



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 42 - ENFERMEIRO I

Hemodiálise

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 42

ENFERMEIRO I – Hemodiálise

| | | | | | |
|-----|----------|-----|----------|-----|----------|
| 01. | B | 11. | E | 21. | D |
| 02. | D | 12. | E | 22. | ANULADA |
| 03. | D | 13. | C | 23. | D |
| 04. | C | 14. | E | 24. | A |
| 05. | B | 15. | C | 25. | D |
| 06. | C | 16. | E | | |
| 07. | E | 17. | A | | |
| 08. | A | 18. | ANULADA | | |
| 09. | C | 19. | B | | |
| 10. | D | 20. | 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 25 (vinte e cinco) 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 26, 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 **duas (2) 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. Paciente masculino, com insuficiência renal crônica, chega à Unidade para submeter-se à sessão de hemodiálise com queixa de falta de ar, edema de membros inferiores e aumento excessivo de peso. Ao exame físico o enfermeiro afere pressão arterial de 150/100 mmHg, edema até os joelhos e aumento de 6 kg em 2 dias. Com base no caso, assinale abaixo a alternativa correta para o diagnóstico de enfermagem prioritário.

- (A) Risco de infecção.
- (B) Volume excessivo de líquidos.
- (C) Troca de gases prejudicada.
- (D) Déficit no volume de líquidos.
- (E) Padrão respiratório ineficaz.

02. O Processo de Enfermagem é considerado uma metodologia que orienta o cuidado e sua aplicação em todas as etapas da assistência de enfermagem. Das etapas abaixo, qual individualiza o cuidado e identifica problemas de saúde reais e potenciais?

- (A) Investigação.
- (B) Avaliação.
- (C) Planejamento.
- (D) Diagnóstico.
- (E) Implementação.

03. A fístula arteriovenosa é a via de acesso mais comum utilizada em pacientes sob terapia dialítica crônica. Antes de iniciar a hemodiálise, o enfermeiro, durante o exame físico, utiliza 3 das 4 técnicas do método clínico (inspeção, ausculta, palpação e percussão). Assinale a alternativa abaixo que apresenta estas três técnicas na sequência correta da utilização.

- (A) ausculta – palpação – percussão
- (B) palpação – percussão – inspeção
- (C) palpação – ausculta – inspeção
- (D) inspeção – ausculta – palpação
- (E) percussão – ausculta – inspeção

04. A abordagem das situações em que pode ocorrer ganho secundário do pesquisador tem merecido atenção crescente na atualidade, especialmente quanto a seus aspectos éticos e bioéticos. Quando o pesquisador é beneficiado, por exemplo, no aspecto econômico, trata-se de

- (A) critério de benefício provável.
- (B) critério do merecimento.
- (C) conflito de interesse.
- (D) critério de efetividade.
- (E) critério da necessidade.

05. O respeito à dignidade humana exige que toda pesquisa se processe após a aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) aos sujeitos, indivíduos ou grupos que, por si e/ou por seus representantes legais, manifestem a sua anuência à participação na pesquisa. Assinale **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) para as afirmações abaixo relativas à aplicação do TCLE.

- () A justificativa, os objetivos e os procedimentos devem ser dados somente após o paciente assinar o TCLE.
- () Devem ser informados os desconfortos e riscos possíveis e os benefícios esperados antes da assinatura do TCLE.
- () A garantia do sigilo somente estará em vigor no momento da pesquisa.
- () Os métodos alternativos existentes devem ser informados ao paciente.
- () Deve-se garantir ao paciente o esclarecimento, antes e durante o curso da pesquisa, sobre a metodologia, informando a possibilidade de inclusão em grupo controle ou placebo.

A sequência correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

06. Assinale, abaixo, **V** (verdadeiro) para as alternativas que se relacionam com a Política Nacional de Humanização e **F** (falso) para as que não se relacionam.

