

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 04/2016 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 41

ENFERMEIRO I

(Unidade de Centro Cirúrgico, Sala de Recuperação Pós-Anestésica, Centro Cirúrgico Ambulatorial e/ou Centro de Material e Esterilização)

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



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 04/2016
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 41 - ENFERMEIRO I
(Unidade de Centro Cirúrgico,
Sala de Recuperação Pós-Anestésica,
Centro Cirúrgico Ambulatorial e/ou
Centro de Material e Esterilização)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada



FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



- 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 na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos (3h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. No que diz respeito à assistência de enfermagem ao paciente pediátrico no transoperatório, assinale a alternativa correta.

- (A) Modificar a temperatura ambiente após a entrada da criança na sala.
- (B) Acompanhar um dos responsáveis durante a indução anestésica da criança.
- (C) Avaliar pontos de pressão no sítio cirúrgico ao término da cirurgia.
- (D) Disponibilizar equips venosos de macrogotas em sala cirúrgica.
- (E) Imobilizar os membros superiores e inferiores do paciente com talas para evitar lesões durante a indução anestésica.

02. Os equipamentos de eletrocirurgia que utilizam eletrodo de dispersão são:

- (A) eletrocirurgia ultrassônico e sistema de eletrocirurgia monopolar.
- (B) eletrocirurgia ultrassônico e sistema de eletrocirurgia por argônio.
- (C) eletrocirurgia por argônio e sistema de eletrocirurgia monopolar.
- (D) eletrocirurgia por argônio e *Laser* de CO₂.
- (E) eletrocirurgia monopolar e *Laser* de CO₂.

03. Dentre os fatores de risco intrínsecos para a formação de úlceras por pressão, decorrentes do posicionamento cirúrgico, estão:

- (A) distúrbios circulatórios, diabetes melito, desnutrição e tipo de posição cirúrgica.
- (B) distúrbios respiratórios, artrite reumatoide, obesidade e tipo de cirurgia.
- (C) distúrbios circulatórios, diabetes melito, anemia e tipo de dispositivos de proteção utilizados.
- (D) distúrbios respiratórios, diabetes melito, obesidade e constituição corporal magra e frágil.
- (E) distúrbios circulatórios, artrite reumatoide, anemia e tempo cirúrgico.

04. Ao término da cirurgia, quando se deve retirar o paciente da posição cirúrgica utilizada, são necessários os seguintes cuidados:

- (A) manipular o paciente rapidamente, utilizando movimentos leves e delicados, pois mudanças de decúbito provocam alterações gastrointestinais e endócrinas.
- (B) avaliar continuamente as reações do paciente e suas respostas às mudanças de decúbito e manter monitorização até a saída da sala cirúrgica.
- (C) retornar o paciente das posições ventral e lateral para a posição dorsal, movimentando primeiramente a cabeça, o tronco e os membros superiores e, depois, os membros inferiores.
- (D) retirar cuidadosamente os membros superiores das talas para prevenir o rápido fluxo de sangue da porção superior do corpo para os membros inferiores, no caso da posição de litotomia.
- (E) manter o paciente em posição de Trendelenburg com alinhamento da coluna cervicotorácica após o término da cirurgia e reversão da anestesia.

05. Radiações ionizantes estão presentes em alguns equipamentos utilizados para a terapêutica cirúrgica. Sobre proteção à exposição de radiações, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Devem-se utilizar dispositivos de monitoramento para todos os profissionais que trabalham na unidade.
- (B) Os profissionais devem permanecer nessas áreas somente o tempo necessário para a realização do procedimento.
- (C) Os profissionais devem utilizar EPIs (avental de chumbo, protetor de tireoide, luvas radioprotetoras e óculos plúmbricos) ao se exporem à radiação.
- (D) Somente os profissionais necessários devem permanecer na sala cirúrgica.
- (E) Todos os profissionais devem estar capacitados inicialmente e de forma continuada em proteção radiológica.

