



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2021
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 02 - 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

ATENÇÃO: transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Quem não tem cão, caça com gato.



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

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



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

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 **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, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, exceto em situações previamente autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei (como o caso presente do uso obrigatório de máscara, em virtude da pandemia do Coronavírus). **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, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida 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 em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 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 (3h)**, 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, 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, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 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 Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 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. O Processo de Enfermagem pode ser entendido como um modelo metodológico ou uma forma de pensamento que orienta o _____ e a tomada de decisão em relação ao _____, à _____ e ao _____ de enfermagem.

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

- (A) julgamento clínico – problema – eficácia – resultado
- (B) exercício da profissão – problema – eficácia – diagnóstico
- (C) julgamento clínico – diagnóstico – intervenção – resultado
- (D) exercício da profissão – problema – intervenção – resultado
- (E) julgamento clínico – resultado – eficácia – diagnóstico

02. Os recursos de proteção utilizados em diferentes posições cirúrgicas são:

- (A) faixas, espumas, colchonete, travesseiros, rodilhas e coxins.
- (B) colchonete, lençóis, estribos, braçadeiras, hidrocoloide e coxins.
- (C) faixas, estribos, travesseiros, rodilhas, hidrocoloide e coxins.
- (D) colchonete, rodilhas, lençóis, espumas, travesseiros e coxins.
- (E) faixas, espumas, rodilhas, estribos, travesseiros e coxins.

03. Sobre as complicações da ocorrência da hipotermia perioperatória, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) ocorre alteração no metabolismo de fármacos e no metabolismo de proteínas.
- (B) ocorrem variações nos níveis séricos de potássio e sangramento intraoperatório.
- (C) ocorrem inibição das reações enzimáticas da cascata de coagulação e isquemia.
- (D) ocorrem o aumento da demanda metabólica e lesões por pressão.
- (E) ocorrem anormalidade da função hepática, da função renal e choque séptico.

04. Considere as afirmações abaixo sobre via aérea difícil.

- I - Uma via aérea é considerada difícil quando não é possível visualizar nenhuma parte do palato duro, laringe, glote e carina pela laringoscopia convencional.
- II - Uma via aérea é considerada difícil quando há duração superior a dez minutos, para o correto posicionamento do tubo traqueal, utilizando-se laringoscopia convencional.
- III- Uma via aérea difícil requer o uso de fibronoscopia e laringoscopia direta para visualização das cordas vocais para pacientes com escala de Cormack e Lehane grau I.

Quais estão corretas?

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

05. Considere as afirmações abaixo sobre o risco e a gravidade de complicações associadas à cirurgia em pacientes obesos.

- I - O pescoço grosso e curto, língua pequena, e tecido faríngeo redundante, juntamente com maior demanda de oxigênio e maiores reservas, podem tornar difícil a intubação.
- II - O paciente tende a apresentar respirações superficiais, quando em decúbito ventral, o que aumenta o risco de hiperventilação e complicações pulmonares no pós-operatório.
- III- A obesidade impõe maiores demandas sobre o coração e aumenta os problemas técnicos e mecânicos relacionados à cirurgia, conseqüentemente à deiscência e infecções da ferida.

Quais estão corretas?

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

06. A profilaxia mecânica de trombose venosa profunda no período perioperatório inclui:

- (A) uso de sistema de compressão pneumática intermitente e deambulação precoce.
- (B) exercícios ativos com membros inferiores e uso de anticoagulante profilático.
- (C) uso de meias de compressão graduada e aplicação de espumas nos calcâneos.
- (D) exercícios ativos de mobilidade do quadril e uso de antiagregante plaquetário.
- (E) massagem nas panturrilhas e uso de sistemas de torniquetes e aquecimento ativo.

07. Nas artroscopias de joelho, o paciente é colocado em posição

- (A) dorsal, e o membro a ser operado é preparado e colocado em abdução, de modo que a perna fique caída verticalmente à mesa.
- (B) litotômica, permitindo que o pé do paciente fique apoiado na coxa do cirurgião, possibilitando manobras e exposição da área.
- (C) Fowler, com o membro inferior oposto ao procedimento acomodado com almofada na região poplíteia e do tornozelo.
- (D) ventral, e o membro a ser operado apoiado em estribo com proteção de coxins para prevenir lesão de plexo e de pele.
- (E) lateral, e o membro operado suspenso, caído lateralmente à mesa cirúrgica, protegido com coxins de espuma ou gel.

