

- 1 . Um homem de 34 anos foi vítima de colisão. O exame está normal, exceto por apresentar dor abdominal difusa. Ele está consciente e os sinais vitais obtidos, a caminho do hospital, são: FR = 20 ipm, FC = 120 bpm e PA= 100/60 mmHg. Como este paciente deverá ser conduzido/manuseado no atendimento pré-hospitalar?
- A. Fluidos IV “todo aberto.”
 - B. Fluidos IV 20 ml/kg em “bolus.”
 - C. Fentanil 100 mcg IV.
 - D. Inserir cânula orofaríngea e oferecer assistência ventilatória.
- 2 . O que é a manobra de Sellick?
- A. Um método aplicado pelo socorrista para selar uma máscara facial usando as 2 mãos.
 - B. Um sistema usado para calcular o volume minuto.
 - C. Outro nome para manobra de Mallampati.
 - D. Pressão digital direta sobre a cartilagem cricóide.
- 3 . Para qual das viroses abaixo existe vacinação efetiva?
- A. Hepatite Delta .
 - B. Hepatite B.
 - C. Hepatite C.
 - D. Virus da imunodeficiência humana (HIV).
- 4 . Uma adolescente de 16 anos é resgatada de um incêndio em residência. Ela tem cerca de 25% de área queimada e estas áreas ainda estão bem quentes ao toque. Qual o tratamento mais apropriado?
- A. Aplicar gelo nestas áreas ainda quentes, até as mesmas ficarem frias.
 - B. Aplicar água limpa nestas áreas por 1-2 minutos.
 - C. Aplicar água gelada nestas áreas ainda quentes, até as mesmas ficarem frias.
 - D. Não aplicar nada nestas áreas queimadas , apenas cobrir com lençóis limpos.
- 5 . A imobilização usada para uma fratura de antebraço (rádio e ulna) deverá envolver?
- A. Cotovelo e o sítio da fratura.
 - B. Somente o sítio da fratura.
 - C. Pulso e sítio da fratura.
 - D. Pulso, cotovelo e sítio da fratura.
- 6 . Qual o tratamento que NÃO está indicado de forma rotineira no TCE?
- A. Administração de oxigênio a 100% .
 - B. Reposição Volêmica até uma PAS de 110-120 mmHg, num paciente hipotenso.
 - C. Hiperventilação até obter uma fração expirada de EtCO₂ menor que 30.
 - D. Estabilização da coluna cervical.
- 7 . Quais os valores dos sinais vitais que estão mais compatíveis com um TCE que tenha aumento da pressão intracraniana?
- A. PA 170/100, FC 50/min.
 - B. PA 80/60, FC 130/min.
 - C. PA 80/60, FC 50/min.
 - D. PA 170/100, FC 130/min.

- 8 . Quais as situações de trauma abaixo são consideradas "load and go"?
- A. Um paciente com nível de consciência normal e sangramento auditivo.
 - B. Um paciente que teve uma breve perda da consciência e agora está acordado.
 - C. Um paciente com dor abdominal, pálido, PA = 100/70, FC = 130/min.
 - D. Um paciente com dor e deformidade na perna.
- 9 . O que deve ser realizado, na cena, num paciente "load and go", antes de ser levado para o interior da ambulância?
- A. Tração numa fratura de fêmur.
 - B. Descompressão torácica para pneumotórax hipertensivo.
 - C. Acesso venoso.
 - D. Obter sinais vitais.
- 10 . Qual condição é motivo para interrupção de uma avaliação inicial ?
- A. Parada cardíaco-respiratória.
 - B. Múltiplas fraturas abertas.
 - C. TCE grave com perda encefálica.
 - D. Choque grave.
- 11 . Uma mulher de 24 anos é vítima de queda do quarto andar de uma loja. Ela está hipotensa, sudoreica, taquicárdica e inconsciente. Suas lesões são: afundamento de crânio, fratura pélvica, e tórax flácido. Qual seria seu tempo na cena?
- A. 5 minutos ou menos.
 - B. 5 a 10 minutos.
 - C. 10 a 15 minutos.
 - D. O tempo necessário para exame completo e estabilização da paciente.
- 12 . Qual das condições abaixo poderá transformar um paciente estável em um paciente "load and go"?
- A. Fratura bilateral de clavícula.
 - B. Fratura bilateral de fêmur.
 - C. Fratura bilateral de úmero.
 - D. Fratura bilateral de tíbia.
- 13 . Qual o local mais provável de lesão numa queda de alto impacto num lactente?
- A. Cabeça.
 - B. Tórax.
 - C. Abdome.
 - D. Extremidades.
- 14 . Qual o local de primeira escolha para uma punção intraóssea?
- A. Tíbia proximal.
 - B. Úmero distal.
 - C. Fêmur proximal.
 - D. Fíbula distal.

