



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.

EDITAL Nº 06/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 30 – ENFERMEIRO

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

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS.

Proibida a reprodução, ainda que parcial, sem a prévia autorização da FAURGS e do HCPA.



FAURGS

Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 06/2007 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 30

ENFERMEIRO

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

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

INSTRUÇÕES

- 01.** Verifique se este CADERNO DE PROVA corresponde ao **Processo Seletivo** para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 02.** Esta PROVA consta de **40** questões objetivas.
- 03.** Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 04.** Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul ou preta, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 05.** Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número 41 serão desconsideradas.
- 06.** Durante a prova, não será permitido ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 07.** Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 08.** A duração da prova é de **3 horas e 30 minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 09.** O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida 1 (uma) 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. Endoarterectomia carotídea é um procedimento cirúrgico realizado para remover placas ateromatosas que se formam no revestimento interno das artérias carótidas.

Assinale a alternativa que contém apenas as alterações a que o enfermeiro deve estar atento no pós-operatório de pacientes submetidos a este tipo de cirurgia.

- (A) Alteração de consciência; alteração de força das extremidades; alteração dos sinais vitais.
- (B) Alteração de consciência; alteração da visão; alteração do débito urinário.
- (C) Alteração da consciência; alteração dos movimentos finos das mãos; alteração da marcha.
- (D) Alteração dos sinais vitais; alteração do débito urinário; alteração da visão.
- (E) Alteração dos sinais vitais; alteração da marcha; alteração da visão.

02. O látex está presente em vários produtos utilizados no cuidado da saúde. Com o seu uso crescente, muitos profissionais de enfermagem e clientes estão desenvolvendo hipersensibilidade.

Considere as afirmações a seguir, no que se refere às condutas indicadas quando da admissão de um paciente com alergia ao látex na sala de recuperação.

- I - Utilizar materiais e equipamentos disponíveis na unidade.
- II - Criar um ambiente desprovido de materiais com látex.
- III- Atentar para o atendimento às reações de anafilaxia, se ocorrerem.

Quais estão corretas?

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

03. A monitorização hemodinâmica é utilizada para diagnóstico, para a terapêutica e, até mesmo, para fazer um prognóstico com os dados obtidos.

Em relação a este procedimento, considere as seguintes afirmações.

- I - O oxímetro de pulso monitora a saturação de CO₂.
- II - A capnografia é utilizada como parâmetro indicativo de acidose respiratória.
- III- A monitorização ECG serve para medir a frequência e o ritmo cardíaco.

Quais estão corretas?

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

04. A escala de coma de _____ define o nível de _____ através da observação do (a) _____, baseando-se em um valor numérico.

Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas da frase acima.

- (A) Glasgow – cálculo – resposta anatômica
- (B) Aldrete – consciência – resposta verbal
- (C) Glasgow – consciência – comportamento
- (D) Chvostek-Trousseau – cálculo – resposta anatômica
- (E) Aldrete – recuperação anestésica – resposta verbal

05. A Resolução (RDC) nº 156, de 11 de agosto de 2006, considera a necessidade de atualizar a regulamentação quanto à reutilização de produtos médicos rotulados para uso único. Tal Resolução dispõe sobre

- (A) a fase de reprocessamento de forma detalhada – limpeza, enxágüe, secagem, desinfecção, empacotamento, esterilização, rotulagem e acondicionamento.
- (B) a descrição dos materiais e insumos a serem utilizados.
- (C) o registro, rotulagem e reprocessamento, e dá outras providências.
- (D) a impossibilidade da validação dos protocolos de reprocessamento.
- (E) a esterilização de materiais instrumentais.

06. No ambiente hospitalar, há riscos com potencial para causar danos. Esses danos podem ser entendidos como lesões a pessoas, danos a equipamentos e instalações, danos ao meio ambiente, perda de material em processo ou redução da capacidade de produção. De acordo com a NR nº 9 da Portaria nº 3214/78 do Ministério do Trabalho e do Emprego – MTE, os riscos podem ser classificados em físicos, químicos e biológicos.

