

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 04/2016 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 53

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Hemodiálise)

01.	E	11.	E	21.	B
02.	C	12.	A	22.	B
03.	B	13.	D	23.	E
04.	D	14.	B	24.	C
05.	A	15.	C	25.	B
06.	D	16.	A		
07.	C	17.	D		
08.	C	18.	A		
09.	E	19.	D		
10.	D	20.	C		



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 53 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Hemodiálise)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 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 **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 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 **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, 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. Em relação aos momentos de higienização das mãos preconizados pela Organização Mundial de Saúde (OMS), durante o atendimento do paciente em hemodiálise, considere as afirmações abaixo.

- I - Deve-se higienizar as mãos antes de punccionar o paciente.
- II - Deve-se higienizar as mãos após o contato com sangue do paciente.
- III - Deve-se higienizar as mãos após alterar o fluxo de sangue na máquina de hemodiálise.

Quais estão corretas?

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

02. Os solutos que conseguem atravessar os poros da membrana do dialisador durante a hemodiálise são transportados por meio de dois mecanismos diferentes. Assinale a alternativa que apresenta esses mecanismos.

- (A) Osmose e ultrafiltração.
- (B) Concentração e difusão.
- (C) Difusão e convecção.
- (D) Osmose e difusão.
- (E) Hemofiltração e osmose.

03. Em relação às recomendações específicas para caso de suspeita ou infecção confirmada por *Clostridium difficile*, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O uso de luvas e aventais é obrigatório para o profissional, após a entrada no quarto do paciente.
- (B) É obrigatória a higienização das mãos com água e sabão ou álcool gel, após o contato com o paciente ou com o ambiente em que este se encontra.
- (C) O paciente deverá ser mantido, por precaução, isolado de contato, em quarto individual ou coorte, até 48 horas após o término da diarreia.
- (D) Deve-se retirar primeiramente o avental e, a seguir, as luvas, imediatamente após a utilização.
- (E) Deve-se evitar o transporte do paciente. Quando for necessário, o profissional deve utilizar luvas e aventais descartáveis durante o transporte.

04. Em relação à Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 11, de 13/03/2014, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () É obrigatória, ao final de cada dia, a limpeza e desinfecção da máquina de hemodiálise e das superfícies que entram em contato com o paciente.
- () Os pacientes recém admitidos no programa de tratamento dialítico, com sorologia desconhecida para hepatite B, devem ser assistidos por profissional exclusivo durante todo o procedimento hemodialítico, em máquinas específicas para esse tipo de tratamento.
- () É vedado o reuso de dialisadores de pacientes com sorologias positivas para hepatite B, hepatite C (tratados ou não) e HIV.
- () O registro da utilização de um novo dialisador deve ser assinado pelo paciente e mantido no prontuário do mesmo.
- () As características físicas e organolépticas da água potável para diálise devem ser verificadas semanalmente.

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

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

05. Em relação às orientações ao paciente, quanto aos cuidados com a fístula arteriovenosa (FAV), assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Deve-se verificar semanalmente o funcionamento da FAV, por meio de palpação do frêmito.
- () Deve-se lavar o braço da FAV, imediatamente antes de sua punção, na unidade de hemodiálise.
- () Deve-se evitar o uso de roupas apertadas, de relógios e pulseiras, assim como carregar peso com o braço da FAV ou deitar sobre o mesmo.
- () Deve-se retirar os curativos dos locais das punções 12 horas após o término da sessão de hemodiálise.
- () Em caso de sangramento na FAV, deve-se realizar curativo compressivo, circular, somente no local do sangramento.

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

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

06. Com relação à Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, considere as afirmações abaixo.

- I - As ações e serviços de saúde executadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- II - O direito das pessoas à informação sobre sua saúde e a participação da comunidade no sistema de saúde estão entre os princípios do SUS.
- III - A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- IV - A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Quais estão corretas?

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

07. Com relação às funções dos rins, considere as afirmações abaixo.

- I - Sintetizam hormônios como a eritropoetina e a forma ativa da vitamina D.
- II - Mantêm constante o volume extracelular.
- III - Regulam a pressão arterial sistêmica.
- IV - Produzem linfócitos T.

