

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 05/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 53 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Bloco Cirúrgico, Sala de Recuperação e Centro Cirúrgico
Ambulatorial)

Nº de Inscrição

Nome do Candidato

Planejamento e Execução:



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 53

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Bloco Cirúrgico, Sala de Recuperação e Centro Cirúrgico Ambulatorial)

1.	E	11.	B	21.	D
2.	A	12.	C	22.	ANULADA
3.	B	13.	A	23.	D
4.	A	14.	ANULADA	24.	C
5.	A	15.	E	25.	E
6.	ANULADA	16.	B		
7.	D	17.	C		
8.	D	18.	E		
9.	A	19.	C		
10.	E	20.	C		

EDITAL Nº 05/2006 DE PROCESSOS SELETIVOS
PS 53 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Bloco Cirúrgico, Sala de Recuperação e Centro Cirúrgico Ambulatorial)

INSTRUÇÕES

1. 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.
2. Esta PROVA consta de 25 questões objetivas.
3. Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
4. Para cada questão objetiva existe apenas **uma** alternativa correta, a qual deverá ser assinalada, com caneta esferográfica, de cor azul ou preta, 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 permitido ao candidato qualquer espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem 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 horas**, 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 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.

01. A anestesia é um estado de narcose, analgesia, relaxamento e perda dos reflexos. Sendo assim, considere as seguintes complicações que podem acometer pacientes submetidos à anestesia geral.

- I - Náuseas
- II - Vômitos
- III - Dor
- IV - Sonolência

Quais estão corretas?

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

02. O objetivo da enfermagem na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA) é assistir o paciente até que ele tenha se recuperado dos efeitos da anestesia. O Técnico de Enfermagem, ao receber o paciente na SRPA, deve observar, **na ordem de prioridade**,

- (A) permeabilidade das vias aéreas, sinais vitais e nível de consciência.
- (B) sinais vitais, nível de consciência e permeabilidade das vias aéreas.
- (C) nível de consciência, permeabilidade das vias aéreas e sinais vitais.
- (D) permeabilidade das vias aéreas, nível de consciência e sinais vitais.
- (E) sinais vitais, permeabilidade das vias aéreas e nível de consciência.

03. O soluço ocorre ocasionalmente após _____ abdominais e freqüentemente em episódios _____ e _____ que cessam espontaneamente ou com tratamento muito simples. As causas de aparecer esse sinal são _____, _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas no texto acima.

- (A) cirurgias – demorados – freqüentes – estresse – vômitos – exaustão – deiscência de ferida operatória
- (B) cirurgias – moderados – transitórios – estresse – vômitos – exaustão – deiscência de ferida operatória
- (C) dores – moderados – transitórios – estresse – febre – vômitos – ferida infectada
- (D) dores – moderados – transitórios – hipertensão – náuseas – vômitos – estresse
- (E) processos infecciosos – demorados – freqüentes – hipertensão – vômitos – exaustão – deiscência de ferida operatória

04. O perigo inerente à cirurgia envolve não somente o risco do procedimento, como também o das complicações pós-operatórias. As complicações mais comuns que podem prolongar a convalescença ou afetar o resultado são

- (A) choque, hemorragia, trombose venosa profunda, embolia pulmonar e retenção urinária.
- (B) septicemia, hipotensão, síncope, coma profundo e cálculo urinário.
- (C) hipertensão, dor intensa, trombose, rede venosa alterada e parada cardiorrespiratória.
- (D) hipotensão, incontinência urinária, coma superficial e vômitos.
- (E) retenção urinária, bradicardia, náuseas e febrícula.