06. Sobre os cuidados no uso do torniquete pneumático, assinale a afirmação correta.

- (A) Os pacientes com histórico de síndrome compartimental e problemas vasculares não têm contraindicação do uso do equipamento.
- (B) As pressões de insuflação são estabelecidas com base na pressão diastólica, idade e circunferência abdominal do paciente.
- (C) A aplicação da isquemia não deve exceder a uma hora para extremidades superiores e duas horas para extremidades inferiores.
- (D) A pressão do torniquete não deve exceder os limites máximos de 350 a 400mmHg para a coxa e de 300 a 350mmHg para os membros superiores e pernas.
- (E) A remoção do torniquete deve ser realizada após a completa recuperação da mobilização e força motora do paciente.

07. O laparoflato é um equipamento utilizado em cirurgias minimamente invasivas com a finalidade de criar o pneumoperitônio para visualizar estruturas abominais. Quanto ao papel do enfermeiro, no que se refere aos cuidados necessários ao uso de laparoflato no transoperatório, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Deve observar se o paciente está em posição de Trendelenburg com uso de faixas de segurança e suportes de ombro.
- (B) Deve ajustar os parâmetros do insuflador e monitorar rigorosamente os parâmetros da pressão intra-abdominal, que deve ser mantida entre 14 e 16mmHg.
- (C) Deve lembrar ao cirurgião de pressionar o abdome do paciente para liberar o máximo de CO₂ residual.
- (D) Deve colocar filtro bidirecional à tubulação de insuflação para proteção ao paciente contra contaminação do tanque de gás.
- (E) Deve manter o laparoflato abaixo do nível do paciente, evitando refluxo de gás.

08. Sobre os cuidados para a prevenção de lesões do plexo braquial durante o posicionamento cirúrgico, assinale a afirmação correta.

- (A) Os braços do paciente devem ser colocados sobre talas que se estendam além de um ângulo de 90° em relação ao corpo.
- (B) Os suportes de ombro devem ser colocados em posição medial ou lateral à articulação acromioclavicular, na posição de Trendelenburg.
- (C) Deve-se manter o alinhamento cervicotorácico, evitando-se a rotação e a flexão lateral da cabeça do paciente.
- (D) O ombro e o braço dependentes devem ser posicionados na posição lateral, diretamente sobre o gradil costal.
- (E) Devem-se acolchoar estribos e utilizar faixas de segurança para os membros superiores do paciente.

09. _____ são influências que aumentam a vulnerabilidade de indivíduo, família, grupo ou comunidade a um evento não saudável. _____ são pistas/inferências passíveis de observação que se agrupam como manifestações de um diagnóstico. _____ são um componente que integra todos os diagnósticos de enfermagem com foco no problema, incluindo etiologias, circunstâncias, fatos ou influências com certo tipo de relação com o diagnóstico de enfermagem.

No que diz respeito aos Diagnósticos de Enfermagem, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) Características definidoras – Fatores relacionados – Fatores de risco
- (B) Fatores de risco – Características definidoras – Fatores relacionados
- (C) Fatores relacionados – Fatores de risco – Características definidoras
- (D) Características definidoras – Fatores de risco – Fatores relacionados
- (E) Fatores de risco – Fatores relacionados – Características definidoras

10. A Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA) proporciona condições estruturais e funcionais para atendimento do paciente submetido a procedimento anestésico cirúrgico. Considerando a complexidade dos serviços prestados, essa unidade deve contar com área física adequada e pessoal especializado. Com base nessas afirmações, considere as alternativas abaixo.

- I - A URPA deve pertencer à planta física do Bloco Cirúrgico, o que permite pronta intervenção quando necessário.
- II - O número de leitos da URPA deve ser igual ao número de salas de cirurgia mais um.
- III - A proporção mínima recomendada é de um enfermeiro para cada oito leitos.

Quais estão corretas?