Quais estão corretas?

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

08. Assinale a alternativa que apresenta o acesso permanente ideal para hemodiálise, facilitando o fluxo de sangue adequado e apresentando baixa taxa de complicação.

- (A) Enxerto arteriovenoso.
- (B) Cateter de dupla luz de curta permanência.
- (C) Fístula arteriovenosa autóloga.
- (D) Cateter de tripla luz.
- (E) Cateter de longa permanência tunelizado.

09. Considere a RDC nº 11, da ANVISA, de 13/03/2014. Assinale a alternativa correta com relação à permissão de reuso de dialisadores e linhas arteriais e venosas.

- (A) Quando há indicação na rotulagem de "proibido reprocessar".
- (B) Quando não possuem capilares com membrana biocompatível.
- (C) Quando utilizados em pacientes com sorologias desconhecidas para Hepatite B, C e HIV.
- (D) Quando utilizados em pacientes, independentemente das sorologias.
- (E) Quando utilizados em pacientes com sorologias conhecidas e negativas para Hepatite C, B e HIV.

10. A diálise peritoneal (DP) e suas variações são modalidades de diálise que usam o peritônio como membrana semipermeável para a depuração de toxinas urêmicas. As técnicas contínuas desse tipo de diálise, que podem ser manuais ou automatizadas, preconizam que o paciente esteja com líquido na cavidade peritoneal nas 24 horas do dia.

Com relação a essas técnicas, assinale a alternativa correta.

- (A) Na diálise peritoneal ambulatorial contínua, utiliza-se quatro trocas por dia, de um litro de volume.
- (B) Na diálise peritoneal ambulatorial contínua, utiliza-se uma máquina cicladora, geralmente à noite.
- (C) A diálise peritoneal ambulatorial contínua e a diálise peritoneal automatizada são realizadas durante o dia e consistem em quatro trocas com dois litros de volume.
- (D) Na diálise peritoneal automatizada, utiliza-se uma máquina cicladora, geralmente à noite.
- (E) Na diálise peritoneal automatizada, utiliza-se quatro trocas por dia, com dois litros de volume.

11. A concentração de sódio no dialisato é de aproximadamente 140mEq/L. As consequências de um dialisato com concentrações maiores estão associadas

- (A) à hipotensão e a câimbras.
- (B) à hipotensão e à sede aumentada.
- (C) ao excessivo ganho de peso interdialítico e à hipotensão.
- (D) à sede aumentada e a câimbras.
- (E) ao excesso de ganho de peso interdialítico e à sede aumentada.

12. As manifestações clínicas nos indivíduos com Doença Renal Crônica (DRC) são fundamentais para a complementação do diagnóstico final do paciente. Essas manifestações são caracterizadas por _____ ou _____, e ocorrem em função de _____.

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

- (A) síndrome urêmica – uremia – retenção de escórias nitrogenadas
- (B) uremia – síndrome urêmica – hiperpotassemia
- (C) hipertensão arterial – edema – acúmulo de sal
- (D) uremia – hiperpotassemia – retenção de escórias nitrogenadas
- (E) hipertensão arterial – edema – anúria

13. Câimbras musculares são uma complicação frequente na hemodiálise. Assinale a alternativa que apresenta os fatores predisponentes mais importantes para esse tipo de complicação em sua etiologia.

- (A) Hipotensão arterial, uso de solução dialítica pobre em cálcio e hipopotassemia.
- (B) Hipotensão arterial, uso de solução dialítica pobre em sódio e hiperpotassemia.
- (C) Paciente abaixo do peso seco, uso de solução dialítica rica em sódio e paciente com hipopotassemia.
- (D) Hipotensão arterial, paciente abaixo do peso seco e uso de solução dialítica pobre em sódio.
- (E) Uso de solução dialítica pobre em sódio e sem glicose, hipotensão arterial e paciente acima do peso seco.

14. A osmose reversa é um sistema que, por meio de uma membrana semipermeável, realiza a purificação da água para que fique em melhores condições para a realização da hemodiálise. Recomenda-se a periodicidade _____ para a limpeza e a desinfecção do reservatório da água tratada; para o controle de qualidade físico-químico dessa água é recomendada a periodicidade _____. O controle microbiológico é feito por laboratório habilitado e deve ser realizado com periodicidade _____.

