



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL 05/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 40 - ENFERMEIRO I

Bloco Cirúrgico, Sala de Recuperação, Centro Cirúrgico Ambulatorial e Centro de Material e Esterilização

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 40

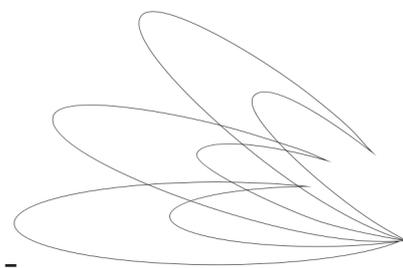
ENFERMEIRO I – Bloco Cirúrgico, Sala de Recuperação, Centro Cirúrgico Ambulatorial e Centro de Material e Esterilização

01.	E	11.	ANULADA	21.	D	31.	E
02.	D	12.	C	22.	C	32.	C
03.	B	13.	B	23.	A	33.	B
04.	D	14.	C	24.	D	34.	E
05.	D	15.	D	25.	ANULADA	35.	B
06.	E	16.	B	26.	ANULADA	36.	A
07.	E	17.	D	27.	ANULADA	37.	C
08.	A	18.	C	28.	E	38.	D
09.	E	19.	E	29.	C	39.	A
10.	E	20.	C	30.	A	40.	B

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de 40 (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 6 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **três (3) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato

Boa Prova!



01. Considere as afirmações abaixo sobre os equipamentos utilizados em videocirurgia.

- I - O telescópio, além de permitir a iluminação da cavidade, é capaz de visualizá-la, pois possui lentes objetivas e recursos semelhantes aos microscópios.
- II - A fonte de luz gera a iluminação, a qual é conduzida ao telescópio por meio do cabo óptico.
- III- O sistema integrado telescópio-microcâmara capta a imagem e conduz ao processador de câmera, onde a mesma é processada e transmitida no monitor.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e III.
 (E) Apenas I, II e III

02. Na Política de Humanização da Assistência à Saúde (PHAS), está **INCORRETO** afirmar que:

- (A) humanizar a assistência à saúde é dar lugar não só à palavra do usuário, como também à palavra do profissional da saúde.
- (B) humanizar o sentimento humano, as percepções de dor ou de prazer, requer que as palavras que o sujeito expressa sejam reconhecidas pelo outro.
- (C) humanizar a assistência à saúde depende de nossa capacidade de falar e de ouvir, depende do diálogo com nossos semelhantes.
- (D) humanizar a assistência à saúde implica uma série de dimensões organizacionais, institucionais, profissionais e pessoais, porém não incorpora o trabalho voluntário.
- (E) humanizar a relação entre usuário e profissional da saúde é garantir à palavra a sua dignidade ética.

03. Dentre as medidas abaixo, usadas como precaução de contato para conter surtos por bactérias multirresistentes, qual é a fundamental?

- (A) Uso de avental.
 (B) Higienização das mãos.
 (C) Limitação do transporte do paciente.
 (D) Limpeza dos equipamentos de cuidado ao paciente.
 (E) Redução de visitas.

04. Após procedimento cirúrgico com paciente conhecidamente infectado ou colonizado, deve-se proceder à limpeza terminal da sala cirúrgica com:

- (A) Água exclusivamente.
 (B) Água e sabão.
 (C) Solução de quaternário de amônio.
 (D) Hipoclorito de sódio a 0.2 % ou álcool a 70 %.
 (E) Gluconato de clorexidina.

05. A posição indicada para procedimento na coluna cervical é:

- (A) Fowler modificada.
 (B) Litotomia.
 (C) Decúbito dorsal.
 (D) Decúbito ventral.
 (E) Trendelenburg.

06. Considere as afirmações abaixo sobre medidas para a segurança do paciente.

- I - Macas e mesas cirúrgicas devem ser estabilizadas pelo travamento das rodas.
- II - Ruídos na sala de cirurgia podem ser controlados e devem ser reduzidos ao mínimo.
- III- Cada sala de cirurgia deve ter estabelecido, por escrito, políticas e procedimentos para contagem de compressas, instrumentos cortantes e demais instrumentais.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e III.
 (E) I, II e III.