08. O profissional de enfermagem participa, como integrante da equipe de saúde, das ações que visem satisfazer as necessidades de saúde da população e da defesa dos princípios das _____ de saúde e ambientais, que garantam a _____ de acesso aos serviços de saúde, _____ da assistência, resolutividade, preservação da _____ das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e descentralização político-administrativa dos serviços de saúde.

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

- (A) políticas públicas – universalidade – integralidade – autonomia
- (B) políticas sanitárias – integralidade – universalidade – confidencialidade
- (C) políticas públicas – integralidade – universalidade – confidencialidade
- (D) políticas sanitárias – universalidade – integralidade – confidencialidade
- (E) políticas públicas – integralidade – universalidade – autonomia

09. Assinale a alternativa que apresenta resíduos do Grupo A, com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem apresentar risco de infecção.

- (A) Peças anatômicas (membros) do ser humano, antimicrobianos, *kit* de linhas arteriais, quando descartados, e bolsas transfusionais vazias.
- (B) Peças anatômicas provenientes de animais, imunossuppressores, tecido adiposo proveniente de lipoaspiração e culturas.
- (C) Peças anatômicas (órgãos e tecidos), descarte de vacinas, *kit* de dialisadores, quando descartados, e produto de fecundação sem sinais vitais.
- (D) Peças anatômicas (membros) do ser humano, digitálicos, *kit* de linhas endovenosas, quando descartados, e fraldas.
- (E) Peças anatômicas provenientes de animais, citostáticos, *kit* de linhas pulmonares, quando descartados, e produtos hormonais.

10. Para proceder a dissecação em cirurgias videolaparoscópicas, utilizam-se os seguintes instrumentais:

- (A) agulha de Veress, pinça bipolar, pinça Allis, espátulas e tesouras revestidas.
- (B) gancho de Hook, pinça Mixer, espátulas, pinça Mariland e sonda probe.
- (C) agulha de Veress, gancho de Hook, pinça Allis, pinça bipolar e sonda probe.
- (D) gancho de Hook, pinça Mariland, pinça Mixer e tesouras revestidas.
- (E) agulha de Veress, pinça Allis, espátulas, tesouras revestidas e pinça bipolar.

11. Considere as afirmações abaixo em relação a utilização, controle e rastreabilidade de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).

- I - Devem ser registrados, pelos profissionais da saúde envolvidos no procedimento, no documento de registro de consumo da sala, descrição cirúrgica e prontuário.
- II - Devem ser especificados a quantidade e o tamanho, sendo obrigatória a fixação de etiquetas de rastreabilidade, contidas na embalagem, em cada um dos documentos.
- III- A embalagem violada, contaminada ou danificada, não utilizada, deverá ser justificada pelo circulante de sala responsável por meio de um termo circunstanciado que discrimine os motivos da perda.

Quais estão corretas?

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

12. Agitação, risos, choro, pupilas dilatadas, respiração irregular e movimentos descontrolados são manifestações clínicas específicas de qual estágio da anestesia?

- (A) Estágio I.
- (B) Estágio II.
- (C) Estágio III.
- (D) Estágio IV.
- (E) Estágio V.

13. Conforme o Segundo Desafio Global para a Segurança do Paciente (2009), no mínimo sete milhões de pacientes cirúrgicos são prejudicados por complicações pós-operatórias a cada ano, incluindo pelo menos um milhão de pacientes que morrem durante ou imediatamente após um procedimento. Considerando esse tema, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () Complicações pós-operatórias em pacientes internados ocorrem em até 25% dos pacientes.
- () Em países desenvolvidos, cerca de metade de todos os eventos adversos em pacientes hospitalizados estão relacionados à assistência cirúrgica.
- () Nos casos em que o processo cirúrgico levou a prejuízos, até 10% deles eram evitáveis.
- () Princípios conhecidos de segurança cirúrgica são aplicados de maneira inconsistente, mesmo nos cenários mais sofisticados.