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

11. A continuidade da assistência de enfermagem ocorre com o encaminhamento do paciente do Bloco Cirúrgico para a Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA). O transporte desse paciente deve ser feito de forma segura, mesmo quando as unidades são próximas. Com base nessas afirmações, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A responsabilidade pela transferência do paciente é do anestesiológico.
- (B) As condições clínicas do paciente devem ser informadas pelo enfermeiro do bloco cirúrgico ao enfermeiro da URPA, apenas em situações críticas.
- (C) A admissão na URPA deve ser realizada em três etapas: avaliação do ABC (*airway, breathing, circulation*), recebimento do plantão, avaliação inicial.
- (D) O enfermeiro da URPA deve conhecer condições pré-operatórias relevantes como: sinais vitais, alergias e limitações.
- (E) A avaliação inicial do paciente na URPA pode ser realizada pela abordagem craniopodálica ou dos principais sistemas orgânicos.

12. A escala de Aldrete e Kroulik (EAK) foi criada em 1970 como um método de avaliação das condições fisiológicas dos pacientes submetidos a procedimento anestésico.

Sobre EAK, considere as afirmações abaixo.

- I - Essa escala avalia sistema cardiovascular, respiratório, nervoso central e muscular dos pacientes submetidos à anestesia.
- II - Essa escala considera a diurese espontânea ou o volume de diurese em caso de sondagem vesical.
- III - Essa escala é utilizada com eficácia independentemente da idade do paciente.

Quais estão corretas?

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

13. Algumas cirurgias de grande porte podem exigir que o paciente permaneça sedado e em ventilação mecânica até a completa recuperação do sistema afetado. Uma das principais complicações ligadas a esse procedimento é a pneumonia associada à ventilação mecânica (PAVM). Sobre PAVM, assinale a alternativa correta.

- (A) Os protocolos de prevenção são ferramentas que não apresentam resultados positivos.
- (B) A manutenção de cabeceira elevada é um cuidado não farmacológico recomendado.
- (C) A manutenção da pressão do balonete do tubo endotraqueal pouco interfere na incidência de PAVM.
- (D) A realização de higiene oral não influencia a incidência de PAVM.
- (E) A aspiração do tubo endotraqueal deve ser realizada de hora em hora.

14. O manejo do paciente transplantado na fase pós-operatória deve ser conduzido por meio de um plano assistencial, focado na identificação precoce de alterações fisiológicas. As primeiras 24h do pós-operatório estão relacionadas a instabilidade hemodinâmica, funcionamento do enxerto e necessidade de reposição volêmica. Sobre esse tema, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A rejeição do enxerto geralmente ocorre após 72h.
- (B) A imunossupressão deve ser iniciada em doses elevadas.
- (C) O volume de diurese esperado é $>0,5$ a 1mL/Kg/h.
- (D) A coleta diária de exames é uma prática comum.
- (E) O enfermeiro deve reconhecer a evolução esperada do transplante.

15. O aumento agudo da pressão intra-abdominal (PIA) promove complicações, que podem levar à falência de múltiplos órgãos e a óbito. Dentre os fatores de risco para esse evento estão traumas, peritonites e cirurgias abdominais. Em relação ao método de verificação da PIA, assinale a alternativa correta.

- (A) A aferição direta, por meio de punção da cavidade abdominal, é o método mais difundido.
- (B) O método de aferição indireta é realizado apenas por cateteres intravesicais.
- (C) O método intravesical pode utilizar transdutor de pressão ou coluna de água com régua graduada.
- (D) O transdutor de pressão deve ser zerado ao nível umbilical.
- (E) O método intravesical oferece pequeno risco de infecção.

16. A hipotermia, definida como temperatura inferior a 36°C, é uma preocupação no pós-operatório. Em relação a esse evento, assinale a alternativa correta.

- (A) A vulnerabilidade para esse evento independe da idade.
- (B) As medidas para prevenção da hipotermia devem iniciar assim que o paciente chega à Unidade de Recuperação Pós-Anestésica.
- (C) A hipotermia tem pouca interferência no tempo de recuperação pós-anestésica.
- (D) O reaquecimento do paciente é uma prioridade no pós-operatório imediato.
- (E) Aquecer os líquidos administrados é uma medida eficaz na reversão da hipotermia.