07. Depois que o paciente tiver sido posicionado, a conexão entre o _____ e a unidade eletrocirúrgica é estabelecida pela colocação de coxim dispersivo em uma área _____, sem pelos e com a pele _____, o mais _____ possível do local da cirurgia, do _____ lado do corpo do paciente onde ocorrerá a cirurgia.

Assinale a alternativa que completa adequadamente as lacunas.

- (A) cirurgião – limpa – seca – longe – mesmo
 (B) paciente – seca – limpa – próximo – outro
 (C) cirurgião – seca – limpa – próximo – outro
 (D) paciente – limpa – seca – longe – mesmo
 (E) paciente – limpa – seca – próximo – mesmo

08. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando o uso dos agentes antimicrobianos aos devidos locais.

- | | |
|--|-----------------------------|
| (1) Álcool a 70 % ou água e sabão. | () Preparo da pele. |
| (2) PVPI degermante ou gluconato de clorexidina. | () Escovação das mãos. |
| (3) PVPI tópico ou gluconato de clorexidina. | () Limpeza de superfícies. |
| | () Antissepsia da pele. |
| | () Lavagem de mãos. |

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da coluna da direita, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 2 – 1 – 3 – 1.
 (B) 3 – 2 – 1 – 2 – 2.
 (C) 3 – 1 – 2 – 3 – 1.
 (D) 3 – 2 – 1 – 3 – 1.
 (E) 2 – 2 – 1 – 2 – 3.

09. Durante a indução da anestesia no paciente em procedimento de emergência, para evitar a regurgitação de conteúdo gástrico e ajudar o anestesista a visualizar as cordas vocais, a enfermeira deve

- (A) verificar os sinais vitais.
 (B) ajudar no posicionamento das extremidades.
 (C) checar a infusão venosa.
 (D) otimizar a disponibilidade de um ECG.
 (E) aplicar a compressão cricoide.

10. Qual valor oferece um meio confiável de julgamento da quantidade de sangue a ser reposta em paciente no período trans-operatório?

- (A) Somatório dos líquidos infundidos.
 (B) Medição da drenagem do frasco de aspiração.
 (C) Comparativo entre os últimos sinais vitais.
 (D) Medição da drenagem pela sonda vesical.
 (E) Gravimétrico de pesagem das compressas.

11. A hipoxemia é uma das complicações mais graves no período pós-operatório. São sinais e sintomas da hipoxemia:

- (A) pulso rápido e cheio e hipertensão arterial.
 (B) pulso rápido e cheio e hipotensão arterial.
 (C) cianose e diminuição do tônus muscular.
 (D) cianose e hipotensão arterial.
 (E) pulso fraco e cianose.

12. De acordo com a escala de Aldrete-Kroulik, quais são os parâmetros utilizados para a avaliação da alta do paciente da Unidade de Recuperação Pós-Anestésica?

- (A) Consciência, saturação de oxigênio, sangramento cirúrgico e diurese.
 (B) Sono e repouso, atividade motora, sangramento cirúrgico e diurese.
 (C) Consciência, atividade motora, respiração, circulação e saturação de oxigênio.
 (D) Respiração, controle da dor, ingestão adequada.
 (E) Atividade motora, respiração, ingestão adequada e diurese.

13. Considere as afirmações abaixo relativas à oxigenioterapia.

- I - A máscara simples é o mecanismo de distribuição de oxigênio a baixo fluxo mais comumente usado.
 II - FiO₂ é a quantidade de oxigênio que o paciente inspira.
 III- As complicações relacionadas ao cateter nasal incluem ruptura da pele, sangramento e abscesso nasal.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e II.
 (E) I, II e III.

14. Indique a alternativa que refere uma das complicações da drenagem pleural.

- (A) Diminuição do tônus muscular.
 (B) Hematúria.
 (C) Enfisema subcutâneo.
 (D) Prurido.
 (E) Vômitos.

15. Muitos pacientes, após o procedimento cirúrgico, necessitam da utilização de ventilação mecânica na recuperação pós-anestésica. Nesse contexto, considere as afirmações abaixo.