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

- (A) quinzenal – semanal – mensal
- (B) mensal – diária – mensal
- (C) mensal – diária – quinzenal
- (D) quinzenal – semanal – diária
- (E) mensal – semanal – quinzenal

15. Considere os itens abaixo referentes às indicações absolutas para a realização da diálise na Insuficiência Renal Aguda (IRA).

- I - Congestão pulmonar por insuficiência cardíaca refratária ao tratamento medicamentoso.
- II - Hipervolemia associada a dificuldade ventilatória ou edema cerebral, não tratável com o uso de diuréticos.
- III- Serosite urêmica (especialmente pericardite) e encefalopatia urêmica.
- IV - Oligúria (<200mL/12h) ou anúria (<50mL/12h).

Quais são indicações absolutas para realização de diálise?

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

16. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os cuidados de enfermagem ao paciente com fístula arteriovenosa (FAV) à prevenção de complicações.

- (1) Puncionar o ramo arterial, mantendo, no mínimo, 3cm de distância da anastomose.
- (2) Alternar os locais de punção.
- (3) Fazer antisepsia do local a ser puncionado.
- (4) Evitar a punção prematura da fístula, por aproximadamente 20 a 30 dias.
- (5) Evitar o garroteamento prolongado do braço da FAV mesmo quando da punção para a hemodiálise.

- () previne infecção
- () previne infecção do acesso e formação de aneurisma
- () evita trombose e formação de aneurisma
- () evita extravasamento de sangue e hematoma
- () evita hematoma e trombose do acesso

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

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

17. O acesso vascular é de importância vital ao paciente com insuficiência renal crônica. Portanto, cuidados com o acesso são uma preocupação constante da equipe multiprofissional, do paciente e da família (Barros, 2006). Assinale a alternativa que contém a orientação correta, no que se refere a esses cuidados para um paciente com cateter duplo lúmen.

- (A) Trocar o curativo, em casa, sempre que este estiver molhado.
- (B) Dormir sobre o cateter para que fique bem fixado.
- (C) Se apresentar febre, usar medicamentos conforme orientação médica e aguardar até o dia da diálise para avaliação.
- (D) Proteger o cateter com material impermeável durante o banho e evitar manipulação, mantendo-o fixo com fita adesiva.
- (E) Se o paciente apresentar dor e sangramento na inserção do cateter, administrar somente analgésicos, conforme prescrição médica, e manter o curativo limpo para evitar infecções.

18. As complicações que ocorrem durante a sessão de hemodiálise podem ser extremamente graves e fatais. É importante a atuação da equipe de enfermagem na observação contínua dos pacientes durante a sessão. (Fermi, 2011).

Assinale a alternativa correta, com relação às complicações que podem ocorrer durante a realização da hemodiálise.

- (A) A hemólise pode ser causada por um rolete da bomba de sangue desregulado.
- (B) Sempre que um paciente apresentar câimbras, deve-se aumentar seu peso seco.
- (C) Náuseas e vômitos estão sempre associados à ingestão de alimentos durante a sessão dialítica.
- (D) A hipotensão postural pode ocorrer por níveis altos de sódio.
- (E) Febre e calafrios são comuns, devido à qualidade da água para diálise.

19. Com relação às estratégias que ajudam a evitar a hipotensão durante a diálise, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Deve-se aconselhar o paciente a limitar o consumo de sal.
- (B) Deve-se reavaliar o peso seco do paciente.
- (C) Não se deve administrar anti-hipertensivos antes da diálise.
- (D) Deve-se diminuir o tempo de diálise.
- (E) Deve-se privar os pacientes propensos à hipotensão de alimentos ou glicose via oral.