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

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

14. De acordo com as Práticas Recomendadas pela SOBECC (2017), considere o seguinte trecho:

“Tendo em vista a _____ e a _____ do estado de saúde do paciente, após o procedimento anestésico-cirúrgico, é de vital importância a sua avaliação pelo enfermeiro da Unidade. Este profissional deve ter _____ e _____ para realizar cuidados anestésicos e pós-operatórios aos pacientes submetidos aos diferentes tipos de cirurgia.”

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

- (A) cirurgia – gravidade – competências – atitudes
- (B) cirurgia – gravidade – competências – habilidades
- (C) gravidade – instabilidade clínica – competências – habilidades
- (D) gravidade – instabilidade clínica – conhecimentos – habilidades
- (E) cirurgia – instabilidade clínica – prática – habilidades

15. Considere os itens abaixo.

- I - Avaliar frequência e ritmo cardíaco.
- II - Realizar avaliação inicial dos sistemas corpóreos.
- III- Instalar oximetria de pulso.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de avaliação na admissão do paciente na recuperação pós-anestésica.

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

16. Todo o paciente que passa por um procedimento cirúrgico e recebe anestesia geral tem seu nível de consciência afetado até a total eliminação da droga pelo organismo. São intervenções do enfermeiro para avaliar o sistema neurológico e orientar os cuidados na admissão do paciente no pós-operatório de cirurgia de grande porte, **EXCETO**:

- (A) avaliar nível de consciência com escala específica.
- (B) avaliar escala de dor.
- (C) avaliar nível de sedação com escala específica em pacientes com sedação contínua.
- (D) avaliar a pupila do paciente quanto ao tamanho, formato, simetria e fotorreação à luz.
- (E) avaliar funcionamento, características e volume de débito presentes no dreno.

17. Sobre a avaliação inicial do enfermeiro na Unidade de Recuperação Pós-Anestésica, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as ações abaixo.

- () Verificar o sítio cirúrgico quanto à ocorrência de drenagem e hemorragia.
- () Certificar-se de que todos os tubos, drenagens e linhas de monitoramento estão conectados e funcionando.
- () Verificar líquidos e medicamentos que estejam em infusão no paciente quanto à dosagem e velocidade.
- () Verificar o nível de consciência do paciente.
- () Verificar a pontuação da escala de Morse.

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

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

18. A hemorragia é uma complicação incomum, porém grave, da cirurgia, podendo resultar em choque hipovolêmico e morte. São características do choque hipovolêmico, **EXCETO**:

- (A) hipotensão.
- (B) desorientação e inquietação.
- (C) poliúria.
- (D) pele fria e pálida.
- (E) oligúria.

19. Conforme a SOBECC (2017), a equipe de Enfermagem tem um papel muito importante na mensuração da dor, pois é a principal responsável por sua avaliação na Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA). Assinale a afirmativa que contempla apenas instrumentos para avaliação subjetiva da dor.

- (A) Escala numérica, Escala de RASS, Escala de faces de Wong-Baker.
- (B) Escala visual analógica, Escala de RASS, Escala de Aldrete e Kroulik.
- (C) Escala visual analógica, Escala de Aldrete e Kroulik, Escala de descritores verbais.
- (D) Escala numérica, Escala de descritores verbais, Escala visual analógica.
- (E) Escala de faces de Wong-Baker, Escala de Ramsay, Escala de Aldrete e Kroulik.

20. O tratamento da obstrução hipofaríngea envolve _____ a cabeça para trás e empurrar para diante o ângulo da _____, como se fossem empurrar os dentes inferiores para frente dos dentes superiores. Essa manobra puxa a _____ para diante e _____ as vias respiratórias.

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

- (A) inclinar – língua – gengiva – abre
- (B) inclinar – traqueia – mandíbula – obstrui
- (C) desviar – mandíbula – língua – obstrui
- (D) dobrar – mandíbula – gengiva – obstrui
- (E) inclinar – mandíbula – língua – abre

21. Conforme a SOBECC (2017), as náuseas e vômitos no pós-operatório acometem 30% dos pacientes submetidos à cirurgia. Considerando as práticas recomendadas para aliviar essas complicações pós-operatórias, assinale a alternativa que contém uma orientação em **DESACORDO** com esses princípios.