- I - A intubação nasotraqueal pode ser utilizada em pacientes com traumatismo oral, anomalias anatômicas, lesão na medula cervical ou convulsões em curso.
- II - A prevenção de complicações decorrentes do uso do tubo endotraqueal (TET) inclui, entre outras, atenção cuidadosa às pressões do balonete do TET e aspiração conforme a necessidade.
- III- A cânula metálica de traqueostomia não deve ter sua cânula interna higienizada.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e II.
 (E) I, II e III.

16. O cuidado adequado aos pacientes no pós-operatório de neurocirurgia exige a compreensão da estrutura e do funcionamento do sistema nervoso central (SNC), bem como de suas condições patológicas. Considere a recomendação que segue.

No pós-operatório de pacientes submetidos à microcirurgia para tumor intracraniano, o enfermeiro deve estar atento para as seguintes manifestações:

- (A) alteração de consciência, diminuição na perfusão das extremidades, alterações nos sinais vitais.
- (B) alteração de consciência, disfunções no padrão ventilatório, déficits motores e sensoriais.
- (C) alteração dos sinais vitais, diminuição do débito urinário, taquicardia.
- (D) disfunções no padrão ventilatório, diminuição da perfusão de extremidades, presença de *rush* cutâneo.
- (E) diminuição do débito urinário, alteração de consciência, presença de *rush* cutâneo.

17. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os fármacos e seus respectivos mecanismos de ação.

- (1) Nitroprussiato de sódio
 (2) Nitroglicerina
 (3) Norepinefrina
 (4) Dobutamina
 (5) Insulina
- () Promove redução da pressão sanguínea e reduz o retorno venoso. Sua solução de infusão é absorvida pelo equipo plástico.
- () Aumenta vasoconstrição das circulações sistêmica, pulmonar, renal e esplênica. Pode causar taquicardia, arritmias, necrose tissular e escaras.
- () Promove melhora do débito cardíaco, perfusão renal e débito urinário. Pode causar taquicardia e disritmias.
- () Reduz o tônus vascular venoso e arterial, diminui a resistência vascular pulmonar e sistêmica. Sua solução de infusão é fotossensível.
- () Atua na redução da glicose sérica. Sua solução de infusão adere ao equipo de administração EV.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 5 – 3 – 2 – 4 – 1.
 (B) 3 – 4 – 1 – 2 – 5.
 (C) 1 – 5 – 4 – 2 – 3.
 (D) 2 – 3 – 4 – 1 – 5.
 (E) 1 – 4 – 3 – 2 – 5.

18. Considerando as diferentes possibilidades de monitorização hemodinâmica no paciente durante o pós-operatório imediato, assinale a alternativa que **NÃO** se enquadra na monitorização.

- (A) A monitorização da pressão intracraniana (PIC) possibilita o tratamento de uma elevação do seu valor normal e a prevenção de lesões no SNC.
- (B) O ponto de referência para o nivelamento do transdutor de linha arterial deve ser o átrio direito, independente do local de inserção do cateter, que deve ser reavaliado após mudança na posição do paciente.
- (C) As pressões hemodinâmicas são obtidas por um sistema de monitorização onde ondas pulsáteis criadas por pressões sistólicas e diastólicas são transmitidas da extremidade do cateter ao transdutor de pressão, sem necessidade de preencher este sistema com solução salina.
- (D) Fatores como o tamanho correto do manguito e o local adequado para medida da pressão no braço (eixo flebotático) podem interferir na mensuração da pressão arterial.
- (E) A Pressão Venosa Central (PVC) é usada para determinar o volume e a função do ventrículo direito na circulação.

19. Qual das ações **NÃO** faz parte do perioperatório nas cirurgias pediátricas?

- (A) Utilizar suporte para apoiar o corpo de acordo com o tamanho da criança.
- (B) Verificar a sensibilidade da pele para adesivos antes da aplicação de campos aderentes à pele ou esparadrão.
- (C) Manter e proteger os acessos venosos prévios.
- (D) Colocar cobertores hipertérmicos, ajustando a temperatura do cobertor entre 38° a 40°.
- (E) Selecionar o local com pouca massa muscular para aplicação do adesivo de dispersão da eletrocirurgia.