05. À medida que o paciente **evolui** no período de recuperação, seus sinais físicos são observados e avaliados, baseados em um conjunto de critérios objetivos. São eles

- (A) função pulmonar estabelecida, sinais vitais estáveis, orientação no tempo e espaço, débito urinário não inferior a 30 mL/h, náuseas e vômitos controlados e dor mínima.
- (B) função pulmonar irregular, sinais vitais regulares, orientação para exercícios, débito urinário inferior a 30 mL/h, náuseas e vômitos espaçados e dor moderada.
- (C) função pulmonar com estabilidade moderada, sinais vitais com parâmetros até 10% a mais do que nos valores normais, orientação no tempo e espaço, débito urinário não inferior a 300 mL/h, náuseas e vômitos espaçados e dor mínima.
- (D) função pulmonar estabelecida, sinais vitais estáveis, desorientação no tempo e espaço, débito urinário inferior a 3 mL/h, náuseas e vômitos controlados e dor regular.
- (E) função pulmonar estabelecida, sinais vitais estáveis, orientação no tempo e espaço, débito urinário não inferior a 30 mL/h, náuseas e vômitos controlados e dor aguda.

06. Uma das medicações mais utilizadas para alívio da dor no pós-operatório imediato é a morfina. Uma vez que a sua apresentação é de ampolas de 1 mL com 10 mg/mL, para a administração de 3,5 mg dessa medicação, qual será a quantidade necessária em mL?

- (A) 1,5 mL.
- (B) 3,5 mL.
- (C) 4,5 mL.
- (D) 8,5 mL.
- (E) 13,5 mL.

07. O paciente normalmente é observado quanto aos sinais e sintomas de desequilíbrio eletrolítico. O paciente idoso encontra-se especialmente sob risco de desequilíbrio hídrico e eletrolítico. São sinais e sintomas de hipovolemia a redução da pressão _____, _____, _____ e PVC inferior a 4 cm de água.

Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas do texto acima.

- (A) venosa – a bradicardia – o aumento do débito urinário
- (B) arterial – a bradicardia – o aumento do débito urinário
- (C) venosa – a taquicardia – a redução do débito urinário
- (D) arterial – a taquicardia – a redução do débito urinário
- (E) venosa – a bradicardia – a redução do débito urinário

08. Ao eleger-se a posição cirúrgica, esta deverá ser o mais confortável possível, levando em consideração o anestésico utilizado e a idade, as condições anatômico-fisiológicas, as restrições físicas, o peso, a altura e as condições da pele do paciente.

Considere os requisitos abaixo para um bom posicionamento.

- I - Segurança, manutenção da função circulatória e privacidade do paciente.
- II - Custo do material cirúrgico, presença do instrumentador e temperatura da sala.
- III - Compressão nervosa e muscular.

Quais estão corretos?

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

09. De um modo geral, todas as intervenções cirúrgicas são realizadas em quatro tempos básicos e fundamentais, a saber, **na ordem**,

- (A) diérese, hemostasia, exérese e síntese.
- (B) hemostasia, exérese, síntese e diérese.
- (C) diérese, exérese, diérese de fechamento e hemostasia.
- (D) diérese, hemostasia, síntese e exérese.
- (E) hemostasia, diérese, exérese e síntese.

10. Os equipamentos básicos utilizados na Sala de Observação (SO) são classificados em fixos e móveis. Os equipamentos fixos são aqueles adaptados à estrutura física das salas de cirurgia.

Assinale, nas alternativas abaixo, o equipamento que **NÃO** é considerado fixo.

- (A) Gases.
- (B) Negatoscópio.
- (C) Foco central.
- (D) Sistema de canalização de ar.
- (E) Bisturi elétrico.

11. Os fios de sutura ou cirúrgicos são materiais utilizados para ligadura dos vasos sangrantes e união e coaptação de tecidos orgânicos lesados a fim de facilitar o processo de cicatrização, sendo utilizados na quase totalidade dos tempos cirúrgicos.

Os fios de sutura ou cirúrgicos classificam-se em

- I - naturais e sintéticos.
- II - absorvíveis e não-absorvíveis.
- III - superficiais e profundos.

Quais estão corretos?