- (A) Manter cabeceira reta, quando não houver contra-indicação.
- (B) Manter a cabeça do paciente voltada para um lado ou em decúbito lateral, quando não houver contra-indicação.
- (C) Monitorar sinais vitais e nível de consciência.
- (D) Manter a cabeceira elevada em 45 graus, quando não houver contra-indicação.
- (E) Oferecer condições de higiene bucal, se necessário.

22. A Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM) é uma infecção do pulmão causada por bactérias, vírus ou fungos em pacientes sob VM por um período superior a 48 horas. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) os principais cuidados não farmacológicos para a prevenção de PAVM.

- () Elevação da cabeceira entre 30° e 45°.
- () Manter a pressão do balonete do tubo endotraqueal entre 20 e 25 mmHg.
- () Não utilizar aspiração subglótica.
- () Escovação com dentifrício três vezes ao dia.
- () Não realizar mudança de decúbito.

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

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

23. Considere as orientações para execução do transporte do paciente submetido à cirurgia de grande porte.

- I - Na preparação do transporte deve-se revisar o acesso às vias aéreas, oxigenação, acesso venoso, pressão arterial, frequência cardíaca e a necessidade de drogas vasoativas e sedativas.
- II - São considerados equipamentos e acessórios mínimos para o transporte do paciente: maca de transporte, suporte de bombas de infusão, cilindro de oxigênio, monitor multiparamétrico, medicamentos de urgência e equipamentos com carga de bateria suficiente para o procedimento.
- III- O nível mínimo de monitorização do paciente em transporte deve ser: eletrocardiografia, frequência cardíaca e respiratória, monitorização de saturação venosa central, oximetria de pulso de modo contínuo e medida intermitente de pressão arterial.
- IV- As principais complicações cardíacas relacionadas ao transporte desse paciente são: hipotensão, hipertensão, disritmias cardíacas, taquicardia, bradicardia, isquemia miocárdica e parada cardiorrespiratória.

Quais estão corretas?

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

24. Considere as afirmações abaixo sobre os parâmetros que são avaliados para a alta do paciente da Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA).

- I - Sinais vitais estáveis, incluindo o quinto sinal vital (dor) e normotermia.
- II - Dor mínima ou ausente, de acordo com a escala analógica adotada, e intervenções para o tratamento ideal da dor.
- III- Presença de sensibilidade cutânea com ausência de movimentos dos membros após bloqueio anestésico.
- IV- Índice de Aldrete e Kroulik modificado entre 3 e 5 pontos.

Quais estão corretas?

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

25. A Lei nº 8.080, de 1990, que regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, cita, no Art. 6º, inciso I, a execução de determinadas ações. Dentre as ações abaixo, uma delas **NÃO** consta no artigo mencionado. Assinale-a.

- (A) Ação de vigilância sanitária.
- (B) Ação de vigilância epidemiológica.
- (C) Ação de controle da natalidade.
- (D) Ação de saúde do trabalhador.
- (E) Ação de assistência terapêutica integral.

26. Quando não houver mudanças na instalação do equipamento esterilizador, fazem parte do processo de validação da esterilização anual:

- (A) qualificação de instalação, qualificação de operação, qualificação de desempenho, relatórios e certificados.
- (B) qualificação de operação, qualificação de desempenho, qualificação de desempenho microbiológico, documentação, relatórios e certificados.
- (C) qualificação de operação, qualificação de instalação, qualificação de desempenho microbiológico, relatórios e certificados.
- (D) qualificação de operação, qualificação de desempenho, qualificação de desempenho microbiológico.
- (E) qualificação de instalação, qualificação de operação e qualificação de desempenho.

27. De acordo com a RDC nº 15, de 2012, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () Os produtos para saúde recebidos pela empresa processadora que não forem aceitos para o processamento devem ser listados com a indicação do motivo da não aceitação e devolvidos para o serviço de saúde de origem.
- () O Comitê de Processamento do serviço de saúde poderá definir critérios de aceitabilidade de produtos para saúde, não pertencentes ao serviço, esterilizados em empresas processadoras quando a tecnologia necessária para a esterilização do produto não estiver disponível na CME do serviço de saúde.
- () No CME Classe II e na empresa processadora, o processo de esterilização deve estar documentado de forma a garantir a rastreabilidade de cada lote processado.
- () Na sala de recepção e limpeza, o protetor facial não pode substituir o uso de máscara e óculos.
- () Sempre que a carga de esterilização apresentar desafios superiores àquela utilizada na qualificação de desempenho, esta qualificação deve ser refeita.