20. Na cirurgia plástica reconstrutiva, tipo correção de fenda palatina, em que muitos cirurgiões hiperestendem o pescoço do paciente, no Diagnóstico de Enfermagem - segundo taxonomia da NANDA, o que **NÃO** é considerado é

- (A) o risco de lesão por perioperatório por posicionamento.
- (B) a dor aguda.
- (C) a eliminação urinária prejudicada.
- (D) a deglutição prejudicada.
- (E) o risco de infecção.

21. A laringoscopia é um exame visual direto do interior da laringe por meio de um espéculo iluminado, conhecido por laringoscópio, para obter uma amostra de tecido ou secreção para exames patológicos. Tendo em vista a descrição do procedimento, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A maioria das laringoscopias é realizada com o paciente sob anestesia geral.
- (B) O paciente é colocado em decúbito dorsal para a realização do procedimento.
- (C) Se o procedimento é realizado para remover pólipos ou nodos das cordas vocais, o paciente deve ser advertido para não falar por um tempo após a operação.
- (D) Cirurgias de laringe com laser de dióxido de carbono são eficientes e possuem uma baixa potência.
- (E) O uso do laser nas cirurgias de laringe requer orientação de toda a equipe perioperatória, a fim de evitar qualquer lesão tecidual indevida do paciente ou da equipe.

22. Das alternativas abaixo, qual relaciona os cuidados adequados em relação ao posicionamento no pós-operatório imediato de amigdalectomia?

- (A) Paciente em posição dorsal e cabeceira elevada. Observar nível de consciência e padrões respiratórios.
- (B) Paciente em posição lateral e cabeceira em declive. Observar nível de consciência e padrões ventilatórios.
- (C) Paciente em posição lateral e cabeceira elevada. Observar nível de consciência e padrões ventilatórios.
- (D) Paciente em posição dorsal e cabeceira elevada. Observar acesso venoso permeável e sinais vitais de hora/hora.
- (E) Paciente em posição dorsal e cabeceira em declive. Observar acesso venoso permeável e sinais vitais de 30 em 30 minutos.

23. A curetagem uterina é a operação que consiste em esvaziar, com a ajuda de uma cureta, a cavidade uterina. As complicações desse procedimento são:

- (A) sangramento excessivo, infecção pélvica, trauma cervical, perfuração uterina e infertilidade.
- (B) hipotensão, choque, lesão de bexiga, lesão ureteral e infertilidade.
- (C) sangramento excessivo, lesão visceral, lesão ureteral, lesão de bexiga e incontinência urinária.
- (D) passagem excessiva para a corrente sanguínea e espaço extravascular de solução utilizada para distensão de cavidade uterina, hipotensão, infecção pélvica, lesão de bexiga e infertilidade.
- (E) sangramento excessivo, hipotensão, incontinência urinária, lesão ureteral e infertilidade.

24. Nas cirurgias oftalmológicas devem ser feitas considerações quanto à idade do paciente, a condição sistêmica e plano de alta para a escolha da anestesia. Quanto ao procedimento anestésico, é correto afirmar que

- (A) a anestesia geral não é recomendada para todas as cirurgias intraoculares de pacientes com demência.
- (B) a anestesia local através de colírios não é recomendada para cirurgias oftalmológicas.
- (C) o bloqueio peribulbar tem sido menos utilizado que o bloqueio retrobulbar, por produzir maior incidência de hemorragia ocular.
- (D) o bloqueio peribulbar pode ser indicado tanto para cirurgias extra- como intraoculares.
- (E) a anestesia com bloqueio regional retrobulbar não produz analgesia do globo ocular.

25. Os endoscópios flexíveis são equipamentos considerados pela classificação de Spaulding, como semicríticos. A forma correta de processamento destes equipamentos é

- (A) desinfecção por meio de óxido de etileno (ETO).
- (B) desinfecção de alto nível com glutaraldeído 2% em ácido peracético.
- (C) esterilização por meio de formaldeído.
- (D) desinfecção de médio nível com água ácida eletrolizada.
- (E) esterilização em autoclave a vapor sob baixa pressão.