17. A dor é uma experiência subjetiva que pode ou não ser verbalizada. Os profissionais da saúde precisam estar atentos para identificar sinais objetivos de desconforto além dos relatos subjetivos de dor feitos pelo paciente. Em relação a avaliação/controle da dor no pós-operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O indicador mais confiável da existência e intensidade da dor é o relato do paciente.
- (B) O controle da dor é uma prioridade da assistência pós-anestésica.
- (C) Os anti-inflamatórios e opiáceos são analgésicos de escolha, geralmente usados em associação.
- (D) As intervenções não farmacológicas podem ser efetivas, mas não substituem as intervenções farmacológicas.
- (E) A analgesia controlada pelo paciente possui fácil compreensão, podendo ser utilizada por qualquer indivíduo.

18. Sobre cirurgia ambulatorial, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) No pré-operatório, a enfermeira deve avaliar e registrar parâmetros como sinais vitais basais, marcação do local cirúrgico e achados relevantes do exame físico.
- (B) Os cuidados de enfermagem transoperatórios são incompatíveis com qualquer paciente submetido a um procedimento cirúrgico.
- (C) A enfermeira perioperatória é responsável pela monitorização e pela administração de medicamentos para obter sedação mínima.
- (D) A enfermeira deve assumir maior responsabilidade na alta do paciente, seguindo critérios comuns de alta como sinais vitais estáveis, capacidade de urinar e dor zero.
- (E) As orientações pós-operatórias devem ser entregues por escrito, com linguagem clara para total compreensão do paciente e de seu acompanhante.

19. Sobre cuidados e orientações de enfermagem no pós-operatório de cirurgia oftalmológica, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Deve-se orientar o paciente para que este evite esfregar as pálpebras abertas.
- () Deve-se explicar ao paciente a necessidade de evitar atividades que possam aumentar a pressão intraocular: carregar peso, exercícios em excesso, curvar-se, tossir.
- () Deve-se orientar o paciente sobre sintomas do aumento da pressão intraocular: dor ocular e em seios nasais, fotofobia e diplopia.
- () Deve-se instruir o paciente a utilizar medicação para constipação, de forma prescrita.
- () Em cirurgias de pálpebras, compressas mornas devem ser aplicadas sobre os olhos do paciente.

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

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

20. Numere segunda coluna de acordo com a primeira, associando procedimentos endoscópicos a suas respectivas características e funções.

- (1) Laringoscopia
- (2) Microlaringoscopia
- (3) Esofagoscopia
- (4) Broncoscopia
- (5) Endoscopia tripla

- () Facilita o diagnóstico de hérnia do hiato.
- () É utilizada quando há suspeita de presença de corpo estranho no trato respiratório.
- () É utilizada em procedimentos de laringoscopia, broncoscopia e esofagoscopia.
- () Permite a visão da corda vocal.
- () É utilizada para pequenas cirurgias de laringe.

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

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

21. A _____ gastrointestinal, aprimorada por avanços tecnológicos, evoluiu para condutas _____. A esofagogastroduodenoscopia (EGD), muito realizada sob _____, tem proporcionado conforto ao paciente. Para a realização da _____, o paciente será posicionado sobre o lado esquerdo com os joelhos flexionados.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) endoscopia – cirúrgicas – anestesia local – colonoscopia
- (B) laparoscopia – não cirúrgicas – anestesia geral – retossigmoidoscopia
- (C) endoscopia – não cirúrgicas – sedação – colonoscopia
- (D) laparoscopia – cirúrgicas – anestesia geral – videolaparoscopia
- (E) laparoscopia – cirúrgicas – sedação – retossigmoidoscopia

22. Sobre os cuidados de enfermagem ao paciente submetido à Litotripsia por ondas de choque, assinale a afirmação correta.

- (A) O paciente deve ser posicionado em litotomia para favorecer o uso da fluoroscopia.
- (B) Devem-se aplicar protetores auriculares no paciente, devido aos ruídos do equipamento.
- (C) Deve-se avaliar a presença de hematúria microscópica após a realização do procedimento.
- (D) Deve-se monitorizar o paciente para observar oscilações na curva da pressão invasiva.
- (E) Devem-se monitorizar pacientes diabéticos quanto ao risco de hematoma perirrenal.