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

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



28. Considere os critérios abaixo sobre avaliação de produtos para saúde.

- I - Ser desmontável.
- II - Ser transparente.
- III- Estrutura interna deve permitir a entrada e a saída de água.
- IV- Permitir o uso de artefatos para limpeza interna.

Quais podem ser utilizados para avaliação de produtos para saúde para serem considerados passíveis de um processo de limpeza seguro?

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

29. Com relação ao processamento de instrumentos robóticos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os instrumentos robóticos possuem duas portas de irrigação para limpeza.
- (B) A pré-umectação deve ser realizada injetando-se solução na porta de irrigação de limpeza manual.
- (C) As pontas das pinças devem ser abertas por meio das roldanas, e a fricção deve ser realizada com auxílio de escova de náilon.
- (D) Após a limpeza manual, deve ser realizada a limpeza mecânica, utilizando jatos de água de alta pressão.
- (E) Deve ser utilizado um *rack* apropriado para a limpeza automatizada, assim como um ciclo específico.

30. Considere as recomendações abaixo para o processamento de produtos para assistência respiratória.

- I - Devem ser desconectados todas as válvulas, diafragmas e pequenos copos reservatórios, antes da limpeza.
- II - Pode ser utilizado detergente enzimático ou neutro para limpeza desses produtos.
- III- Deve-se optar, prioritariamente, quando não houver contraindicação do fabricante, pelas lavadoras termodesinfectoras.
- IV - Deve-se realizar enxágue e secagem de produtos antes de serem submetidos à desinfecção química.
- V - A secagem pode ser realizada em secadora automatizada ou com qualquer material têxtil ou não tecido.

Quais estão corretas?

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

31. De acordo com as orientações da RDC nº 15, de 2012, relacionadas ao processamento de produtos para saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O enxágue final de todos os produtos para saúde deve ser realizado exclusivamente com água que atenda aos padrões de potabilidade.
- (B) O enxágue final de produtos para saúde críticos utilizados em cirurgias robóticas deve ser realizado exclusivamente com água purificada.
- (C) O enxágue final de produtos para saúde semicríticos utilizados em cirurgias ortopédicas, oftalmológicas, cardíacas e neurológicas deve ser realizado exclusivamente com água purificada.
- (D) O enxágue final de produtos para saúde críticos utilizados em cirurgias de implantes ortopédicos, oftalmológicos, cirurgias cardíacas e neurológicas deve ser realizado exclusivamente com água purificada.
- (E) O enxágue final, de produtos para saúde utilizados em cirurgias urológicas, deve ser realizado exclusivamente com água purificada.

32. De acordo com o Manual de Boas Práticas de Gestão das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME), do Ministério da Saúde (2016), as informações que devem constar na etiqueta de rastreabilidade do fabricante das OPME são

- (A) nome ou modelo comercial, identificação do fabricante ou importador, código do produto ou do componente do sistema, número de lote e número de registro na Anvisa, conforme a RDC Anvisa nº 14, de 5 de abril de 2011.
- (B) nome ou modelo comercial, identificação do fabricante ou importador e número de lote e número de registro na Anvisa, conforme a RDC Anvisa nº 14, de 5 de abril de 2011.
- (C) nome ou modelo comercial, código do produto ou do componente do sistema, número de lote e número de registro na Anvisa, conforme a RDC Anvisa nº 14, de 5 de abril de 2011.
- (D) nome ou modelo comercial e número de lote e número de registro na Anvisa, conforme a RDC Anvisa nº 14, de 5 de abril de 2011.
- (E) código do produto ou do componente do sistema e número de lote e número de registro na Anvisa, conforme a RDC Anvisa nº 14, de 5 de abril de 2011.

