



**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 05 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**  
**(Centro de Tratamento Intensivo)**

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 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: \_\_\_\_\_

# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada 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 **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, 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.** De acordo com o Código de Ética Profissional do Servidor Público Civil do Poder Executivo Federal, na seção III, sobre o desempenho das funções do Servidor Público, é **VEDADO** ao servidor:

- (A) desempenhar, a tempo, as atribuições do cargo, função ou emprego público de que seja titular.
- (B) tratar cuidadosamente os usuários dos serviços, aperfeiçoando o processo de comunicação e contato com o público.
- (C) ser, em função de seu espírito de solidariedade, conivente com erro ou infração a este Código de Ética ou ao Código de Ética de sua profissão.
- (D) ter respeito à hierarquia, porém sem nenhum temor de representar contra qualquer comprometimento indevido da estrutura em que se funda o Poder Estatal.
- (E) exercer atividade profissional ética e ligar o seu nome a empreendimentos de cunho duvidoso.

**02.** De acordo com a Lei nº 7.498/86, de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem e dá outras providências, é atribuição do técnico de enfermagem:

- (A) realização de consulta de enfermagem.
- (B) prescrição da assistência de enfermagem.
- (C) participação na programação da assistência de enfermagem.
- (D) cuidado direto de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
- (E) coordenação dos serviços da assistência de enfermagem.

**03.** A passagem de plantão refere-se ao momento em que a equipe de enfermagem transmite informações/dados atualizados acerca do paciente e da unidade em geral, quando se realiza a entrega ou a troca de turnos de trabalho. Sobre essa prática, pode-se afirmar que:

- (A) trata-se de uma atividade informal, não reconhecida institucionalmente, mas que visa relatar as ocorrências do plantão com o objetivo de dar continuidade à assistência de enfermagem.
- (B) para que a passagem de plantão seja eficiente, é necessário que ela ocorra sem tempo preestabelecido.
- (C) a duração de uma passagem de plantão ou de turno deve ser, no mínimo, de 60 minutos, dependendo das características próprias de cada serviço.
- (D) a passagem de plantão acontece com o encontro das duas equipes de dois turnos de trabalho, que se reúnem para realizar a troca de informações.
- (E) é considerada uma atividade estática e não sistematizada, sujeita à organização de cada equipe.

**04.** Sobre as ações nos serviços públicos de saúde e nos serviços privados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), que são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, considere os itens abaixo.

- I - Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III- Igualdade da assistência à saúde, privilegiando os mais doentes.
- IV - Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- V - Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

Quais apresentam princípios e diretrizes estabelecidos no artigo referido?

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

**05.** As fístulas arteriovenosas (FAV) são os tipos mais comuns de acesso vascular usado para hemodiálise em pacientes com Doença Renal Crônica. Considere as seguintes afirmações em relação aos cuidados de enfermagem com esses acessos vasculares.

- I - A punção das FAV deve ser realizada usando um ângulo de inserção de 25° e, observado o refluxo de sangue, este deve ser reduzido, deixando a agulha paralela à pele, empurrando-a lentamente até o lúmen do vaso.
- II - Após a retirada da agulha, a compressão direta sobre o local, com um ou dois dedos, com firmeza, impedindo completamente o fluxo de sangue no vaso, é o melhor método para obter hemostasia.
- III- Deve-se manter pressão local por, no mínimo, 10 minutos antes de verificar se há sangramento no local da agulha.
- IV - Os curativos adesivos somente podem ser colocados quando há hemostasia completa e devem ser retirados após 4 a 6 horas da sua colocação.

Quais estão corretas?

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

**06.** Uma das intercorrências mais comuns durante a hemodiálise em terapia intensiva é a falta de fluxo no acesso vascular, principalmente, quando se trata de cateter venoso. Em relação ao sistema de hemodiálise, qual alteração imediata ocorre quando há falta de fluxo no cateter venoso?

- (A) Aumento da pressão transmembrana.
- (B) Aumento da pressão venosa ou de retorno.
- (C) Redução da pressão venosa ou de retorno.
- (D) Redução da pressão arterial ou de acesso.
- (E) Coagulação do sistema.

**07.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as modalidades de terapias dialíticas utilizadas em Unidades de Tratamento Intensivo às suas características.

- (1) Ultrafiltração isolada
- (2) Hemodiálise estendida
- (3) Hemofiltração
- (4) Hemodiafiltração
- (5) Diálise peritoneal

- ( ) A magnitude da remoção de líquido depende do volume, da frequência com que é trocada e da concentração do agente osmótico existente na solução utilizada.
- ( ) A água ultrapassa facilmente as membranas de alta permeabilidade, com isso pequenas e grandes moléculas de soluto são eliminadas por convecção e não há utilização de solução de diálise.
- ( ) O objetivo dessa modalidade é remover apenas volume de líquidos.
- ( ) Proporciona menor risco de instabilidade hemodinâmica ao paciente em relação à modalidade convencional e menor custo em relação às contínuas.
- ( ) Combinação de modalidades em que há utilização de solução de diálise e solução de reposição.

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

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

**08.** Assinale a afirmação **INCORRETA** em relação às atualizações do Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVC) propostas pela *American Heart Association* no ano de 2020.