- () A humanização deve ser vista como uma política que opera transversalmente em toda rede do Sistema Único de Saúde.
- () A Política Nacional de Humanização é um conjunto de princípios que se traduzem em ações nas diversas práticas de saúde e esferas do sistema caracterizando uma construção coletiva.
- () A humanização como uma política transversal supõe necessariamente ultrapassar as fronteiras, muitas vezes rígidas, dos diferentes saberes/poderes que se ocupam da produção da saúde.
- () A humanização pode ser definida como o aumento do grau de corresponsabilidade dos diferentes atores que constituem a rede do Sistema Único de Saúde.
- () A humanização supõe troca de saberes (incluindo os dos usuários e de sua rede social), diálogo entre os profissionais e modos de trabalhar em equipe.

A sequência correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

07. Uma das quatro marcas visadas pela implementação da Política Nacional de Humanização é

- (A) a dispensação de medicações para todas as doenças crônicas.
- (B) a redução de filas para atendimento somente nas distritais.
- (C) a implementação do programa de Saúde da Família para os usuários carentes.
- (D) a garantia de gestão participativa somente aos trabalhadores, pelas Unidades de Saúde.
- (E) a garantia de informações ao usuário, de acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e obediência aos direitos do código dos usuários do Sistema Único de Saúde.

08. Abaixo encontram-se alguns objetivos da Programação Pactuada e Integrada da Assistência à Saúde. Assinale **V** (verdadeiro) para aqueles que estão relacionados a essa programação e **F** (falso) para aqueles que não estão.

- () Buscar a equidade de acesso da população brasileira às ações e aos serviços de saúde em todos os níveis de complexidade.
- () Definir que os limites financeiros para a assistência de média e alta complexidade de todos os municípios serão divididos igualmente, independentemente da cota destinada a cada um.
- () Fornecer subsídios para os processos de regulação do acesso aos serviços de saúde.
- () Possibilitar subsídios para os processos de regulação do acesso aos serviços de saúde.
- () Orientar a alocação dos recursos financeiros de custeio da assistência à saúde pela lógica de atendimento às necessidades de saúde da população.

A sequência correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

09. Pacientes submetidos a transplante renal necessitam utilizar cronicamente fármacos imunossupressores para evitar a rejeição do órgão transplantado. Abaixo estão listados alguns desses fármacos. Assinale a alternativa que indica apenas fármacos utilizados como imunossupressores.

- (A) Cefazolina, prednisona, ciclosporina, micofenolato.
- (B) Tacrolimus, ciclosporina, warfarina, micofenolato.
- (C) Tacrolimus, micofenolato, ciclosporina, prednisona.
- (D) Tacrolimus, micofenolato, ciclosporina, espiro-lactona.
- (E) Carbonato de cálcio, prednisona, ciclosporina, micofenolato.

10. A eritropoetina é uma glicoproteína que estimula, na medula óssea, a divisão e a diferenciação dos progenitores das células vermelhas do sangue. Em pacientes com insuficiência renal crônica, sua reposição sistêmica e a consequente correção da anemia reduzem a necessidade de transfusão sanguínea, melhoram a morbimortalidade e a qualidade de vida dos pacientes. Assinale a resposta correta quanto à via de escolha para administração dessa medicação.

- (A) via oral em jejum
- (B) via intramuscular
- (C) intradérmica
- (D) subcutânea
- (E) via oral após as refeições

11. A hierarquia do planejamento e o planejamento estratégico demandam habilidades de liderança e administrativas (Marquis & Huston, 2005). Assinale **V** (verdadeiro) para as habilidades que são relacionadas especificamente às habilidades administrativas e **F** (falso) para as que não são.