- 15 . Qual dos órgãos abaixo que geralmente sofrem **MENOS** de forma estrutural / anatômica numa lesão por arma de fogo, tipo rifle?
- A. Baço.
 - B. Rim.
 - C. Fígado.
 - D. Pulmão.
- 16 . Um homem de 34 anos sofre lesão por arma de fogo em região inguinal direita. Existe sangramento arterial que **NÃO** pode ser contido por pressão direta. O paciente está confuso, sudoreico e com pulso fino. Qual a melhor reanimação para este paciente?
- A. Fluidos IV “todo aberto.”
 - B. Aplicar um agente hemostático químico e também realizar um acesso venoso com infusão suficiente para manter pulso periférico.
 - C. Fluidos IV em grande quantidade; administre 2 litros no mínimo, depois reavalie o paciente.
 - D. Nenhuma reposição vai ser útil para esta condição.
- 17 . Qual das condições abaixo esta tipicamente relacionada a um estado de choque inicial pós traumático?
- A. Arritmias ventriculares.
 - B. Hipotensão.
 - C. Perda de 30% a 45% de volemia.
 - D. Pressão de pulso diminuída.
- 18 . Qual das condições abaixo é a causa **mais comum** de morte **evitável** no trauma num paciente adulto?
- A. Obstrução de VA.
 - B. Tamponamento cardíaco.
 - C. Choque hemorrágico.
 - D. Choque medular.
19. Em qual das seguintes situações deve ser feito um resgate de emergência (cena insegura)?
- A. Vazamento de alguma substância “anticongelante” de um radiador de veículo motor.
 - B. Paciente paralisado.
 - C. Presença de gases tóxicos no ambiente.
 - D. Ser uma paciente gestante.
- 20 . Qual das condições abaixo é a mais comum no choque neurogênico inicial?
- A. Aumento da FC, palidez.
 - B. Aumento da FC, pele quente e seca.
 - C. Diminuição da FC, palidez.
 - D. Diminuição da FC, pele quente e seca.
- 21 . Um homem de 23 anos é vítima de acidente com moto. O paciente aparenta estar intoxicado e desorientado. Existe uma laceração grande de couro cabeludo, com sangramento ativo. O paciente recusa atendimento e ameaça chamar seu advogado. O que vc deve fazer?
- A. Permitir que o paciente chame ser advogado.
 - B. Fazer o paciente assinar sua recusa em documento próprio.
 - C. Ter o paciente sob custódia preventiva, realizando o tratamento inicial e transporte, usando contenção, se necessário for.
 - D. Esperar o término do sangramento e depois transportar.
- 22 . Qual seria uma localização aceitável para uma descompressão torácica de um pneumotórax hipertensivo?

- A. Diretamente abaixo do segundo arco costal, linha medioclavicular.
- B. Diretamente abaixo do terceiro arco costal, linha medioclavicular.
- C. Diretamente acima do quarto arco costal, linha médio axilar.
- D. Diretamente acima do terceiro arco costal, linha medioclavicular.

23 . Um homem de 54 anos é vítima de colisão. O volante está retorcido. Durante a avaliação inicial você observa palidez, com pulso radial presente. MV e bulhas normais. Que condição está mais relacionada ao quadro?

- A. Contusão miocárdica.
- B. Ruptura traumática de aorta.
- C. Tórax flácido.
- D. Pneumotórax hipertensivo.

24 . Qual a causa mais comum de parada cardíaco-respiratória no paciente vítima de trauma?

- A. TCE.
- B. Hipoxemia.
- C. Contusão miocárdica.
- D. Arritmia ventricular.

25 . Um homem de 49 anos é vítima de colisão. “First responders” (socorristas) estão fazendo RCP (reanimação cardíaco-pulmonar).

Os achados indicam um abdome distendido e uma pelve deformada. Um rápido olhar no monitor mostra um ritmo em assistolia. Qual conduta seria a mais apropriada?

- A. Acesso venoso e infusão de 20mL/kg em “bolus.”
- B. Acesso venoso e infusão de 1 litro em “bolus.”
- C. Acesso venoso e infusão de 2- 4 litros em “bolus.”
- D. Reanimação NÃO deve ser continuada e o óbito deve ser constatado.

26 . Quais das afirmativas são VERDADEIRAS para o tratamento do choque em uma paciente grávida queimada?

- A. Oxigênio deve ser usado com cautela para evitar toxicidade no feto.
- B. Dopamina deve ser usada para melhorar a circulação fetal.
- C. Reposição volêmica está indicada de forma precoce e agressiva.
- D. Reposição volêmica está indicada de forma lenta para evitar sobrecarga hídrica no feto.