26. Durante o processamento dos endoscópios flexíveis, os equipamentos de proteção individual recomendados pela Sociedade Brasileira de Enfermagem em Endoscopia são:

- (A) luva, avental, máscara cirúrgica, propés, protetor auricular e óculos.
- (B) máscara de carvão ativado, avental, propés, touca e luvas.
- (C) luvas, máscara de carvão ativado, touca e avental plástico.
- (D) óculos, luvas, máscara de carvão ativado e máscara cirúrgica, avental de manga longa, avental plástico e protetor auricular.
- (E) protetor de braços, avental, luvas, máscara de carvão ativado e avental de chumbo nos procedimentos de fluoroscopia.

27. O transplante de medula óssea tem indicação em várias doenças onco-hematológicas. Neste procedimento, o enfermeiro deve estar atento

- (A) ao resultado do mielograma do receptor.
- (B) ao risco de neutropenia febril do doador durante o procedimento.
- (C) à idade do doador, prevendo a realização de anestesia geral ou bloqueio subaracnóide e, depois, ao posicionamento do paciente em decúbito ventral.
- (D) ao posicionamento do paciente doador, já anestesiado em decúbito lateral, mantendo fletidos quadril, joelhos e cabeça.
- (E) às medidas de isolamento protetor ao doador de medula óssea, para um transplante halogênico visto que, frequentemente, apresenta leucopenia e imunossupressão.

28. O enfermeiro perioperatório deve estar consciente às alterações anatômicas e fisiológicas associadas à anestesia, ao posicionamento do paciente e ao procedimento cirúrgico. Estas alterações frequentemente envolvem o sistema músculo esquelético, o sistema nervoso, o sistema cardiovascular e o sistema respiratório.

Com base nisso, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A integridade da pele, a amplitude dos movimentos, e a limitação da mobilidade devem ser registradas e afetam o posicionamento do paciente para o procedimento proposto.
- (B) Durante o posicionamento do paciente em sala cirúrgica, o enfermeiro deve estar atento à prevenção de traumas e de desconforto.
- (C) Reunir auxílios de posicionamento, que ajudem a manutenção do adequado alinhamento corporal, acolchoar e proteger as proeminências ósseas constituem intervenções do enfermeiro perioperatório.
- (D) A sustentação excessiva de pressão para certas áreas do corpo por causa do procedimento cirúrgico ou da retração aumentam o potencial de dano à integridade da pele.
- (E) O risco para traumatismo pelo posicionamento perioperatório ocorre porque o indivíduo corre o risco resultante das exigências do posicionamento para a cirurgia.

29. Considere as afirmações abaixo sobre a Bioética.

- I - Não se utiliza simplesmente dos conhecimentos de outras ciências, mas cria um espaço de diálogo interdisciplinar, ou seja, de colaboração e interação de diferentes áreas de conhecimento.
- II - Tomar decisões sem usar os valores é correto, pois pode-se decidir baseando-se apenas em fatos.
- III- Busca auxiliar na reflexão dos novos problemas que estão, constantemente, sendo apresentados a todos nós, individual e coletivamente.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) Apenas II.

30. Um desafio ao processo de limpeza é a persistência do biofilme nos produtos para a saúde reusáveis. A compreensão do processo de formação dessa estrutura facilita a elaboração de protocolos e a adesão aos mesmos pela equipe assistencial. Em referência ao biofilme, está **INCORRETO** afirmar que

- (A) as propriedades físico-químicas da superfície dos artigos não exercem influência na taxa e na extensão da colonização microbiana.
- (B) pode se formar em uma ampla variedade de superfícies, incluindo tecidos vivos, e no sistema de água potável ou industrial.
- (C) é um conjunto de células microbianas associadas a uma superfície que é envolvida numa matriz extracelular de substância polimérica.
- (D) a água é o seu principal constituinte.
- (E) além de diminuir a eficácia da limpeza, também protege a bactéria.

31. A qualidade da água a ser empregada na limpeza e na esterilização do instrumental cirúrgico é um fator fundamental a considerar, pois representa um item crítico. Considere os itens abaixo.