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

12. Para diminuir os riscos de infecção, é necessário preparar a pele do paciente, removendo a flora bacteriana transitória e inativando a flora residente, uma vez que o paciente cirúrgico tem um risco especial de desenvolver infecção devido a vários fatores.

Considere os fatores abaixo citados.

- I - Tempo cirúrgico prolongado e realização de procedimentos invasivos.
- II - Quebras de técnicas assépticas e exposição a fontes humanas e inanimadas.
- III - Tempo cirúrgico curto e realização de procedimentos não-invasivos.

Quais podem aumentar o risco de infecção?

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

13. A paramentação da equipe cirúrgica exige a realização de procedimentos específicos, executados em passos padronizados e com observação rigorosa dos princípios científicos. Esses procedimentos são _____, _____ e _____.

Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas no texto acima.

- (A) realizar degermação das mãos – vestir avental esterilizado – usar luvas esterilizadas
- (B) realizar degermação das mãos – vestir avental lavado – usar luvas esterilizadas
- (C) realizar degermação dos dedos – vestir avental esterilizado – usar luvas de procedimentos
- (D) lavar as mãos – vestir avental lavado – usar luvas de procedimentos
- (E) fazer assepsia da cirurgia – vestir jaleco – usar avental esterilizado

14. O bisturi elétrico é um _____ que tem a propriedade de transformar a _____ alternada de baixa frequência em corrente de alta frequência, próxima da frequência das ondas de rádio. Esse equipamento pode produzir _____ problemas nos tecidos orgânicos, quais sejam coagulação, _____ e fulguração.

Assinale a alternativa que melhor completa as lacunas do texto acima.

- (A) aparelho eletrônico – eletricidade – poucos – corte
- (B) equipamento – eletricidade – diversos – dissecação
- (C) aparelho eletrônico – eletricidade – poucos – corte
- (D) aparelho eletrônico – corrente elétrica – diversos – dissecação
- (E) instrumental – corrente elétrica – diversos – dissecação

15. Os instrumentais cirúrgicos são distribuídos em grupos de acordo com a função que desempenham durante o ato cirúrgico. Esses instrumentais podem ser classificados em cinco grupos distintos, ou seja:

- (A) porte pequeno, porte regular, porte médio, porte grande e especial.
- (B) aço, prata, titânio, porcelana e ferro.
- (C) ponta-rombo, laceração, perfurocortante, cortante e corte.
- (D) diérese, síntese, corte, especiais e auxiliares.
- (E) diérese, hemostasia, síntese, apoio/auxiliares e especiais.

16. Sabe-se que as cirurgias ambulatoriais são aquelas realizadas em Ambulatório, cuja alta hospitalar é prevista para horas depois da intervenção. São cirurgias que **NÃO** podem ser realizadas em nível ambulatorial:

- (A) drenagens de abscesso e desbridamento cirúrgico.
- (B) revascularização do miocárdio e prótese de quadril.
- (C) blefaroplastia e otoplastia.
- (D) biópsia de mama e curetagem uterina.
- (E) cirurgias oftálmicas.

17. A montagem da Sala de Cirurgia é fundamental para o bom funcionamento e andamento das cirurgias. Um aspecto importante a ser observado durante a montagem da sala pelo Técnico de Enfermagem é

- (A) verificar com atenção a cirurgia marcada, independentemente do tipo de anestesia a ser realizada.
- (B) verificar com atenção a cirurgia marcada, não importando a idade do paciente.
- (C) verificar com atenção a cirurgia marcada, certificando-se do material, aparelhos ou alguma particularidade especial para determinado procedimento.
- (D) preocupar-se exclusivamente com o instrumental cirúrgico, para que não falte nada durante o procedimento.
- (E) preocupar-se com a iluminação da sala, a quantidade de equipamentos e a qualidade do processo de esterilização dos bisturis elétricos.

18. Os instrumentais cirúrgicos são agrupados para uso de acordo com o tempo cirúrgico e são classificados em grupos diferentes conforme a sua finalidade.