- (A) O acesso intravenoso (IV) é a via de preferência para administração de medicação durante a ressuscitação no SAVC.
- (B) O atendimento do paciente, após o retorno da circulação espontânea, requer muita atenção à oxigenação, controle da pressão arterial, avaliação da intervenção coronária percutânea, controle direcionado de temperatura e neuroprognóstico multimodal.
- (C) Mensurar, continuamente, a pressão arterial sanguínea e o teor de dióxido de carbono ao final da expiração (ETCO<sub>2</sub>) durante o SAVC pode ser útil para melhorar a qualidade da ressuscitação.
- (D) É indicada a administração precoce de epinefrina.
- (E) Não é recomendado o controle direcionado da temperatura de 32°C a 36°C.

**09.** Considerando o atendimento do Suporte Avançado de Vida Cardiovascular (SAVC) à Parada Cardiorrespiratória (PCR), assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- ( ) Na ausência de via aérea avançada, deve ser mantida a relação compressão-ventilação de 30:2.
- ( ) A segunda dose de Amiodarona a ser administrada durante a PCR deve ser de 300mg.
- ( ) A dose de Epinefrina 1mg poderá ser administrada por via intraóssea (IO) a cada 3 a 5 minutos.
- ( ) A profundidade da compressão torácica deve ser de, pelo menos, 5 cm, enquanto a frequência deve ser mantida de 100 a 120 compressões por minuto.
- ( ) Na presença de Atividade Elétrica Sem Pulso (AESP), indicam-se o início imediato de compressões torácicas por 2 minutos e, em seguida, a administração de 1mg Epinefrina.

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

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

**10.** Em relação à manobra de Prona, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- ( ) A complicação mais grave, relacionada a dispositivos invasivos durante a realização da manobra para posição prona, é a extubação acidental.
- ( ) São considerados cuidados pré-manobra: pausa da dieta, preparo de coxins, cuidados oculares e com a pele; revisão da fixação dos dispositivos invasivos; adequação da analgesia, sedação e bloqueio neuromuscular.
- ( ) Manter o paciente em posição de Trendelenburg, enquanto em prona, reduz o refluxo esofágico e risco de aspiração.
- ( ) Com vistas a evitar lesão no plexo braquial e lesões de face, o membro superior deve ser elevado em posição de nadador e mudada a posição da cabeça a cada 2 a 4 horas enquanto o paciente estiver pronado.
- ( ) É importante, após a manobra, verificar a posição dos coxins de pelve, tórax e face, garantindo que o abdômen esteja livre e evitando lesões oculares, lesões do pavilhão auditivo e dobra do tubo endotraqueal.

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

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

**11.** Considere as afirmações abaixo sobre a oxigenação por membrana extracorpórea (ECMO).

- I - Alteração pupilar e de nível de consciência, sangramento nos sítios de punção, hemoptise, hematêmese, hematúria, hemólise, melena e enterorragia devem ser observados e reportados à equipe, uma vez que são as principais complicações relacionadas à anticoagulação.
- II - Deve-se chamar ajuda, utilizando a expressão “estamos fora de ECMO” em casos de emergência: falha de bomba, entrada de ar no circuito, vazamento do circuito e decanulação acidental.
- III- Para realizar reposicionamento do paciente no leito, são necessários, no mínimo, três colaboradores: dois para movimentar o paciente e um para garantir a segurança das cânulas e circuitos.

Quais estão corretas?

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

**12.** Em relação aos cuidados com pacientes no pós-operatório de cirurgias de grande porte, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A dor deve ser avaliada através de escalas, mesmo que o paciente esteja sob sedoanalgesia, tendo em vista a existência da relação entre a dor e a agitação.
- (B) O monitoramento hemodinâmico de modo contínuo através da pressão arterial invasiva (PAI) é o modo mais efetivo e fidedigno.
- (C) A avaliação do funcionamento dos drenos medias-tinal e pleural (oscilação e presença de borbulhas), as características e o volume do débito devem ser registrados; e as alterações, comunicadas.
- (D) A observação rigorosa do volume e aspecto do débito urinário é imprescindível, sendo necessária intervenção quando a drenagem for menor que 5mL/kg/h.
- (E) O ajuste dos parâmetros do monitor multiparamétrico e a ativação de alarmes são práticas de segurança.

**13.** Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, em relação ao cuidado seguro do paciente em ventilação mecânica invasiva por tubo endotraqueal.

- ( ) A insuflação inadequada do balonete endotraqueal, inferior a 18 mmHg, pode acarretar risco de aspiração e saída acidental do tubo endotraqueal.
- ( ) Para realização da higiene oral é recomendado o uso de clorexidine; esta deve ser aplicada sem diluir e deixada na cavidade oral por 30 a 60 segundos antes da sucção.
- ( ) A profundidade média da inserção correta do tubo endotraqueal é de 20 a 21 cm em mulheres e de 22 a 23 cm em homens.
- ( ) A aspiração do tubo endotraqueal deve ser realizada de forma padronizada de 2 em 2 horas, evitando, assim, o acúmulo de secreção.
- ( ) Durante a realização da higiene oral, a cabeceira do leito deve permanecer em um ângulo mínimo de 45°.

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

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

**14.** