





International Trauma Life Support

provider

Pré-Teste Básico





PRÉ-TESTE | CURSO ITLS PROVIDER - BÁSICO 8ª edição - versão 8.4 | Abril 2017

- 1. Num acidente rodoviário com impacto traseiro, qual é a região da coluna vertebral mais suscetível de sofrer uma lesão?
 - a. Cervical
 - b. Torácica
 - c. Lombar
 - d. Sacrococcígea
- 2. O prolongamento do tempo no local do cenário pode refletir-se em:
 - a. Diminuição das taxas de mortalidade
 - b. Melhoria dos cuidados prestados
 - c. Consumação das intervenções
 - d. Ineficaz colaboração da equipa
- 3. Qual dos seguintes indica um estado de hiperventilação?
 - a. Uma frequência respiratória superior a 20 ciclos/min num adulto
 - b. Um volume corrente inferior a 400 ml
 - c. Uma saturação periférica de O2 superior a 94%
 - d. Um nível de EtCo2 inferior a 30 mmHg
- 4. Acidente de viação envolvendo um homem de 54 anos. O volante está deformado. Durante a sua avaliação inicial, você nota que a pele está pálida, os pulsos radiais estão presentes e a auscultação pulmonar é limpa. Dos seguintes diagnósticos, qual é o que está mais de acordo com estes achados?
 - a. Contusão cardíaca
 - b. Rotura traumática da aorta
 - c. Retalho costal
 - d. Pneumotórax hipertensivo
- 5. Dos seguintes, qual é considerados um dos 4 componentes essenciais para manutenção de uma perfusão normal?
 - a. Nível de lactato sérico
 - b. Nível de EtCo2
 - c. Nível de SpO2
 - d. Nível de fluidos
- 6. À medida que pressão intracerebral aumenta, após um traumatismo craneoencefálico isolado, o que acontece à pressão sistólica?
 - a. Mantém-se igual
 - b. Diminui
 - c. Aumenta
 - d. Oscila aleatoriamente





- 7. Qual, dos seguintes mecanismos de lesão, não causa, habitualmente, dano à coluna vertebral?
 - a. Hiperextensão
 - b. Hiperflexão
 - c. Stress lateral
 - d. Compressão
- 8. Feminino, 4 anos, inconsciente após queda de bicicleta. Dos seguintes, qual é o melhor método de permeabilização da via aérea?
 - a. Sub-luxação da mandíbula
 - b. Extensão da cabeça
 - c. Flexão do pescoço
 - d. Elevação do pescoço
- 9. Ao executar o exame primário ITLS, o team leader poderá minimizar os erros através de:
 - a. Execução de todas as tarefas
 - b. Limitando os papeis da equipa
 - c. Permitindo que a equipa prossiga com a avaliação da vítima
 - d. Delegando intervenções
- 10. Após colocação de um tubo nasofaríngeo, você observa uma ligeira hemorragia nasal. Você deve:
 - a. Remover imediatamente o tubo nasofaríngeo e preencher a narina com gaze
 - b. Remover imediatamente o tubo nasofaríngeo e recoloca-lo na narina oposta
 - c. Deixar o tubo no local para que não desloque o coágulo ou desencadeie nova hemorragia
 - d. Contactar o apoio médico pois o tubo nasofaríngeo não provoca hemorragias
- 11. Feminino, 27 anos com trauma torácico por impacto num acidente de viação, foi entubada com sucesso no local. Ao ventilar a paciente, você nota aumento da resistência com ausência dos movimentos da parede torácica direita. Você deve suspeitar de:
 - a. Retalho costal
 - b. Distensão gástrica
 - c. Obstrução por secreções
 - d. Pneumotórax hipertensivo
- 12. Qual, dos seguintes achados, está associado ao shock neurogénico?
 - a. Elevação do pulso, pele fria e pegajosa
 - b. Elevação do pulso, coloração e temperatura da pele normal
 - c. Diminuição do pulso, pele fria e pegajosa
 - d. Diminuição do pulso, coloração e temperatura da pele normal





- 13. Qual, dos seguintes conjuntos de sinais vitais, é mais compatível com o diagnóstico de lesão cerebral traumática com aumento da pressão intracraniana?
 - a. TA 170/100: P 50
 - b. TA 80/60; P130
 - c. TA 80/60; P 50
 - d. TA 170/100; P 130
- 14. Os mecanismos de lesão mais comuns em pediatria incluem todos os seguintes excepto:
 - a. Quedas
 - b. Mordeduras de animal
 - c. Queimaduras
 - d. Acidentes de viação
- 15. Qual, das seguintes lesões, alteraria a classificação de transporte de uma vítima de "estável" para "load and go"?
 - a. Fratura da clavícula
 - b. Fratura pélvica
 - c. Fratura bilateral do úmero
 - d. Fratura bilateral da tíbia
- 16. Qual dos seguintes achados não tornaria uma paciente difícil de ventilar com um insuflador manual e máscara?
 - a. Barba
 - b. Obesidade
 - c. Paciente idoso
 - d. Múltiplos piercings no nariz
- 17. Masculino, 18 anos, vítima de acidente de viação. Você encontra a vítima, sem cinto, atrás de um volante deformado. Ele encontra-se inconsciente, pele fria, pálida e pegajosa. Sinais vitais: TA 90/40 mmHg; P 120 bpm's, fino; FR 30 cpm's, superficial. Da sua avaliação destaca-se cianose perilabial, distensão jugular e desvio da traqueia para a direita. Observa ainda assimetria torácica com ausência de sons respiratórios à esq. Você deve suspeitar de:
 - a. Tamponamento cardíaco
 - b. Pneumotórax hipertensivo
 - c. Hemotórax maciço
 - d. Pneumotórax simples





- 18. Os agentes hemostáticos quando aplicados diretamente na fonte da hemorragia devem ser utilizados em conjunto com:
 - a. Pressão direta na lesão
 - b. Torniquetes perto da lesão
 - c. Pressão indireta nos pontos próximos à lesão
 - d. Elevação da lesão acima do nível do coração
- 19. A utilização, por rotina, da hiperventilação na lesão cerebral traumática, vai:
 - a. Causar vasoconstrição e aumentar a isquemia cerebral
 - b. Causar vasodilatação e diminuir a pressão intracraniana
 - c. Causar o aumento do EtCo2
 - d. Causar hipoxia periférica e cianose
- 20. Qual é o achado obriga à interrupção do exame primário ITLS?
 - a. Obstrução total da Via Aérea
 - b. Respiração agónica
 - c. Objeto empalado no abdómen
 - d. Pulso muito fraco
- 21. A ventilação com insuflador manual e máscara:
 - a. Raramente causa distensão gástrica devido às baixas pressões aplicadas
 - b. É mais eficaz em doentes a quem se retirou a dentadura
 - c. É mais fácil, realizada por um socorrista à cabeça
 - d. Pode exceder os 60 cmH2O de pressão na via aérea
- 22. Das seguintes afirmações sobre a contusão pulmonar, qual é verdadeira?
 - a. Raro no trauma torácico
 - b. Causada por hemorragia no parênquima pulmonar
 - c. É somente causada por trauma torácico contundente
 - d. Desenvolve-se rapidamente após a lesão
- 23. Feminino, 23 anos, vítima de queda da varanda do segundo andar. À chegada você encontra-a deitada na relva. Ela responde a comandos verbais e da sua avaliação destaca-se o colapso das veias jugulares e tórax abdómen e cintura pélvica normal; Pele fria, pegajosa e cinzenta; Respiração rápida e superficial; Pulsos radiais demasiado rápidos e finos para poder quantificar. Você monitoriza-a, e o monitor mostra taquicardia de complexos largos com uma frequência de cerca de 280 bpm's. Deve suspeitar de:
 - a. Choque Hipovolémico
 - b. Choque Hipovolémico relativo (distributivo)
 - c. Choque Mecânico (obstrutivo)
 - d. Choque Cardiogénico





- 24. Na ausência de síndrome de herniação, as vítimas adultas, suspeitas de traumatismo craniano, devem ser ventiladas a um ritmo de:
 - a. 8 10 ciclos por minuto
 - b. 12 14 ciclos por minuto
 - c. 16 18 ciclos por minuto
 - d. 20 22 ciclos por minuto
- 25. Qual é a causa mais provável para a anisocoria e a alteração do estado de consciência, numa vítima de traumatismo craniano?
 - a. Aumento da pressão intracraniana
 - b. Doença pré-existente
 - c. Intoxicação etanólica
 - d. Hipotensão
- 26. Masculino, 57 anos, apresenta uma frequência respiratória de 36, EtCo2 de 30 mmHg, e uma saturação periférica de O2 de 80%. Você deve:
 - a. Incentivar o paciente a respirar lentamente, uma vez que o seu nível de EtCo2 indica hiperventilação
 - b. Ventilar o doente com insuflador manual e máscara numa frequência elevada para aumentar os níveis de oxigénio do doente
 - c. Ventilar o doente com insuflador manual e máscara a uma frequência de 6 para aumentar o nível de EtCo2
 - d. Administrar oxigénio suplementar
- 27. Masculino, 31 anos, apresenta dificuldade respiratória, pulso rápido e fino e colapso das veias jugulares. Traqueia alinhada, diminuição de sons respiratórios á esquerda com macicez à percussão. Deve suspeitar de:
 - a. Tamponamento Cardíaco
 - b. Retalho Costal
 - c. Pneumotórax hipertensivo
 - d. Hemotórax maciço
- 28. Feminino, 45 anos, encontrada inconsciente num acidente de viação. Os seus sinais vitais são: TA 80/40 mmHg, P 130 bpm's, FR 30 cpm's. Qual será a causa mais provável dos seus sinais vitais:
 - a. Fratura do 1/3 inferior das pernas
 - b. Hemorragia intracraniana
 - c. Hemorragia torácica ou abdominal
 - d. Lesão da coluna vertebral com choque neurogénico





29. A causa para a lesão cerebral secundária é:

- a. Contra-golpe
- b. Golpe
- c. Hemorragia
- d. Hipoxia

30. Qual das seguintes razões justifica a interrupção da avaliação inicial?

- a. Paragem Cardiorespiratória
- b. Múltiplas fraturas expostas
- c. Lesão cerebral severa com exposição de massa encefálica
- d. Choque severo

31. Qual das seguintes não é uma característica desejável de um aparelho de aspiração?

- a. Pode ser transportado num kit de via aérea juntamente com a fonte de O2 e outro equipamento
- b. Pode ser alimentado à mão ou com bateria
- c. Consegue gerar sucção e volume suficiente para remover pedaços de comida, coágulos, e secreções espessas da orofaringe
- d. Pode ser alimentada pela fonte de O2 portátil e por isso não depende de bateria

32. Qual é a mais complicação precoce mais grave nas queimaduras elétricas?

- a. Lesão da coluna cervical
- b. Disritmias cardíacas
- c. Choque Hipovolémico
- d. Falência renal

33. Das seguintes, qual é alteração mais útil de monitorizar numa criança com traumatismo craniano?

- a. Frequência do vómito
- b. Nível de consciência
- c. Reflexos
- d. Exame sensitivo

34. Masculino, 23 anos, desorientado, vítima de acidente com motociclo. A vítima aparenta estar etilizada e recusa atendimento, apesar de apresentar uma laceração significativa no couro cabeludo que está a sangrar ativamente. Você deve:

- a. Pedir à vítima que contacte um amigo ou familiar que o leve a casa para ir descansar
- b. Conversar com a vítima sobre os malefícios do álcool
- c. Tratá-lo como uma vítima de traumatismo craniano
- d. Aguardar até que a vítima fique inconsciente e depois transportar ao hospital





- 35. Uma condutora de 17 anos, sem cinto de segurança, embate a alta velocidade na traseira de um camião de cimento. Ela encontra-se inconsciente, pálida, fria e com a pele viscosa. Dificuldade respiratória e pulso radial rápido e fino. Jugulares colapsadas, traqueia centrada, assimetria torácica e ausência de sons respiratórios à esq. Você deve suspeitar de:
 - a. Tamponamento Cardíaco
 - b. Pneumotórax Hipertensivo
 - c. Hemotórax Maciço
 - d. Pneumotórax Simples
- 36. Sobre o trauma em vítimas idosas, qual das seguintes afirmações é verdadeira?
 - a. As vítimas idosas têm menos probabilidade de hemorragia interna do que as mais jovens
 - b. As vítimas idosas têm melhor probabilidade de recuperação de queimaduras do que as jovens
 - c. Os priores prognósticos são mais prováveis em vítimas idosas do que jovens
 - d. Acidentes de viação são mecanismos de lesão pouco comuns
- 37. Dos seguintes órgãos, quais irão sofrer o menor dano estrutural num traumatismo por disparo de espingarda?
 - a. Baço
 - b. Rim
 - c. Fígado
 - d. Pulmão
- 38. Quais das seguintes ações deverão ser realizadas antes do transporte da vítima?
 - a. Imobilização de todas as fraturas
 - b. Controlo de hemorragia maciça
 - c. Realização do Exame Secundário ITLS
 - d. Avaliação se sinais vitais
- 39. Quais, dos seguintes sinais/sintomas, distingue um pneumotórax simples de hipertensivo?
 - a. Taquicardia
 - b. Choque
 - c. Dispneia
 - d. Ansiedade
- 40. Feminino, 27 anos, apunhalada no braço esquerdo. Apresenta alteração do estado de consciência e sinais de choque. A hemorragia não consegue ser controlada com pressão direta. Você deve:
 - a. Aplicar um torniquete diretamente sobre a lesão
 - b. Elevar o membro acima do nível do coração
 - c. Aplicar pressão direta
 - d. Aplicar um torniquete próximo do local da lesão