27 . Que área da coluna é mais susceptível a lesão numa colisão traseira ?

- A. Cervical.
- B. Torácica.
- C. Lombar.
- D. Sacro-coccígena.

28 . Um paciente de 18 anos, saindo de sua festa de formatura, é vítima de uma colisão AUTO X ÁRVORE. Ele **não** usava cinto de segurança. Está inconsciente ao voltante, pálido, frio, sudoreico, cianótico, respiração difícil, 30 ipm, pulso radial fino, FC em torno de 120 bpm, turgência de jugulares, traqueia desviada para a direita, assimetria na ausculta, com ausência de MV `a esquerda. Você identifica que ele tem:

- A. Tamponamento cardíaco.
- B. Pneumotórax hipertensivo.
- C. Hemotórax maciço.
- D. Pneumotórax simples.

29 . Quais das opções abaixo podem indicar que você poderá ter uma laringoscopia e intubação difíceis?

- A. Pacientes com dentaduras/próteses dentárias.
- B. Pacientes com história de asma.
- C. Pacientes com uma abertura/mordedura ampliada.
- D. Pacientes com barba.

30 . Um paciente de 18 anos, saindo de sua festa de formatura, é vítima de uma colisão AUTO X ÁRVORE. Ele **não** usava cinto de segurança. Está inconsciente ao voltante, pálido, frio, sudoreico, cianótico, respiração difícil, 30 ipm, pulso radial fino, FC em torno de 120 bpm, jugulares colabadas, traqueia centrada, assimetria na ausculta, com diminuição de MV `a esquerda. Você identifica que ele tem:

- A. Tamponamento cardíaco.
- B. Pneumotórax hipertensivo.
- C. Hemotórax maciço.
- D. Pneumotórax simples.

31 . Uma moça de 23 anos ganhou uma competição para ver quem era a pessoa mais magra, ao passar por uma grade muito estreita. Você chega e encontra seu namorado em pé sobre ela, segurando duas cervejas, próximo a uma varanda. Ela tem abertura ocular à voz, coloração normal da pele, FR em torno de 16 ipm, sem esforço, pulso 54 bpm, algo fino, sem hemorragias externas. Jugulares colabadas, tórax, abdome e pelve normais. “First responders” (ou socorristas) que chegaram um pouco antes de você contam que a oximetria de pulso era 94% e PA de 74/30 mmHg. Estamos diante de:

- A. Choque hipovolêmico.
- B. Choque por hipovolemia relativa (“high-space shock”).
- C. Choque mecânico (obstrutivo).
- D. Choque cardiogênico.

32 . Uma moça de 23 anos ganhou uma competição para ver quem era a pessoa mais magra, ao passar por uma grade muito estreita. Seu namorado está ao lado dela, segurando 2 cervejas, enquanto ela está deitada na grama, próximo a uma varanda. Ela tem abertura ocular à voz, pele fria e pegajosa, algo cianótica, respiração rápida, pulso radial fino e rápido, sem hemorragias externas. Jugulares colabadas, tórax, abdome e pelve normais. Seu namorado comenta que ela tem problemas cardíacos, porém, não sabe detalhes. Ao monitor ela tem uma taquiarritmia de complexo alargado, com uma FC em torno de 280. Que tipo de choque esta em curso?

- A. Choque hipovolêmico.
- B. Choque por hipovolemia relativa (“high-space shock”).
- C. Choque mecânico (obstrutivo).
- D. Choque cardiogênico.

- 33 . Qual situação abaixo é a razão para intubar o paciente imediatamente?
- A. Respiração ruidosa.
 - B. Ruídos respiratórios.
 - C. Impossibilidade de ventilar (sem expansão torácica).
 - D. Parada cardíaca traumática.
- 34 . Qual situação abaixo pode afetar uma leitura fidedigna de uma oximetria de pulso?
- A. Envenenamento por cianeto.
 - B. Muita luz/luminosidade excessiva no ambiente.
 - C. Intoxicação por monóxido de carbono.
 - D. Todas as acima.
- 35 . Durante o exame primário do ITLS, você reconhece que seu paciente necessita de suporte ventilatório imediato. Você deve delegar esta intervenção a um membro da equipe, enquanto você continua o seu exame. Esta delegação de intervenções é chamada de:
- A. O método “faça agora.”
 - B. O método “trate o que vc encontrar.”
 - C. O método “tenha feito.”
 - D. O método “Fix It” ou “Corrija já.”
- 36 . Qual das seguintes condições é a sua **maior prioridade** na condução de um paciente de trauma?
- A. Abertura das vias aéreas e avaliação da ventilação.
 - B. Prover ventilação mecânica para seu paciente.
 - C. Controlar grandes hemorragias externas.
 - D. Começar compressões torácicas, se pulso ausente.
- 37 . Na ausência de síndrome de herniação, pacientes adultos devem ser ventilados com:
- A. FR de 8-10 por minuto.
 - B. FR de 12-14 por minuto.
 - C. FR de 16-18 por minuto.
 - D. FR de 20 por minuto.
- 38 . Síndrome de hipotensão supina na paciente grávida é causada por :
- A. Obstrução do fluxo venoso para o útero.
 - B. Atelectasia pulmonar.
 - C. Compressão uterina do nervo vago.
 - D. Refluxo gástrico.
- 39 . Qual dos seguintes tem uma **maior chance de sobrevida** numa parada cardiorrespiratória (PCR) traumática?
- A. Pacientes que sofrem trauma contuso no tronco.
 - B. Pacientes com pupilas NÃO dilatadas.
 - C. Pacientes com midríase NÃO fotorreagentes.
 - D. Pacientes com trauma penetrante do tórax e que estão hipotérmicos.