20. Assinale a alternativa correta quanto às complicações durante a hemodiálise.

- (A) O prurido em pacientes com insuficiência renal crônica é tratado apenas com carbonato de cálcio.
- (B) A cefaleia durante a hemodiálise ocorre devido à Síndrome do Desequilíbrio, e o tratamento é diminuir o tempo de diálise.
- (C) As náuseas e os vômitos estão relacionados com a hipotensão arterial, mas podem também ser uma manifestação da Síndrome do Desequilíbrio.
- (D) Câimbras ocorrem, na maioria das vezes, em função da hipertensão.
- (E) Convulsões não são comuns nos pacientes em diálise. Quando ocorrem, deve-se baixar o fluxo de diálise e deve ser instalado oxigênio.

21. Com relação à anticoagulação em hemodiálise, segundo Fermi, 2011, assinale a alternativa correta.

- (A) A diálise sem anticoagulante é indicada apenas para paciente com hemorragia ativa.
- (B) A técnica de diálise sem heparina consiste em preencher todo o circuito com soro fisiológico, adicionar 5000U/heparina (1mL) no sistema e desprezar todo o *priming* antes da diálise, conforme prescrição médica.
- (C) O maior problema de se realizar uma sessão de hemodiálise sem anticoagulante é o volume de lavagem que deve ser acrescentado.
- (D) Fluxo sanguíneo reduzido, hematócrito baixo e transfusão durante a sessão de hemodiálise são fatores que favorecem a coagulação do sistema.
- (E) Pacientes com pericardite e derrame pericárdico podem receber heparina reduzida para evitar coagulação do sistema.

22. Assinale a alternativa correta em relação a soluções de hemodiálise.

- (A) As soluções de hemodiálise têm composição padrão para todos os pacientes.
- (B) O nível de cálcio, na solução de hemodiálise, é de 3,5. Níveis inferiores a 3,0 podem predispor o paciente à hipotensão arterial, e níveis elevados podem aumentar risco de arritmias.
- (C) A grande maioria dos pacientes está constantemente com níveis de potássio elevado, razão pela qual as soluções de hemodiálise não contêm potássio.
- (D) As soluções de hemodiálise são compostas de uma solução básica e de água purificada.
- (E) Pacientes diabéticos devem dialisar com soluções sem dextrose.

23. Paciente em pós-operatório imediato de transplante renal está na sala de recuperação sob os cuidados do técnico de enfermagem. Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto aos cuidados que devem ser tomados por esse profissional.

- (A) Observar nível de consciência, alteração respiratória e cianose de extremidades.
- (B) Avaliar a dor e o risco de queda.
- (C) Controlar volume urinário e reposição de hidratação volêmica, conforme prescrição médica.
- (D) Restringir visitas.
- (E) Manter cabeceira do paciente elevada a 40°.

24. Paciente de 54 anos de idade realiza sessão de hemodiálise e tem prescrição de medicação ferroparenteral por via intravenosa. Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto à aplicação e cuidados com esse medicamento.

- (A) Deve-se administrar o medicamento lentamente, devido ao risco de hipotensão.
- (B) Deve-se descartar as sobras.
- (C) Deve-se administrá-lo sempre após o término da sessão de hemodiálise.
- (D) Não deve ser misturado com outros medicamentos.
- (E) Deve ser diluído em soro fisiológico a 0,9%.

25. Segundo Daugirdas (2010), as complicações durante o tratamento dialítico, na maioria das vezes, são preveníveis.

Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as complicações do tratamento às estratégias de prevenção estabelecidas.

- (1) Síndrome do desequilíbrio
- (2) Infecções
- (3) Embolia gasosa
- (4) Hemólise
- (5) Hipertensão
- (6) Câimbras musculares

- () Prevenir obstrução da via do sangue.
- () Reduzir ingestão de sódio e de líquidos pelo paciente em tratamento.
- () Usar solução de diálise com concentração de sódio de, pelo menos, 140mM.
- () Prevenir episódios hipotensivos.
- () Acionar detector de ar.
- () Usar precauções universais.

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

- (A) 3 – 1 – 4 – 6 – 5 – 2.
- (B) 4 – 5 – 1 – 6 – 3 – 2.
- (C) 6 – 5 – 3 – 2 – 4 – 1.
- (D) 1 – 6 – 2 – 3 – 4 – 5.
- (E) 3 – 5 – 4 – 2 – 1 – 6.