33. Em relação ao funcionamento dos serviços de endoscopia, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () É obrigatório realizar a monitorização dos parâmetros indicadores de efetividade dos agentes saneantes que possuem ação antimicrobiana, como concentração, Ph ou outros, indicados pelos fabricantes, no mínimo, uma vez ao dia, antes do início das atividades.
- () A pré-limpeza dos endoscópios deve ser realizada imediatamente após a finalização do procedimento, com remoção da sujidade da superfície externa.
- () A Resolução – RDC nº 6, de 10 de março de 1999, dispõe sobre os requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios naturais e artificiais.
- () O trabalhador responsável pelo processamento do endoscópio deve utilizar equipamentos de proteção individual (EPIs), como óculos de proteção ou protetor facial, máscara compatível com o risco, avental impermeável, luvas de borracha de cano longo, protetor auricular, calçados fechados impermeáveis.
- () As escovas utilizadas na limpeza dos canais endoscópicos devem ser submetidas à limpeza e desinfecção, semanalmente.

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

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

34. Considere as afirmações abaixo sobre a higienização das mãos.

- I - A higienização das mãos é a medida individual mais simples e menos dispendiosa para prevenir a propagação das infecções relacionadas à assistência à saúde.
- II - Antissepsia cirúrgica ou preparo pré-operatório das mãos tem por finalidade eliminar a microbiota transitória da pele e reduzir a microbiota residente. A duração da antissepsia das mãos deve ser de 2 a 3 minutos para a primeira cirurgia e de 1 minuto para as cirurgias subsequentes.
- III- A técnica de higienização com antisséptico é igual àquela utilizada para higienização simples das mãos com sabonete, em ambas deve-se friccionar as mãos até que fiquem bem secas e não utilizar papel toalha.

Quais estão corretas?

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

35. Em relação ao uso de drenos, considere o texto abaixo.

O _____ é geralmente inserido nas vias biliares para descompressão e drenagem externa. Deve ser fixado através de pontos para evitar sua remoção acidental.

O _____ é um sistema de drenagem aberto, com composição à base de borracha, tipo látex, utilizado para drenagem de líquido acumulado.

O _____ é um sistema fechado que utiliza uma leve sucção (vácuo) para retirar líquidos de sangue acumulados no local da cirurgia.

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

- (A) Dreno de Penrose – Dreno de Portovac – Dreno de Kerr
 (B) Dreno de Kerr – Dreno de Portovac – Dreno de Penrose
 (C) Dreno de Portovac – Dreno de Penrose – Dreno de Kerr
 (D) Dreno de Penrose – Dreno de Kerr – Dreno de Portovac
 (E) Dreno de Kerr – Dreno de Penrose – Dreno de Portovac

36. De acordo com o Manual de Implementação da Lista de Verificação da Organização Mundial da Saúde para segurança cirúrgica, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) o objetivo final da lista de verificação de segurança cirúrgica é assegurar que as equipes sigam de maneira consistente algumas etapas de segurança críticas e, portanto, minimizar os riscos mais comuns e evitáveis que colocam em risco as vidas e o bem-estar dos pacientes cirúrgicos.
- (B) a fim de implementar a lista de verificação durante a cirurgia, duas pessoas devem ser responsáveis por verificar os quadros da lista. O coordenador da lista de verificação deverá ser o médico-cirurgião e a segunda pessoa, em geral, será o profissional de enfermagem, mas poderá ser qualquer outro profissional de saúde que participe da cirurgia.
- (C) a lista de verificação divide a cirurgia em três fases, cada uma correspondendo a um momento específico no fluxo normal de um procedimento: o período anterior à indução anestésica (Entrada), o período após a indução e antes da incisão cirúrgica (Pausa Cirúrgica) e o período durante ou imediatamente após o fechamento da ferida, mas anterior à remoção do paciente da sala de operação (Saída).
- (D) de acordo com este manual, a equipe cirúrgica é composta por cirurgiões, anestesiólogos, equipe de enfermagem e outras pessoas da sala envolvidas na cirurgia.
- (E) a lista de verificação pode ser modificada para contemplar diferenças entre os serviços com relação a seus processos. Os serviços podem desejar adicionar etapas de segurança à lista de verificação, mas precisam estar alertas para que não tornem a lista de verificação demasiadamente complexa.

37. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os Dispositivos de Terapia Infusional às respectivas recomendações de uso.