- () adaptar métodos de planejamento proativo para os funcionários
- () participar ativamente do planejamento estratégico da organização, definindo-o e operacionalizando-o na unidade
- () conhecer os fatores legais, políticos, econômicos e sociais que influenciam o planejamento dos cuidados de saúde
- () levantar periodicamente dados sobre os limitadores e os elementos positivos da unidade para determinar os recursos disponíveis ao planejamento
- () ser receptivo a ideias novas e variadas

A sequência correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

12. Segundo a RDC 154 de 15 de junho 2004, do Ministério da Saúde, o serviço de diálise, para realizar o atendimento de emergência médica no próprio local ou em área contígua de fácil acesso e em plenas condições de funcionamento, deve ter no mínimo alguns materiais e equipamentos.

Considere os equipamentos abaixo.

- I - ponto de oxigênio e material completo para entubação (tubos endotraqueais, cânulas, guias e laringoscópios com jogo completo de lâminas)
- II - aspirador portátil e medicamentos para atendimento de emergência.
- III- eletrocardiógrafo, carro de emergência com monitor cardíaco e desfibrilador, ventilador pulmonar manual (ambu com reservatório)

Quais são indispensáveis para o tipo de atendimento descrito acima?

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

13. Com relação ao teste de equilíbrio peritoneal (PET), qual o procedimento correto?

- (A) O PET deve ser realizado à noite com drenagem completa do dialisato após um período de permanência de 6 horas.
- (B) Infundir bolsa de diálise peritoneal a 4,25%, volume de solução de 2,5 litros.
- (C) O PET deve ser realizado pela manhã com drenagem completa do dialisato após um período longo de permanência (8 horas).
- (D) Uma amostra de sangue para dosagem de creatinina e glicose é coletada 8 horas após a infusão.
- (E) Infundir bolsa de diálise peritoneal a 2,5%, volume de solução de 1 litro.

14. Considere os itens abaixo.

- I - membrana peritoneal
- II - solução de diálise
- III- cateter

Quais são componentes-chave para a realização de diálise peritoneal?

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

15. A técnica de implante do cateter peritoneal interfere na evolução e funcionamento do mesmo. O que é recomendado em caso de uso imediato após o implante do cateter?

- (A) Lavagem da cavidade com volumes de 2 a 2500ml de solução de diálise até o clareamento.
- (B) Infusão de solução de diálise na posição sentada.
- (C) Prescrição de diálise intermitente com menores volumes de dialisato (menor que 1500ml) em posição supina.
- (D) Lavagem da cavidade a cada 2 horas com volumes de dialisato menor que 1500ml.
- (E) Infusão de solução de diálise em decúbito lateral.

16. A infusão de líquido de diálise na cavidade peritoneal está associada ao aumento da pressão intra-abdominal (PIA). Considere as complicações abaixo.

- I - Formação de hérnias
- II - Edema genital
- III- Complicações respiratórias
- IV- Extravasamento para a parede abdominal e pericater

Quais são complicações mecânicas da PIA aumentada?

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

17. A peritonite é uma das principais complicações da diálise peritoneal, sendo necessários vários esforços da equipe cuidadora na identificação e no tratamento. Quais são as potenciais vias de infecção?

- (A) Transvaginal, hematogênica, transmural, periluminal e intraluminal.
- (B) Transmural, transvaginal, hematogênica, periluminal.
- (C) Intraluminal, periluminal e transvaginal.
- (D) Transmural, hematopoiética, transvaginal, periluminal, intraluminal.
- (E) Transmural, hematopoiética, transvaginal.

18. Quanto ao grupo sanguíneo ABO em transplante renal com doador falecido, o critério utilizado na determinação de receptores é o critério de

- (A) Identidade ABO.
- (B) Compatibilidade ABO.
- (C) Retransplante.
- (D) Painel alto.
- (E) Prova cruzada positiva.

19. A medicação imunossupressora Tacrolimus é utilizada para profilaxia de rejeição em transplantes em todo mundo com menor incidência de rejeição aguda. Qual dos efeitos adversos abaixo **NÃO** está relacionado a este medicamento?

- (A) Nefrotoxicidade.
- (B) Hirsutismo.
- (C) Neurotoxicidade.
- (D) Diabetes melito.
- (E) Tremores de extremidades.