23. Sobre o controle da disseminação de micro-organismos multirresistentes, assinale a alternativa correta.

- (A) As mãos dos profissionais de saúde podem ficar persistentemente colonizadas com bactérias multirresistentes, principalmente na presença de fatores locais como dermatites.
- (B) As mãos dos profissionais de saúde não constituem a principal ponte de transmissão de micro-organismos multirresistentes entre os pacientes.
- (C) Existe uma correlação direta entre resistência bacteriana a antimicrobianos e resistência a antisépticos utilizados na higienização das mãos.
- (D) A complexidade de cada hospital não é relevante para a definição de multirresistência.
- (E) Os micro-organismos multirresistentes podem se tornar parte da microbiota transitória da pele, sendo dificilmente removidos pela higienização das mãos.

24. No que diz respeito à Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 6, de 6 de março de 2013, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios exclusivamente naturais, assinale a alternativa correta.

- (A) O serviço de endoscopia tipo III é aquele que realiza procedimentos endoscópicos sem sedação, com ou sem anestesia tópica.
- (B) O paciente submetido à endoscopia, nos serviços tipos II e III, pode ser liberado sem acompanhante adulto.
- (C) O serviço de endoscopia deve prestar esclarecimentos a seus pacientes, de forma verbal e escrita, sobre os procedimentos propostos, expondo objetivos, evolução esperada, riscos e complicações mais frequentes.
- (D) Todo serviço de endoscopia deve possuir registro diário dos procedimentos realizados, data e horário do exame, nome do paciente, data de nascimento, sexo, procedimento realizado e nome do profissional que executou o procedimento, sem a necessidade de registro do aparelho utilizado.
- (E) Os registros de que trata esta Resolução devem ser arquivados de forma a permitir sua rastreabilidade, num prazo de dez anos, para efeitos de inspeção sanitária.

25. Sobre a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32) – Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, considere as afirmações abaixo.

- I - Para fins de aplicação dessa Norma, entende-se por serviços de saúde qualquer edificação destinada à prestação de assistência à saúde da população e todas as ações de promoção, recuperação, assistência, exceto pesquisa e ensino em saúde.
- II - No que diz respeito às medidas de proteção, todo local onde exista possibilidade de exposição ao agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos, provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável e lixeira provida de sistema de abertura sem contato manual.
- III- Sobre medidas de recuperação, essa Norma prevê que todos os trabalhadores com lesões ou feridas nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após cicatrização das lesões.

Quais estão corretas?

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

26. Sobre a implementação da Lista de Verificação da Organização Mundial da Saúde para Segurança Cirúrgica, considere as afirmações abaixo.

- I - A Lista de Verificação divide a cirurgia em três fases: o período durante a indução anestésica (Entrada), o período após a indução (Pausa Cirúrgica) e o período após o fechamento da ferida, mas anterior à remoção do paciente da sala de cirurgia (Saída).
- II - Na Entrada, o profissional que coordena a Lista de Verificação revisará verbalmente com o cirurgião a identificação do paciente, o procedimento e local correto da operação.
- III- Na Saída o instrumentador ou profissional da equipe de enfermagem deve confirmar verbalmente a conclusão das contagens finais de compressas, agulhas e instrumentais.

Quais estão corretas?

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

27. Segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, da Presidência da República, um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) se refere "à assistência às pessoas por intermédio de ações de _____, _____ e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades _____".

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) proteção – reabilitação – preventivas
 (B) promoção – reabilitação – curativas
 (C) prevenção – proteção – curativas
 (D) promoção – proteção – preventivas
 (E) promoção – proteção – curativas

28. São princípios do Sistema Único de Saúde:

- (A) universalidade de acesso aos serviços de saúde; integralidade de assistência; centralização político-administrativa.
 (B) integralidade de assistência; igualdade da assistência à saúde; controle e fiscalização dos serviços.
 (C) integralidade de assistência; centralização político-administrativa; participação da comunidade.
 (D) capacidade de resolução dos serviços; controle e fiscalização dos serviços; participação da comunidade.
 (E) universalidade de acesso aos serviços de saúde; integralidade de assistência; participação da comunidade.