- (1) Cateter semi-implantável ou tunelizado
 - (2) Cateter totalmente implantado
 - (3) Cateter venoso central de curta permanência
 - (4) Dispositivo intraósseo
 - (5) Cateter central de inserção periférica (PICC)
- () Recomendado principalmente para pacientes onco-hematológicos, portadores de insuficiência renal (diálise programada por mais de 21 dias) e pacientes em nutrição parenteral prolongada. Pode permanecer no paciente por meses ou anos.
- () Recomendado principalmente para pacientes onco-hematológicos e pacientes em nutrição parenteral prolongada, além de outras indicações que necessitem de acesso seguro por períodos prolongados. Pode permanecer no paciente por meses, até mesmo por anos.
- () Recomendado para pacientes de todas as idades. A inserção, idealmente, deve ser feita por técnica de microintrodução guiada por ultrassonografia. As veias basilíca, cefálica e braquial são as de escolha.
- () Recomendado para pacientes sem reais condições de acesso venoso por venóclise periférica, para administração rápida de drogas e hemoderivados, para acesso imediato de terapia dialítica, para administração de soluções e medicamentos que não podem ser administrados por via periférica.
- () Recomendado para possibilitar acesso à circulação sistêmica venosa por meio da infusão de fluidos na cavidade medular para a infusão de medicamentos e soluções em situações de emergência.

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

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

38. Assinale a alternativa **INCORRETA** quanto às medidas de precauções de infecções de corrente sanguínea relacionadas a cateteres venosos.

- (A) Realizar desinfecção das conexões e conectores valvulados com solução antisséptica à base de álcool, com movimentos aplicados de forma a gerar fricção mecânica, de 5 a 15 segundos, a cada manipulação do cateter.
- (B) Avaliar, no mínimo, uma vez ao dia, o sítio de inserção dos cateteres centrais, por inspeção visual e palpação sobre o curativo intacto.
- (C) Utilizar barreira máxima estéril no momento da inserção dos cateteres centrais. Todos os profissionais envolvidos na inserção devem utilizar gorro, máscara, avental estéril de manga longa, luvas estéreis e óculos de proteção.
- (D) Higienizar as mãos antes e após a inserção e para qualquer tipo de manipulação do cateter. O uso de luvas estéreis substitui a higienização das mãos.
- (E) Realizar a troca da cobertura com gaze e fita adesiva estéril, a cada 48 horas, e a troca com a cobertura estéril transparente a cada sete dias. Qualquer tipo de cobertura deve ser trocada imediatamente, independentemente do prazo, se estiver suja, solta ou úmida.

39. De acordo com a clássica divisão de produtos para saúde e segundo o seu potencial de causar infecção, considere as afirmativas abaixo sobre as medidas de prevenção e controle de endoftalmite e da Síndrome Tóxica do Segmento Anterior (TASS).

- I - Os produtos críticos referem-se àqueles que entram em contato com tecidos do corpo humano não colonizados por microbiota e que, portanto, devem ser estéreis, sendo a esterilização dos materiais um requisito obrigatório após a limpeza rigorosa.
- II - Os produtos semicríticos são aqueles que entram em contato com mucosas íntegras colonizadas do corpo humano e exigem, minimamente, uma desinfecção de nível intermediário após a sua limpeza rigorosa.
- III - Os produtos não críticos são aqueles que não entram em contato direto com o paciente ou entram em contato somente com a pele íntegra. Como não há evidências de aquisição de infecções através da pele íntegra, uma vez que o estrato córneo é impermeável a microrganismos, para essa categoria exige-se a limpeza com o processamento mínimo entre um uso e outro.

Quais estão corretas?

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

40. Após identificar um paciente alérgico ou sensível ao látex, as principais recomendações nos Centros Cirúrgicos incluem:

- (A) agendar a cirurgia no último horário do dia, pois os níveis de antígenos dispersos pelo ar são mais baixos.
- (B) utilizar luvas de vinil, neoprene, silicone ou nitrili ao manipular o paciente.
- (C) aspirar ou diluir medicações através das tampas dos fracos.
- (D) aspirar ou injetar drogas através dos injetores de bolsas emborrachadas.
- (E) preservar a individualidade do paciente não identificando a sala cirúrgica como isenta de látex.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2021 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 02

ENFERMEIRO I

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

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