As agulhas e porta-agulhas pertencem ao grupo dos instrumentais

- (A) auxiliares.
- (B) especiais.
- (C) afastadores.
- (D) de hemostasia.
- (E) de síntese.

19. O bisturi elétrico é um aparelho que tem a finalidade de transformar a corrente elétrica alternada comum em corrente elétrica de alta frequência que, apesar da intensidade, não ocasiona alterações orgânicas.

Esse equipamento cirúrgico é usado para

- (A) aspirar as secreções durante o procedimento cirúrgico.
- (B) manter o paciente aquecido durante o procedimento cirúrgico.
- (C) promover o corte de tecidos durante o procedimento cirúrgico.
- (D) auxiliar na iluminação durante o procedimento cirúrgico.
- (E) monitorizar as condições cardiovasculares do paciente durante o procedimento cirúrgico.

20. É um cuidado importante na utilização da placa de eletrocautério:

- (A) manter um contato parcial da placa com o corpo do paciente.
- (B) utilizar placa infantil para crianças até 30 kg.
- (C) posicionar a placa o mais próximo possível do local da cirurgia.
- (D) utilizar os níveis de potência máximos adequados para o procedimento cirúrgico em questão.
- (E) colocar a placa em áreas pilosas.

21. O posicionamento do paciente para o procedimento cirúrgico deve ser realizado com a participação de toda a equipe cirúrgica, o que inclui enfermagem, cirurgia e anestesia.

A maioria dos pacientes é anestesiada na posição de

- (A) Trendelenburg.
- (B) litotomia.
- (C) decúbito ventral.
- (D) decúbito dorsal.
- (E) decúbito lateral.

22. Durante a realização de procedimentos ambulatoriais, é freqüente a coleta de materiais para exames. Para o encaminhamento de exames, é necessário

- (A) colocar o material coletado sempre em frasco com formol.
- (B) manter a amostra sob refrigeração, independente do tipo de material.
- (C) rotular os frascos somente com o nome do paciente.
- (D) verificar se foi realizada a solicitação do exame pela equipe médica.
- (E) enviar o exame para o laboratório na próxima semana.

23. Associe a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

- | | |
|---------------|--|
| (1) Direito | () Prestar Assistência de Enfermagem à clientela, sem discriminação de qualquer natureza. |
| (2) Dever | |
| (3) Proibição | () Administrar medicamentos sem certificar-se da natureza das drogas que os compõem e da existência de riscos para a clientela. |
| | () Atualizar seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais. |

A seqüência numérica correta, na coluna da direita, de cima para baixo, é

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

24. Todos os Princípios Fundamentais do Exercício Profissional, abaixo descritos, amparados pelo Conselho Regional de Enfermagem, estão corretos, **EXCETO** um deles. Assinale-o.

- (A) A enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde do ser humano.
- (B) A enfermagem é uma profissão que atua na promoção, proteção, recuperação da saúde e reabilitação das pessoas, respeitando os preceitos éticos e legais.
- (C) O profissional de enfermagem respeita a vida, a dignidade e os direitos da pessoa humana em todo o seu ciclo vital, com ênfase, porém, à infância.
- (D) O profissional de enfermagem presta assistência, visando à promoção da saúde como um todo.
- (E) O profissional de enfermagem exerce a profissão com autonomia, respeitando os preceitos legais da enfermagem.

25. As atividades do Técnico de Enfermagem na Sala de Recuperação Pós-Anestésica são os cuidados a pacientes no período pós-operatório imediato.

Considere os abaixo citados.

I - Cuidar do posicionamento para minimizar a dor pós-operatória do paciente.

II - Estar atento a queixas, sinais e sintomas do paciente que possam alterar sua evolução pós-anestésica.

III - Anotar sinais vitais do paciente conforme prescrição.

Quais devem estar presentes nas ações dos Técnicos de Enfermagem?

(A) Apenas I.

(B) Apenas II.

(C) Apenas I e III.

(D) Apenas II e III.

(E) I, II e III.