Os principais riscos físicos encontrados no Centro de Material e Esterilização são

- (A) calor e agentes de limpeza.
- (B) acidente por contato com sangue e infiltrações de água.
- (C) ruído e agentes de esterilização.
- (D) calor e ruído.
- (E) umidade e vapores.

07. A validação dos processos de esterilização consiste num procedimento documentado para obtenção de registro e interpretação de resultados desejados. Considere as etapas que seguem.

- I - Protocolos de manutenção preventiva das máquinas com o serviço de engenharia e de manutenção da instituição.
- II - Estabelecimento de sistema de registro e controle do processo de esterilização.
- III- Controles físicos, químicos e biológicos realizados diariamente.
- IV- Qualificação térmica realizada anualmente com uso de termopares.

Quais dessas etapas dizem respeito aos processos de esterilização?

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

08. Esterilização é o processo pelo qual os microorganismos são mortos a tal ponto que não seja mais possível detectá-los no meio de cultura padrão no qual previamente haviam proliferado. A esterilização pode ser realizada por processos físicos, químicos ou físico-químicos. São exemplos de processo físicos:

- (A) esterilização por vapor saturado sob pressão, esterilização por calor seco; esterilização rápida (*flash sterilisation*).
- (B) esterilização por vapor de baixa temperatura e formaldeído gasoso; esterilização por óxido de etileno; esterilização por plasma de peróxido de hidrogênio.
- (C) esterilização por ácido peracético; esterilização por glutaraldeído; esterilização por vapor de baixa temperatura; formaldeído gasoso.
- (D) esterilização por plasma de peróxido de hidrogênio; esterilização por glutaraldeído; esterilização por vapor saturada sob pressão.
- (E) esterilização por calor seco; esterilização por cobalto 60; esterilização por glutaraldeído.

09. Durante a fase de recuperação da anestesia, é função do enfermeiro da sala de recuperação estar atento aos sinais transmitidos pelos pacientes para uma intervenção rápida e eficiente. Assinale a alternativa que apresenta um problema **NÃO** comumente encontrado em pacientes em pós-operatório imediato e que se submeteram à anestesia geral.

- (A) Náuseas e vômitos
- (B) Hipotermia
- (C) Nistagmo
- (D) Hipotensão
- (E) Dor

10. Muitos profissionais da área da saúde acreditam que a cirurgia ambulatorial poderá representar 60% a 80% de todas as cirurgias eletivas.

Assinale a alternativa que apresenta fatores que **NÃO** podem ser considerados contribuintes para aumento no número de cirurgias ambulatoriais.

- (A) Estabelecimento de melhores critérios para adequação do procedimento cirúrgico e seleção de pacientes.
- (B) Evolução tecnológica dos anestésicos que possuem ação mais curta e oferecem recuperação mais rápida.
- (C) Estímulo por parte dos planos de saúde que consideram esse tipo de cirurgia como de menor custo.
- (D) Novas técnicas cirúrgicas, como procedimentos endoscópicos.
- (E) Descobertas em antibioticoterapia que minimizam o risco de aparecimento de germes multirresistentes.

11. O paciente submetido a cirurgia ambulatorial sob anestesia geral deve preencher critérios para alta. Neste momento, ele também recebe recomendações gerais para o período pós-operatório imediato. Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), no que se refere a tais critérios e recomendações.

- () O paciente deve estar suficientemente alerta para deixar as instalações.
- () O paciente pode dirigir assim que deixar o hospital ou a clínica.
- () O paciente deve ser conduzido para casa por adulto responsável.
- () O paciente deve permanecer na Sala de Recuperação por pelo menos 1 h e meia.
- () Não deve ser estimulada a ingestão de líquidos.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – V – F.
- (B) V – V – F – V – F.
- (C) F – F – V – F – V.
- (D) V – V – F – V – V.
- (E) V – F – V – V – V.

