

## QUESTÕES

1- (Ufrj – multiprofissional – 2017) Diante de uma hemorragia grave na puérpera, a enfermeira deve identificar a presença de:

- (A) Aumento da pressão arterial sistêmica.
- (B) Aumento do débito urinário.
- (C) Útero de consistência amolecida.
- (D) Altura do fundo uterino inferior ao esperado.

RESIDÊNCIA UFF – OBST- 2016 ) No puerpério, constitui-se conduta de enfermagem examinar abdômen:

- (A) massageando o útero para expressão de coágulos, além de verificar perda de lóquios.
- (B) massageando o útero para expressão de coágulos, além de verificar presença de dor à apalpação.
- (C) verificando a presença de globo de segurança de Pinard, altura do fundo uterino e presença de dor à palpação.
- (D) verificando a presença de globo de segurança de Pinard e a altura uterina.

2- (residência prefeitura rj, 2012) Sequencialmente, as etapas do puerpério são:

- (A) imediato (1º ao 10º dia), tardio (11º ao 42º dia) e remoto (a partir do 43º dia)
- (B) imediato (1º ao 9º dia), tardio (10º ao 41º dia) e remoto (a partir do 42º dia)
- (C) imediato (1º ao 7º dia), tardio (8º ao 44º dia) e remoto (a partir do 45º dia)
- (D) imediato (1º ao 6º dia), tardio (7º ao 40º dia) e remoto (a partir do 41º dia)

(residência prefeitura rj, 2012) Os cuidados de Enfermagem no puerpério imediato são:

- (A) verificar os sinais vitais, fazer lavagem externa asséptica, deambulação, avaliar mamas, pesagem e observar edema
- (B) verificar os sinais vitais, fazer lavagem externa asséptica, observar secreção urogenital, pesagem, avaliar fundo uterino e lóquios
- (C) aferir pressão arterial, encaminhar ao banho, avaliar alopecia, pesquisar presença de edema, avaliar mama, lóquios e episiorrafia
- (D) verificar os sinais vitais, estimular deambulação e higiene pessoal, avaliar mamas, involução uterina e lóquios

3- (UFF OBSTETRÍCIA 2014) Desde a década de 1970, o alojamento

conjunto tem sido valorizado e recomendado no mundo inteiro pelas inúmeras vantagens que oferece para a mãe, para a criança, para a família e para a própria instituição. Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma dessas vantagens.

- (A) Diminuição do risco de infecção hospitalar.
- (B) Humanização do atendimento do binômio mãe-filho e sua família.
- (C) Diminuição de números de profissionais na instituição para a assistência ao binômio mãe-filho.
- (D) Convivência contínua entre mãe e bebê, o que facilita o conhecimento mútuo e a satisfação imediata das necessidades físicas e emocionais do RN.

4- (RESIDÊNCIA PREFEITURA RJ – OBST – 2010) O puerpério é o período do ciclo gravídico puerperal em que modificações locais e sistêmicas, provocadas pela gravidez e parto no organismo da mulher retornam à situação do estado pré-gravídico. São alterações anatômicas e fisiológicas no puerpério:

- (A) aumento de temperatura axilar por mais de 48 horas, útero totalmente involuído e perda de líquido amniótico
- (B) útero acima da cicatriz umbilical, lóquios serossanguinolentos, perda do tampão mucoso
- (C) aumento da temperatura axilar (36,8°C - 37,9°C) nas primeiras 24 horas e alterações de humor
- (D) pele seca e queda de cabelo, aumento do volume cardíaco circulante nas primeiras horas e perda do tampão mucoso

5- (RESIDÊNCIA PREFEITURA RJ – OBST - 2004) A hemorragia pós-parto é uma das principais causas de mortalidade materna. Sua incidência aumenta em função dos seguintes fatores:

- A) gestação molar, anemia, falta de acompanhamento pré-natal, manobra de Leopold
- B) falta de acompanhamento pré-natal, uso de oxitocina intra-parto e manobra de Leopold
- C) toques freqüentes, restos placentários, cardiopatia associada à gravidez
- D) gestação múltipla, polidrâmnio, trabalho de parto prolongado

6.(HUPE 2015) Para a Organização Mundial de Saúde (OMS), o manejo ativo do terceiro período do parto para a prevenção da hemorragia pós-parto inclui a aplicação, por um profissional qualificado, dos seguintes passos:

- a) administração de uterotônico, clampeamento do cordão e massagem uterina
- b) clampeamento tardio do cordão, massagem uterina e tamponamento
- c) administração de uterotônico, tamponamento e preparo para cirurgia
- d) tamponamento, massagem uterina e preparo para cirurgia

7.(UFF OBSTETRÍCIA 2014) NÃO é objetivo do atendimento à mulher no puerpério:

- (A) Avaliar a interação da mãe com o recém-nascido.
- (B) Avaliar o estado de saúde da mulher e do recém-nascido.
- (C) Identificar situações de risco ou intercorrências e conduzi-las.
- (D) Orientar e apoiar a família para a amamentação e higienização dos bicos artificiais.