- 40 . A aplicação de um torniquete deve estar limitada a:
- A. 1 hora.
 - B. 2 horas.
 - C. 3 horas.
 - D. 4 horas.
- 41 . Agentes hemostáticos são usados diretamente sobre o sítio da hemorragia em associação a:
- A. Pressão direta da ferida.
 - B. Torniquetes proximais à ferida.
 - C. Dígitos de pressão de artérias proximais à ferida.
 - D. Elevação da ferida acima do nível do coração.
- 42 . Que ferramenta (s) pode (m) auxiliar na previsão de deterioração de um paciente que inicialmente pareça estar estável?
- A. Nível de lactato sérico.
 - B. Hemoglutoteste.
 - C. Ultrassom abdominal.
 - D. A e C corretas.
- 43 . Qual das seguintes opções referentes ao mecanismo de trauma de explosão/ *BLAST* é VERDADEIRA?
- A. Lesão primária é causada por calor.
 - B. Lesão secundária é causada por materiais que se deslocam.
 - C. Lesão terciária é causada por fumaça tóxica.
 - D. Lesão quaternária é causada por deslocamento dos corpos.
- 44 . Quais são os fatores mais importantes na identificação de ferimentos relacionados a uma queda?
- A. Distância/altura, área de impacto do corpo, a superfície atingida no impacto.
 - B. Distância/altura, roupa usada, a superfície atingida no impacto.
 - C. Distância/altura, movimentos realizados durante a queda, condições médicas pregressas.
 - D. Distância/altura, condições médicas pregressas, a superfície atingida no impacto.
- 45 . Você tem um paciente com uma lesão por facada na região lateral do tórax. De acordo com estudos recentes, qual dos seguintes procedimentos **devem ser evitados**?
- A. Assistência ventilatória.
 - B. Oxigênio suplementar.
 - C. Curativo oclusivo.
 - D. Imobilização completa da coluna.
- 46 . O “Golden Period” ou “Período de Ouro” começa:
- A. No momento que é gerada a lesão.
 - B. No momento em que sua viatura é acionada.
 - C. No momento em que sua viatura chega na cena.
 - D. No momento em que sua viatura deixa o local, a caminho do hospital.

- 47 . Pulso paradoxal é melhor descrito por qual dos seguintes?
- A. Quando o pulso radial desaparece durante a inspiração.
 - B. Quando o pulso radial está ausente.
 - C. Quando o pulso radial está mais forte do que o pulso carotídeo.
 - D. Quando há diferença nos pulsos radiais.
- 48 . Qual das seguintes é a orientação correta para a inserção de uma agulha intra-óssea na tíbia proximal?
- A. Medial à linha média, evitando a placa de crescimento.
 - B. Medial à linha média, em direção à placa de crescimento.
 - C. Lateral à linha média, evitando a placa de crescimento.
 - D. Lateral à linha média, em direção à placa de crescimento.
- 49 . Um homem de 35 anos é encontrado na cena de uma colisão de veículo. Ele está alerta e orientado, queixando-se de dor no joelho. Sua avaliação revela uma frequência respiratória de 16 sem esforço, FC de 88 por minuto, pulso cheio, pressão arterial 124/64, pupilas anisocóricas e inchaço da lesão isolada do joelho. Qual é a causa mais provável da ANISOCORIA?
- A. Condição pré-existente de anisocoria.
 - B. Aumento da pressão intracraniana.
 - C. Intoxicação por álcool.
 - D. Hipotensão.
- 50 . Em relação ao exame do trauma nos idosos, qual dos seguintes achados é provavelmente causado por uma lesão aguda?
- A. Edema de membros inferiores.
 - B. Hipotensão arterial.
 - C. Perda de elasticidade pulmonar.
 - D. Redução da acuidade visual/redução da visão.