- I - Oxidação na câmara das lavadoras e instrumental cirúrgico.
- II - Pontos de corrosão na superfície dos instrumentais decorrentes da presença de metais pesados.
- III- Inativação dos detergentes, desinfetantes e esterilizantes.

Quais destes são efeitos indesejáveis da qualidade insatisfatória da água?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

32. Ao término do processo de limpeza é recomendada a verificação do alcance do resultado. A avaliação do processo de limpeza pode ser realizada por meios de controle. Exemplos de controle visual, químico e biológico, são, respectivamente,

- (A) controle com uso de tiras plásticas impregnadas com reagente, verificação do material no microscópio, uso do marcador de processo para detecção de proteína.
- (B) uso de marcador de processo para detecção de hemoglobina, uso de bioindicadores, uso de lupas para verificar o material.
- (C) uso de lentes de aumento para verificar o material, uso de marcador de processo para detecção de proteína, uso de bioindicadores *Streptococcus faecium* secas.
- (D) uso de bioindicadores, uso de marcador de processo para detecção de endotoxina, uso de marcador de processo para lipídios.
- (E) uso de microscópio para verificar material, uso de colônias de *Streptococcus faecium* secas em pontos estratégicos, uso de marcadores de processo para detecção de carboidrato.

33. Todo produto a ser esterilizado, armazenado e transportado deverá ser acondicionado em embalagem criteriosamente selecionada, para segurança do processo. São diversos os tipos de análise às quais as embalagens devem ser submetidas para que seja assegurado o desempenho esperado durante sua utilização. Entre elas, podem ser citadas:

- (A) permeabilidade ao agente esterilizante e descrição das cargas desafiadas.
- (B) resistência à penetração de água por método Cobb e resistência mecânica-tração por dinamômetro.
- (C) padrão de temperatura utilizado na calibração dos termopares e resistência a estouro por método Mullen.
- (D) resistência ao rasgo por método Elmendorf e uso de transdutor de pressão.
- (E) análise de cargas com emuladores e porosidade com porosímetro Gurley.

34. A área de _____ deve facilitar a localização do item e manter a integridade da esterilização e do conteúdo. O _____ é o principal fator que determina o tempo em que os artigos estocados mantêm a esterilidade, e o local de guarda do produto deve possuir temperatura ambiente controlada entre _____, umidade relativa do ar controlada de 40 a 60 %, renovação do ar com pelo menos 15 trocas por hora e acesso _____.

Assinale a alternativa que completa corretamente a sentença acima.

- (A) Armazenamento – produto de limpeza – 10 a 15 °C – irrestrito
- (B) Esterilização – sistema de embalagem – 7 a 12 °C – limitado
- (C) Limpeza – tipo de esterilização – 35 a 40 °C – ilimitado
- (D) Preparo – manuseio – 28 a 33 °C – controlado
- (E) Estocagem – tipo de invólucro – 18 a 24 °C – restrito

35. A demanda crescente por sistemas de avaliação das práticas de controle e prevenção requer a utilização de indicadores, definidos como medidas de variáveis ou atributos que identificam resultados desejáveis ou indesejáveis de determinada prática e estabelecem índices de conformidade.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os indicadores de conformidade e a justificativa de sua avaliação do processamento de artigos hospitalares.

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> (1) Normas e rotinas de fácil acesso (2) Escovas com diâmetros adequados para materiais canulados (3) Recursos para higiene de mãos com álcool gel 70% (4) Uso de embalagens com registro no Ministério da Saúde (5) Realização do teste de Bowie & Dick nas autoclaves | <ul style="list-style-type: none"> () Conferem barreira microbiana () Imprescindível para limpeza efetiva do material com vistas na remoção de sujidade e biofilme () Garantia da competência da bomba de vácuo e do sistema de vedação () Material documental revisado é fonte de consulta e garante padronização qualificada dos procedimentos () Manipulação dos materiais com as mãos limpas para que os mesmos não sejam contaminados |
|---|--|

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- (B) 4 – 2 – 5 – 1 – 3.
- (C) 3 – 1 – 4 – 5 – 2.
- (D) 5 – 3 – 1 – 2 – 4.
- (E) 4 – 5 – 2 – 1 – 3.