12. A tonsila faríngea, apesar de pertencer ao sistema imunológico, pode ter sua extirpação recomendada em caso de aumento exagerado que dificulte a deglutição ou obstrua as vias aéreas superiores.

Nas alternativas abaixo, são apresentados cuidados de enfermagem de Sala de Recuperação em pós-operatório imediato de amigdalectomia, **EXCETO** em uma delas. Assinale-a.

- (A) Administrar analgesia conforme prescrição médica.
- (B) Aspirar vias aéreas para a desobstrução por sangramento ou secreções brônquicas.
- (C) Zelar pela permeabilidade de acesso venoso.
- (D) Ofertar oxigênio por cateter nasal.
- (E) Inspeccionar a cavidade oral para identificar sangramento.

13. O bloqueio peribulbar é indicado em cirurgias oftalmológicas de pacientes adultos com bom nível de compreensão e colaboração. Considere os itens abaixo.

- I - Imobilidade do globo ocular.
- II - Perda momentânea da visão para minimizar possíveis traumas emocionais.
- III- Controle da expansão gasosa intra-ocular.
- IV - Prevenção de efeitos sistêmicos de drogas de uso oftalmológico.

Quais desses itens podem ser considerados finalidades dessa técnica anestésica?

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

14. Os transplantes de órgãos são reconhecidos atualmente como opção terapêutica curativa para inúmeras enfermidades. O reconhecimento e a manutenção da estabilidade hemodinâmica do doador multiorgânico na Unidade de Tratamento Intensivo é fundamental. Rigorosas medidas de suporte ao doador devem ser instituídas com a finalidade de favorecer adequada perfusão dos tecidos até a retirada dos órgãos. As alterações fisiopatológicas que acompanham o quadro de morte encefálica isoladamente ou em associação a lesões induzidas pelo fator etiológico deste evento são expressas nas inúmeras complicações detectadas pelo doador.

As principais medidas de avaliação e intervenção de enfermagem dirigida ao doador **NÃO** incluem

- (A) mudança de decúbito.
- (B) pesquisa de glicemia capilar.
- (C) monitorização eletrocardiográfica.
- (D) instalação de cateter vesical de alívio.
- (E) manobras avançadas de reanimação se houver parada cardíaca.

15. A perda de mecanismos centrais de termorregulação, a vasodilatação e a administração de grandes volumes de soluções frias são responsáveis pela hipotermia na morte encefálica. Considere os efeitos abaixo.

- I - Depressão miocárdica.
- II - Exacerbação da acidose metabólica.
- III- Diminuição do consumo de oxigênio.
- IV - Indução de coagulopatias.

Quais podem ser considerados efeitos deletérios da hipotermia nos doadores multiorgânicos?

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

16. O bisturi elétrico é um aparelho que tem a finalidade de transformar a corrente elétrica alternada comum em corrente de alta frequência sem ocorrerem alterações orgânicas. Dos cuidados com a placa de eletrocautério citados abaixo, qual **NÃO** está correto?

- (A) Utilizar a placa infantil em crianças de até 8 kg e, nas demais, placa de adulto.
- (B) Posicionar a placa o mais próximo possível do local da cirurgia.
- (C) Evitar colocar a placa em locais de áreas pilosas.
- (D) Manter a placa em locais secos e que não corram o risco de acumular líquidos durante a cirurgia.
- (E) Os locais mais adequados para colocação de placa são: panturrilha, face posterior da coxa e glúteos.

17. Conforme Camargo (1998), as indicações da videoscopia ginecológica podem ser diagnóstica e cirúrgica. Dentre os procedimentos cirúrgicos, a ligadura tubária é bastante comum em centros cirúrgicos ambulatoriais. Nesse caso, o posicionamento mais adequado é

- (A) Posição de Trendelenburg.
- (B) Posição de Trendelenburg reversa.
- (C) Posição de litotomia.
- (D) Decúbito dorsal.
- (E) Decúbito lateral.

18. Como é denominado o procedimento cirúrgico para corrigir o desalinhamento dos olhos, em que cada olho aponta para uma direção diferente?