29. As boas práticas de processamento de produtos para saúde (PPS) formam um dos pilares no controle de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS). A formação de biofilme é um tema de grande preocupação dos profissionais que atuam em PPS. Sobre formação de biofilme, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante o procedimento cirúrgico, os instrumentais devem ser limpos com água esterilizada, com o intuito de remover a matéria orgânica. Os instrumentais que contenham lúmen devem ser irrigados com o mesmo tipo de solução.
 (B) A formação de biofilme ocorre a partir de ligações químicas entre microfilamentos de esporulados bacterianos formando uma construção irregular na superfície dos produtos para saúde.
 (C) A formação de biofilme ocorre somente em produtos para saúde fabricados de policloreto de vinila (PVC), tais como dilatadores ureterais e cateteres.
 (D) A partir da Norma da ABNT NBR ISO 12780-1:2016, exigiu-se o acréscimo de carbono na fabricação dos instrumentais devido a sua propriedade de antiaderência bacteriana.
 (E) Produtos para saúde utilizados para diatermia durante o procedimento cirúrgico, como dispositivo de eletrocirurgia monopolar, são mais predispostos à formação de biofilme.

30. No que diz respeito à RDC nº 35, de 16 de agosto de 2010, da ANVISA, que dispõe sobre o Regulamento Técnico para produtos de ação antimicrobiana utilizados em artigos críticos e semicríticos, assinale a alternativa correta.

- (A) O regulamento tem por objetivo definir e classificar os produtos de ação antimicrobiana, assim como indicar seu uso e sua concentração, e regulamentar seu registro e sua rotulagem.
 (B) O produto destinado para desinfecção de baixo nível deve comprovar a destruição dos microrganismos *Staphylococcus aureus*, *Salmonella choleraesuis*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa* e *Clostridium sporogenes*.
 (C) O produto destinado para desinfecção de nível intermediário deve comprovar a destruição dos microrganismos *Staphylococcus aureus*, *Salmonella choleraesuis*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Clostridium sporogenes* e *Mycobacterium massiliense*.
 (D) Os produtos destinados à desinfecção/esterilização de artigos críticos e semicríticos em estabelecimentos relacionados à assistência à saúde podem ser classificados como desinfetantes de nível intermediário, alto nível e esterilizante.
 (E) A resolução determina que os testes devem ser realizados diariamente pelo usuário, para verificar a quantidade e a efetividade do produto durante sua utilização.

31. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, associando os grupos de resíduos de serviços de saúde (RSS), definidos pela RDC nº 306, da ANVISA, de 7 de dezembro de 2004, a suas respectivas definições e características.

- | | |
|--|---|
| <p>(1) Grupo A
(2) Grupo B
(3) Grupo C
(4) Grupo D
(5) Grupo E</p> | <p>() São resíduos químicos que apresentam risco à saúde ou ao meio ambiente e devem ser submetidos a tratamento específico. Os materiais destinados a esse grupo são produtos antimicrobianos, citostáticos, antineoplásicos e embalagens com resíduos de substâncias químicas.</p> <p>() Os materiais destinados a esse grupo são rejeitos radioativos, tais como sobras de alimentos provenientes de pacientes submetidos à terapia de Iodo 131, e rejeitos radioativos provenientes de atividades de medicina nuclear.</p> <p>() Esse grupo é identificado pelo símbolo infectante, acrescido da inscrição "resíduo perfurocortante". Os materiais desse grupo devem ser descartados imediatamente após o uso em recipientes rígidos, resistentes a punctura, ruptura e vazamento, com tampa e identificados.</p> <p>() Esse grupo é identificado pelo símbolo infectante. Os materiais destinados a esse grupo são recipientes contendo fezes, urina e secreções, materiais resultantes do processo de assistência à saúde.</p> <p>() Esse grupo abrange os resíduos orgânicos como flores e sobras de alimentos, que podem ser encaminhados para compostagem, e também os resíduos que podem ser destinados à reciclagem, como papéis, metais, plásticos e vidros.</p> |
|--|---|

