrina o mais rápido possível: 2 mg intravenosa/intraóssea (IV/IO) em bolus seguido de 20 ml de solução salina 0,9% e elevação do membro (repetir a cada 3 a 5 minutos).
 - B) Desfibrilar: choque único na potência máxima do aparelho (360 Joules monofásico e 200 Joules no bifásico).
 - C) Instalar dispositivo de via aérea avançada. Preferencialmente a intubação orotraqueal.
 - D) Iniciar imediatamente a ressuscitação cardiopulmonar (RCP), começando pelas compressões torácicas, 100 a 120 compressões por minutos (30 compressões para 2 ventilações) por 2 minutos.
- 10- Paciente com quadro de aneurisma tem sinais característicos de tríade de Cushing que são:
 - A) Bradicardia, bradipneia e hipertensão.
 - B) Hipertensão, hipertermia e taquipneia.
 - C) Bradicardia, hipotensão e taquipneia.
 - D) Hipertensão, hipotermia e taquipneia.