- (A) Cirurgia de Estrabismo.
- (B) Facectomia.
- (C) Evisceração.
- (D) Enucleação.
- (E) Pterígio.

19. Das complicações citadas abaixo, quais caracterizam as complicações do pós-operatório de adenoidectomia?

- (A) Hemorragia, hipertensão, êmese, hipotermia e aspiração.
- (B) Disfagia, enfisema subcutâneo, aspiração, infecção de ferida e hipertermia maligna.
- (C) Arritmia cardíaca, disfagia, obstrução, estenose traqueal e hipotermia.
- (D) Taquicardia, disfagia, aspiração, sangramento leve e hipotermia.
- (E) Hemorragia, arritmia cardíaca, aspiração, trauma de vias aéreas superiores e hipertermia maligna.

20. No que se refere ao transoperatório na coleta de medula óssea para transplantes, considere os seguintes cuidados.

- I - Deve-se auxiliar no posicionamento e imobilização do paciente, evitando movimentos bruscos e mantendo alinhamento corporal.
- II - A posição adequada é de decúbito ventral; após o paciente anestesiado, o anestesiolegista coordenará a manobra.
- III- O curativo deverá ser compressivo devido à plaquetopenia geralmente presente nos pacientes.
- IV - Deve-se estar atento para técnica asséptica e lavagem rigorosa das mãos, pela leucopenia que ocorre nos pacientes.

Quais estão corretos?

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

21. Sobre os cuidados de enfermagem perioperatória em cirurgias oftalmológicas, são apresentadas as seguintes condutas.

- I - Transportar o paciente da sala de admissão à sala cirúrgica, preferencialmente em cadeiras de rodas ou macas.
- II - Certificar-se do posicionamento adequado do paciente, prezando pela segurança e conforto do paciente.
- III- Auxiliar o anestesiológista na indução anestésica, que poderá ser anestesia local, bloqueio peribulbar ou anestesia geral conforme a necessidade do procedimento e particularidades do paciente.
- IV - Manter a área cirúrgica livre de curativo por alguns dias.

Quais estão corretas?

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

22. Os procedimentos na sala de cirurgia envolvem atividades desde a montagem da sala cirúrgica, passando pelo atendimento durante a cirurgia, até o atendimento após o ato cirúrgico.

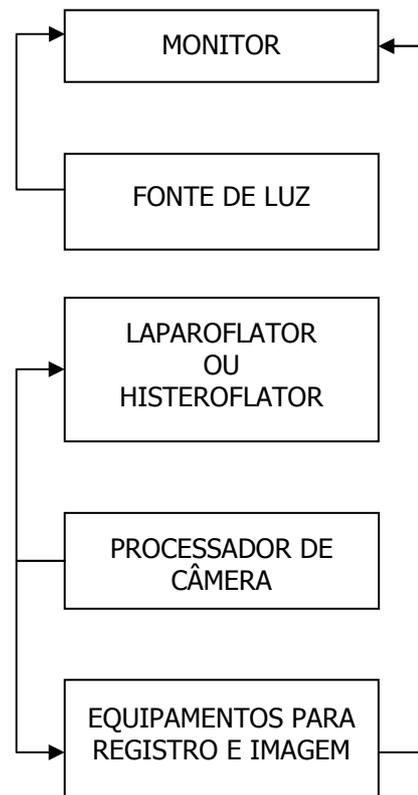
No que se refere à montagem da sala cirúrgica, considere as alternativas de procedimento para o circulante de sala.

- I - Ler com atenção o pedido de cirurgia, certificando-se do material básico, aparelhos ou alguma solicitação especial relativa ao tipo de cirurgia a ser realizada.
- II - Verificar as condições de ventilação da sala antes de equipá-la com os materiais e aparelhos solicitados.
- III- Fazer manutenção concorrente dos equipamentos conforme rotina estabelecida pela unidade e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.
- IV - Testar o funcionamento dos aparelhos, tais como aspirador, bisturi elétrico, focos e outros específicos de cada cirurgia, bem como os equipamentos utilizados para anestesia.