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

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

32. Segundo a RDC nº 55, da ANVISA, de 14 de novembro de 2012, o "detergente enzimático para limpeza de dispositivo médico é o produto cuja formulação contém, além de tensoativo, pelo menos uma enzima hidrolítica da subclasse das _____, podendo ser acrescida de outra enzima da subclasse das _____ e demais componentes complementares da formulação, inclusive de enzimas de outras subclasses, tendo como finalidade remover a sujidade clínica e evitar a formação de _____ na superfície desses dispositivos (...). Para os detergentes enzimáticos com indicação de uso para limpeza de dispositivos médicos que contenham apenas um tipo de enzima, essa deve ser da subclasse das _____."

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) proteases EC 3.4 – amilases EC 3.2 – compostos insolúveis – proteases EC 3.4
(B) amilases EC 3.2 – proteases EC 3.4 – compostos insolúveis – proteases EC 3.4
(C) lipolíticas EC 3.1 – proteases EC 3.4 – biofilme – amilases EC 3.2
(D) proteases EC 3.4 – amilases EC 3.2 – biofilme – lipolíticas EC 3.1
(E) amilases EC 3.2 – proteases EC 3.4 – compostos insolúveis – amilases EC 3.2

33. A eleição de critérios para avaliação da dificuldade da limpeza de produtos para saúde pela Central de Material e Esterilização (CME) é fundamental para a tomada de decisão em relação ao grau de risco potencial de contaminação. Sobre esse tema, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A possibilidade de desmontar o material ou a estrutura interna que permite entrada e saída de água favorece o processo de limpeza manual e automatizada.
(B) A limpeza é mais fácil e segura em materiais de estrutura sólida, sem estruturas internas que permitam o acúmulo de matéria orgânica.
(C) A estrutura interna livre de capa protetora reduz o risco de acúmulo de sangue e outros fluidos orgânicos e permite a imersão em solução de detergente.
(D) Artefatos para limpeza interna como escovas, serpillhos, pistolas de água e/ou detergentes sob pressão auxiliam o sucesso da limpeza.
(E) Se a limpeza do produto for tão difícil quanto o material permanente similar, a tentativa de reuso é justificada.

34. Sobre as falhas humanas ou mecânicas no processo de esterilização em plasma de peróxido de hidrogênio e na esterilização a vapor, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Essas falhas podem ocorrer devido à utilização de embalagens incompatíveis e parâmetros incorretos com o método de esterilização.
- (B) Pacotes muito grandes e apertados, que dificultam a retirada do ar e a penetração do vapor, podem causar essas falhas.
- (C) Essas falhas podem ocorrer devido ao cancelamento prematuro do ciclo pelo operador.
- (D) Temperatura inadequada e remoção de ar deficiente podem causar esse tipo de falha.
- (E) Essas falhas podem ser causadas por programa de manutenção preventiva não estabelecido com base nas orientações do fabricante do equipamento.

35. Sobre a RDC nº 15, da ANVISA, de 15 de março de 2012, que dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O comitê de processamento de produtos para saúde define o prazo para recebimento pela Central de Material e Esterilização (CME) dos produtos para saúde que necessitem de processamento antes da sua utilização.
- (B) O comitê de processamento propõe, analisa e aprova os indicadores para controle de qualidade do processamento dos produtos da CME do serviço de saúde.
- (C) Os produtos para saúde e o instrumental consignado disponibilizado pelo distribuidor devem ser submetidos à esterilização antes de sua devolução.
- (D) Os produtos para saúde de propriedade do cirurgião devem ser submetidos a processo de limpeza antes de sua esterilização e utilização.
- (E) O enxágue final de implantes ortopédicos, oftalmológicos, de cirurgia proctológica, plástica e neurológica deve ser realizado com água purificada.