36. O Vapor saturado sob pressão é o processo de esterilização realizado em autoclaves que oferece maior segurança no meio hospitalar. É capaz de destruir todas as formas de vida nas temperaturas de 121 °C a 134 °C com baixo custo. Neste método, é necessário que

- (A) a embalagem utilizada seja permeável para que haja contato do artigo a ser esterilizado com o vapor.
- (B) todo material termossensível seja protegido em caixas metálicas com tampa para que o vapor não o danifique.
- (C) a câmara da autoclave seja 100% ocupada propiciando que o equipamento mantenha calor necessário para ocorrer a esterilização.
- (D) seja maior a exposição ao vapor devido à viscosidade do conteúdo que influencia na absorção do calor, no caso de esterilização de óleo, como vaselina e óleo mineral.
- (E) a exposição seja menor quanto mais denso for um artigo, pois será menor o tempo que irá levar para que o calor latente transferido atinja todas as camadas do mesmo.

37. As esterilizações por gás óxido de etileno e por peróxido de hidrogênio consistem em métodos físico-químicos que utilizam temperaturas entre 50 a 60 °C. Com relação a estes dois métodos, assinale a alternativa correta.

- (A) Ambos são métodos de eleição para materiais termorresistentes e não possuem restrições a materiais.
- (B) A esterilização a Peróxido de Hidrogênio produz resíduos tóxicos que são eliminados ao meio ambiente necessitando de um período de aeração que irá retirar da superfície dos materiais o resíduo do gás.
- (C) As esterilizações a óxido de etileno e a peróxido de hidrogênio são métodos de eleição para materiais termossensíveis, pois não danificam o material devido à baixa temperatura.
- (D) São esterilizações por plasma que não possuem restrições ao uso imediato após processamento.
- (E) A esterilização a óxido de etileno é um processo que propicia a devolução do material aos clientes imediatamente após o término do ciclo, pois opera a baixa temperatura.

38. Em relação à cirurgia videolaparoscópica podemos afirmar que

- (A) o enfisema subcutâneo ocorre em função da insuflação intraperitoneal acidental de CO₂ e a consequência imediata é o aumento progressivo do CO₂ expirado.
- (B) a anúria é a complicação esperada devido à compressão mecânica devido à compressão mecânica do parênquima e dos vasos renais pelo pneumoperitônio.
- (C) a estase venosa dos membros inferiores é favorecida pelo pneumoperitônio de baixa pressão e pela posição de céfalo-declive.
- (D) a dor referida na região supra-clavicular é produto da irritação e distensão diafragmática causada pelo CO₂ utilizado para promoção do pneumoperitônio.
- (E) as complicações graves, como embolia gasosa e pneumotórax, ocorrem no pós-operatório imediato.

39. Assinale a alternativa correta no que se refere ao tratamento da dor pós-operatória.

- (A) Os antiinflamatórios não hormonais (AINH) e os opioides são os analgésicos de escolha e geralmente usados em associação.
- (B) Na sedação por benzodiazepínicos, o naloxone é o antagonista utilizado e de primeira escolha.
- (C) Existe uma dose de opioides definida e efetiva em comum para todos os pacientes.
- (D) Os anestésicos locais podem ser empregados por via tópica, infiltração local ou por via espinhal e podem ser classificados como analgésicos.
- (E) O princípio que norteia o tratamento da dor pós-operatória é que a dor é aquilo que o paciente diz que é, sempre sendo aceita se evidenciada por sinais objetivos de desconforto.

40. As contraindicações para o uso de anti-inflamatórios no controle da dor no perioperatório são:

- (A) comprometimento da função renal, asma e alteração do sensório.
- (B) transtornos de coagulação, história de hemorragia digestiva e comprometimento da função renal.
- (C) hipovolemia, bronquite e alteração do sensório.
- (D) história de hemorragia digestiva, comprometimento da função renal e bronquite.
- (E) fragilidade capilar, hipovolemia, asma.