Quais as alternativas são corretas?

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

23. Observe o diagrama da torre de vídeo abaixo.



Com base na observação de funcionamento da torre de vídeo, pode-se afirmar que o processador de câmera

- (A) ilumina as cavidades a serem visualizadas.
- (B) transforma os sinais elétricos em códigos.
- (C) documenta o procedimento cirúrgico.
- (D) promove a expansão abdominal (pneumoperitônio).
- (E) processa e decodifica a imagem.

24. Qual das cirurgias abaixo **NÃO** pode ser considerada contaminada, conforme o Potencial de Contaminação?

- (A) Cirurgia de cólon.
- (B) Anastomose bílio-digestiva.
- (C) Artroplastia do quadril.
- (D) Cirurgia de orofaringe.
- (E) Debridamento de queimaduras.

25. Relacione a primeira coluna de acordo com a segunda, associando o posicionamento do paciente com o procedimento cirúrgico.

- (1) Posição de Trendelenburg reversa
- (2) Posição de litotomia
- (3) Posição de decúbito ventral
- (4) Posição lateral

- () Procedimentos no tórax
- () Procedimentos na tireóide
- () Procedimentos vaginal e retal
- () Procedimentos na coluna vertebral

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

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

26. Os diagnósticos de enfermagem são formulados a partir de dados coletados durante a avaliação do paciente. O histórico de enfermagem, desse modo, envolve o reconhecimento de fatores potenciais de risco (situações e pacientes vulneráveis).

O diagnóstico de enfermagem principal, no período transoperatório, é:

- (A) risco para disfunção vascular.
- (B) risco para infecção.
- (C) risco para lesão por posicionamento.
- (D) risco para sangramento.
- (E) risco para sufocação.

27. Um paciente geriátrico cuja camada de pele fina e cujo sistema circulatório o tornam mais propenso a rompimento da integridade da pele será submetido a um procedimento cirúrgico longo (2 horas ou mais). Considere os seguintes itens para o plano de cuidados de enfermagem para atender o posicionamento.

I - Ajudar o posicionamento, mantendo o alinhamento corporal adequado.

II - Acolchoar e proteger as proeminências ósseas, pontos de depressão e nervos vulneráveis.

III- Registrar com detalhes a posição do paciente.

Quais são corretos?

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

28. Assinale a alternativa que apresenta as ações corretas e devidamente ordenadas para um processo de enfermagem sistemático e humanizado no atendimento de um paciente da unidade de bloco cirúrgico.

(A) Anamnese e exame físico, diagnóstico de enfermagem, prescrição e evolução da assistência de enfermagem.

(B) Levantamento de problemas, admissão do paciente, plano de cuidados, diagnóstico de enfermagem e evolução da assistência de enfermagem.

(C) Visita pré-operatória, diagnóstico de enfermagem, anamnese e exame físico, plano de cuidados e prescrição.

(D) Evolução, anamnese e exame físico, levantamento de problemas, diagnóstico de enfermagem.

(E) Levantamento de problemas, diagnóstico de enfermagem, visita pré-operatória e evolução.

29. No que se refere aos fatores que influenciam a intensidade a qualidade e a duração da dor pós-operatória, considere os itens abaixo.

- I - local e natureza do procedimento
- II - padrão psicológico do paciente
- III- duração do procedimento cirúrgico
- IV - analgesia preventiva

Quais estão corretos?

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

30. Sobre dor aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) O estudo da neurofisiologia da dor pode ser dividido em três processos distintos: transmissão, modulação e percepção ou reação a estudos dolorosos.
- (B) Substâncias algogênicas são substâncias químicas que podem ser liberadas pela célula lesada e que ativam os nociceptores.
- (C) A verbalização da presença de dor por quem a sente tem validade como indicador confiável da sua presença quando acompanhada de alterações dos demais sinais vitais.
- (D) A percepção da dor envolve uma análise momentânea dos estímulos nociceptivos refratários.
- (E) Devido aos componentes individuais e o contexto sócio-cultural, existe uma relação proporcional entre a gravidade e a extensão da lesão e a experiência dolorosa percebida e manifestada pelo paciente.