- 41. Uma mulher de 36 anos sofreu um acidente de viação. Os sinais vitais são: TA 170/100 mmHg, P 50 bpm's, R 8 cpm's e Glagow 3. Você deve suspeitar de:
 - a. Hipovolémia
 - b. Aumento da pressão intracraniana
 - c. Dor e ansiedade
 - d. Lesão medular
- 42. Um homem de 42 anos sofreu um acidente de viação com motociclo. Quais dos seguintes achados você deve atender em primeiro lugar?
 - a. Obstrução da Via Aérea
 - b. Hipotensão
 - c. Hemorragia arterial externa
 - d. Fratura exposta do membro inferior
- 43. Um homem de 32 anos sofreu um acidente de viação. O volante está deformado. A sua avaliação revela sons respiratórios iguais e bilateralmente presentes, pulsos radiais rápidos e finos que desaparecem durante a inspiração. Deve suspeitar de:
 - a. Contusão Cardíaca
 - b. Tamponamento Cardíaco
 - c. Retalho costal
 - d. Pneumotórax Hipertensivo
- 44. Se uma hemorragia não for controlada com a aplicação de um torniquete, um segundo torniquete deve ser aplicado:
 - a. Distal do local da lesão
 - b. Logo abaixo do primeiro torniquete
 - c. Diretamente sobre o primeiro torniquete
 - d. Diretamente sobre a lesão
- 45. Um homem de 35 anos encontra-se alerta e orientado no local de acidente de viação. Ele queixase de cefaleias e dor nos joelhos. A sua avaliação revela uma contusão supraciliar esquerda, edema do joelho esquerdo e anisocoria (OE>OD). Os sinais vitais são: TA 116/72 mmHg, P 88 bmp's e R 16 cpm's. Deve suspeitar de:
 - a. Intoxicação etanólica
 - b. Herniação Cerebral
 - c. Diminuição da pressão intracraniana
 - d. Trauma ocular





- 46. Está perante uma vítima de lesão lateral do tórax por arma branca. De acordo com os recentes estudos, qual dos seguintes procedimentos deve ser evitado?
 - a. Ventilação com insuflador manual e máscara
 - b. Administração de oxigénio suplementar
 - c. Aplicação de penso oclusivo
 - d. Imobilização em plano duro
- 47. Qual é a causa mais comum de paragem cardiorrespiratória numa vítima de trauma?
 - a. Lesão cerebral
 - b. Hipoxémia
 - c. Contusão Miocárdica
 - d. Arritmia Ventricular
- 48. Feminino, 34 anos, vítima de atropelamento com trauma torácico fechado. Ela encontra-se inconsciente, com respiração agónica, quase sem movimento de ar, pulso carotídeo rápido e fino e colapso das jugulares. Deve:
 - a. Fazer a extensão da cabeça
 - b. Fazer compressões torácicas
 - c. Continuar o exame primário ITLS
 - d. Providenciar ventilação com pressão positiva
- 49. Qual, dos seguintes, está associado a um sinal precoce de hemorragia pós-traumática?
 - a. Disritmia Ventricular
 - b. Hipotensão
 - c. Perda de 30% a 40% de volémia
 - d. Aproximação dos valores de pressão sistólica e diastólica
- 50. Masculino, 52 anos, inconsciente após ter sido atingido na cabeça por um balde caído de uma grua. Sinais Vitais: TA 134/80 mmHg, P 88 bpm's e R 8 cpm's superficial. A vítima deve ser ventilada a uma frequência de:
 - a. 8-10 ciclos/min
 - b. 12 14 ciclos/min
 - c. 18 20 ciclos/min
 - d. 20 24 ciclos/min





SOLUÇÕES

Pré-teste ITLS Provider Básico

Curso: ITLS Provider Básico **Código:** ITBS

1	Α	В	С	D
2	Α	В	С	D
3	Α	В	C	D
4	Α	В	C	D
5	Α	В	С	D
6	Α	В	C	D
7	Α	В	C	D
8	Α	В	С	D
9	Α	В	С	D
10	Α	В	C	D
11	Α	В	С	D
12	Α	В	C	D
13	Α	В	С	D
14	Α	В	С	D
15	Α	В	C	D
16	Α	В	С	D
17	Α	В	С	D
18	Α	В	С	D
19	Α	В	С	D
20	Α	В	С	D
21	Α	В	С	D
22	Α	В	С	D
23	Α	В	С	D
24	Α	В	С	D
25	Α	В	С	D

26 A	В	C	D
27 A	В	С	D
28 A	В	C	D
29 A	В	С	D
30 A	В	С	D
31 A	В	С	D
32 A	В	С	D
33 A	В	С	D
34 A	В	С	D
35 A	В	С	D
36 A	В	C	D
37 A	В	С	D
38 A	В	С	D
39 A	В	С	D
40 A	В	С	D
41 A	В	С	D
42 A	В	C	D
43 A	В	С	D
44 A	В	С	D
45 A	В	С	D
46 A	В	С	D
47 A	В	С	D
48 A	В	С	D
49 A	В	С	D
50 A	В	С	D