20. Paciente masculino de 45 anos realizou cirurgia de transplante renal e, no pós-operatório imediato, iniciou com quadro clínico de dor intensa no local do enxerto com irradiação para o dorso e flanco acompanhada de hipotensão. A enfermeira que avaliou o paciente deve suspeitar de qual complicação pós-transplante renal?

- (A) Rejeição aguda.
- (B) Hemorragia.
- (C) Estenose da artéria renal.
- (D) Obstrução urinária.
- (E) Trombose vascular.

21. Em relação à indicação de diálise e ao monitoramento da evolução clínica do paciente conforme RDC nº 154, de 15 de junho de 2004, considere as afirmações abaixo.

- I - Pacientes diabéticos e crianças podem iniciar diálise quando apresentarem depuração de creatinina endógena inferior a 20ml/min.
- II - A escolha e a indicação do tipo de tratamento dialítico, a que deve ser submetido cada paciente, devem ser efetuadas ponderando-se o estado de saúde e o benefício terapêutico pretendido, em relação ao risco inerente de cada opção terapêutica.
- III - O parâmetro laboratorial de avaliação principal para indicação de início da terapia dialítica é a ureia acima de 100mg/dl.
- IV - O paciente deve ser informado sobre as alternativas de tratamento, seus benefícios e riscos, garantindo a escolha do método.

Quais estão corretas?

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

22. A monitorização da água tratada é fundamental para assegurar a qualidade do tratamento dialítico. Para isso, é necessário o controle das características físico-químicas e organolépticas da água. Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) As características da água devem ser verificadas diariamente, antes do início das sessões de hemodiálise.
- (B) As características organolépticas e físicas são cor, odor e sabor, devendo ser verificadas uma vez por semana.
- (C) O parâmetro aceitável para o cloro livre deve ser maior que 0,5MG/dl.
- (D) O pH da água deve permanecer entre 6,0 e 9,5.
- (E) A água para hemodiálise deve ser incolor, insípida, inodora e sem torveis.

23. O Controle de Infecções nas unidades de diálise é responsável pela vigilância epidemiológica sistematizada dos episódios de infecção, de reações pirogênicas dos eventos adversos. Considere as condutas abaixo.

- I - Elaborar indicadores epidemiológicos e encaminhá-los para o ministério público mensalmente.
- II - Participar na elaboração de rotinas de procedimentos médicos e de enfermagem.
- III - Instalar e avaliar medidas de controle e prevenção de infecções.
- IV - Estabelecer as rotinas de reprocessamento, de controle de qualidade do tratamento da água, de controle de manutenção dos equipamentos.

Quais as condutas que são relativas à Comissão de Controle de Infecção das unidades?

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

24. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as observações relativas ao controle das infecções com os respectivos elementos do procedimento hemodialítico.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> (1) Água tratada (2) Solução de diálise (3) Dialisadores e linhas (4) Máquinas de diálise | <ul style="list-style-type: none"> () As reações pirogênicas e bacteremias são as complicações mais comuns. () Para pacientes portadores de HIV, não é permitido reprocessamento de dialisadores. () O objetivo da desinfecção é destruir bactérias e vírus. () A contagem bacteriana deve ser menor que 200UFC/ml. |
|--|---|

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

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

25. Nefroproteção envolve estratégias terapêuticas baseadas no conhecimento atual sobre as nefropatias e as intervenções disponíveis. As estratégias nefroprotetoras compreendem mudanças no estilo de vida e na terapia medicamentosa.

Considere as estratégias abaixo.

I - Controle da Pressão arterial

II - Contrastes radiológicos

III- Controle de imunizações

IV - Controle glicêmico

V - Eliminação do tabagismo

Quais são estratégias nefroprotetoras?

(A) Apenas II, III e V.

(B) Apenas II, III e IV.

(C) Apenas III, IV e V.

(D) Apenas I, II, IV e V.

(E) I, II, III, IV e V.