31. Paciente em pós-operatório de nefrectomia sob anestesia geral está na unidade de recuperação pós-anestésica referindo dor de intensidade 8, após dez minutos de administração de morfina 5 mg endovenosa. Tendo em vista o caso relatado, considere as afirmações abaixo.

- I - A eficácia do tratamento da dor aguda depende da avaliação acurada desta experiência.
- II - A escala unidimensional é utilizada para avaliação da dimensão sensorial da dor.
- III- A reação à dor é uma resposta universal.
- IV- Uso de opióide para tratamento da dor pós-operatória pode ser associado aos antiinflamatórios e às terapias complementares não-farmacológicas.

Quais estão corretas?

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

32. Sobre o Diagnóstico de Enfermagem (DE), é correto afirmar que

- (A) é dependente do planejamento da assistência do cuidado humanizado.
- (B) está inserido no processo de enfermagem que é o método sistemático de prestação de cuidados humanizados.
- (C) tem por objetivo a obtenção de padrões de cuidados humanizados.
- (D) pode ser definido dentro do processo de coleta de dados.
- (E) facilita a avaliação dos cuidados humanizados.

33. Sobre o Diagnóstico de Enfermagem (DE) de risco para lesão pelo posicionamento perioperatório, considere as afirmações abaixo.

- I - Os fatores relacionados são fisiopatológicos, maturacionais, situacionais e relacionados ao tratamento.
- II - Estão relacionados aos procedimentos cirúrgicos de mais de 2 horas.
- III- A formulação deste diagnóstico de risco dá-se através da descrição do posicionamento cirúrgico.
- IV- Como fator relacionado ao risco podemos citar o comprometimento da perfusão tecidual.

Quais estão corretas?

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

34. O processo de limpeza e desinfecção dos aparelhos endoscópicos é prática recomendada nacional e internacionalmente para evitar infecção cruzada. Para realização do processo de limpeza, desinfecção, secagem e armazenamento, são recomendadas precauções padrão estabelecidas pelo CDC – Centro de Controle de Doenças de Atlanta, assim como o uso de EPI, EPC e medidas de proteção para riscos ocupacionais. Neste processo, são de uso obrigatório:

- (A) luvas de procedimento, protetor auricular, máscara para TBC, óculos, vacina hepatite A.
- (B) máscara de procedimento, máscara de carvão ativado, óculos, luvas de látex, avental manga longa e plástico, protetor auricular.
- (C) máscara de procedimento, máscara de carvão ativado, luvas de procedimento, avental de manga longa, protetor auricular.
- (D) luvas de procedimento, luvas de látex, máscara para TBC, avental plástico, vacina hepatite B.
- (E) máscara de procedimento, protetor auricular, avental de chumbo, óculos, sapatos fechados, avental manga longa e plástico.

35. Úlcera duodenal gástrica ou varizes esofágicas são causas comuns de sangramento digestivo manifestado por hematêmese e/ou melena, e o paciente deverá ser submetido à endoscopia digestiva alta.

Ao receber este paciente na unidade de endoscopia, o enfermeiro deverá verificar as suas condições antes de encaminhá-lo para a sala de procedimento. Assinale a alternativa que contém os itens que o enfermeiro deverá levar em conta na avaliação.