36. No processo de desinfecção química, é necessário optar pelos germicidas que mais se aproximem do modelo ideal, a partir da análise do material a ser desinfetado e do nível de desinfecção necessária para processamento mais apropriado.

Com base na afirmativa acima, assinale a alternativa correta.

- (A) O desinfetante de peróxido de hidrogênio a 5% apresenta vantagens como agilidade no processamento, menos tempo de imersão e menor concentração.
- (B) O método de desinfecção química deve ser utilizado, preferencialmente, devido a sua compatibilidade com diversas matérias-primas dos produtos, fácil utilização e ação rápida.
- (C) O processo de desinfecção química precisa ser realizado na área de limpeza para permitir o enxágue dos produtos.
- (D) Quanto maior o número de microrganismos presentes, maior deve ser a concentração e o tempo de contato com o desinfetante.
- (E) O desinfetante ácido peracético destaca-se pela baixa toxicidade, assim como ácido acético, água, oxigênio e peróxido de hidrogênio.

37. Sobre armazenamento e distribuição dos produtos para saúde processados, assinale a alternativa correta.

- (A) Os produtos para saúde esterilizados podem ser armazenados na sala cirúrgica, permanente ou temporariamente, permitindo o imediato uso em caso de urgência.
- (B) O produto para saúde estéril adequado para o uso é aquele cuja esterilização está dentro do prazo de validade conforme protocolo-teste de vida de prateleira.
- (C) A área de armazenamento deve ter prateleiras, sem empilhamento, com cestos aramados, de fácil identificação dos produtos para saúde, com mínimo manuseio.
- (D) A área de armazenamento deve manter faixa de umidade ambiental entre 30-70%, com condições de temperatura entre 17-21°C, ter janelas lacradas e exposição direta à luz solar.
- (E) A distribuição dos produtos para saúde deve ser feita em recipientes fechados, em condições de temperatura (17-21°C) e umidade (30-70%) que garantam a manutenção da identificação e da integridade da embalagem.

38. O protocolo universal para prevenção dos erros relacionados à segurança do paciente é um processo de três etapas. Com base nisso, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as etapas a suas respectivas características.

- (1) Verificação
 - (2) Demarcação da lateralidade
 - (3) Pausa cirúrgica
- () Deve ser feita pelo cirurgião que realizará o procedimento.
- () Consiste na confirmação do paciente, do local e do procedimento corretos, desde o momento da decisão de operar até o momento em que o paciente é submetido à cirurgia.
- () Deve ser realizada antes da incisão, com participação ativa de todos os membros da equipe.

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

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

39. Sobre ética e bioética, considere os objetivos abaixo.

- I - Conduzir todos os problemas constantemente apresentados no cotidiano da assistência hospitalar de forma individual e coletiva.
- II - Auxiliar na reflexão dos novos problemas que estão constantemente sendo apresentados a todos no cotidiano da assistência, de forma individual e coletiva.
- III- Garantir o respeito e a autonomia do profissional em prestar todo o cuidado ao outro enquanto estiver sob sua responsabilidade.

Quais são objetivos dos comitês de ética e bioética em hospitais?

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

40. O profissional de enfermagem exerce suas atividades com competência para a promoção do ser humano na sua integralidade, de acordo com os princípios da ética e da bioética. No que se refere ao sigilo profissional, ele deve

- (A) manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional, mesmo em casos previstos em lei e ordem judicial.
- (B) divulgar ou fazer referência a casos, situações ou fatos de forma que os envolvidos possam ser identificados.
- (C) franquear o acesso a informações e documentos para pessoas que não estão diretamente envolvidas na prestação da assistência, exceto nos casos previstos na legislação vigente ou por ordem judicial.
- (D) abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional a pessoas ou entidades que não estejam obrigadas ao sigilo.
- (E) manter o segredo profissional referente ao menor de idade mesmo quando a revelação seja solicitada por pais ou responsáveis, desde que o menor tenha capacidade de discernimento.