- (A) Nível de consciência, palidez, sinais vitais, permeabilidade do acesso venoso periférico ou central, último sangramento (quantidade e via), reposição sanguínea, soro e medicações, dor abdominal, comorbidades.
- (B) Resultados do RX tórax, oxigenoterapia e saturação de O₂, nível de consciência, presença de acesso venoso, reposição sanguínea, comorbidades, dor em membros inferiores e edema.
- (C) Nível de consciência, palidez, dor em orofaringe, resultado de RX de tórax, oxigenoterapia, reposição sanguínea, último sangramento (quantidade e via).
- (D) Resultado do RX de tórax, dor em orofaringe, palidez, sinais vitais, reposição sanguínea, soro e medicações, permeabilidade do acesso venoso periférico ou central.
- (E) Nível de consciência, palidez, sinais vitais, permeabilidade do acesso venoso periférico ou central, último sangramento (quantidade e via), dor em membros inferiores e edema, comorbidades.

36. O paciente de exame endoscópico digestivo ou respiratório normalmente recebe sedação para a realização do exame. Ela é realizada administrando benzodiazepínico (midazolam ou diazepam) associado a um opióide (meperidina ou fentanil). Após o exame, o paciente é encaminhado para a Sala de Recuperação Pós-Anestésica e estará em condições de alta somente

- (A) quando estiver deambulando, sem dor, em NPO, e desde que esteja com acompanhante.
- (B) quando estiver deambulando, sem queixas de dor, com boa aceitação de líquidos VO, com sinais vitais estáveis, e desde que esteja com acompanhante.
- (C) quando estiver sentado, sem dor, com sinais vitais estáveis, em NPO, desde que esteja com acompanhante.
- (D) quando estiver sentado, sem dor, com boa aceitação de líquidos VO, mesmo que sem acompanhante.
- (E) quando estiver deambulando, com boa aceitação de líquidos VO, com sinais vitais estáveis, mesmo que sem acompanhante.

37. A monitorização durante o exame do paciente que recebe sedação moderada (ou consciente) nos exames endoscópicos deve contar, no mínimo, com

- (A) monitor de pressão arterial.
- (B) oxímetro de pulso.
- (C) monitor cardíaco.
- (D) capnógrafo.
- (E) manta térmica.

38. A avaliação de desempenho (AD) é um processo dinâmico de mensuração individual da qualidade do desempenho profissional de uma pessoa no exercício de seu cargo. Considere os itens abaixo.

- I - Documentar o desempenho profissional.
- II - Compreender os processos de desenvolvimento de trabalho coletivo das unidades assistenciais.
- III - Monitorar o alcance das metas de desenvolvimento.
- IV - Planejar, junto ao avaliado, as estratégias educacionais e metas de desenvolvimento.

Quais são os objetivos da AD, segundo Kurcgant (2005)?

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

39. No que se refere à distinção entre direitos, responsabilidades e deveres e proibições do enfermeiro, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

- (1) DIREITOS
- (2) RESPONSABILIDADES E DEVERES
- (3) PROIBIÇÕES

- () Praticar e/ou ser conivente com crime, contravenção penal ou qualquer outro ato que infrinja postulados éticos e legais.
- () Exercer a Enfermagem com liberdade, autonomia e ser tratado segundo os pressupostos e princípios legais, éticos e dos direitos humanos.
- () Exercer a profissão com justiça, compromisso, equidade, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade.
- () Apoiar as iniciativas que visem ao aprimoramento profissional e à defesa dos direitos e interesses da categoria e da sociedade.
- () Comunicar ao COREN e aos órgãos competentes, fatos que infrinjam dispositivos legais e que possam prejudicar o exercício profissional.

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

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

40. No que se refere aos princípios norteadores da política de humanização do SUS, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão no SUS, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, excetuando as questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e as populações específicas (índios, quilombolas, ribeirinhos, assentados, etc.).
- () Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- () Apoio à construção de trabalhos institucionais, não necessariamente redes cooperativas, solidárias e comprometidas com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- () Co-responsabilidade desses sujeitos nos processos de avaliação de resultados.
- () Compromisso com a democratização das relações de trabalho e valorização dos profissionais de saúde, estimulando processos de educação permanente.

A seqüência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – F – F – V.
- (B) F – F – V – V – F.
- (C) V – V – F – V – F.
- (D) V – F – F – V – V.
- (E) V – F – V – F – F.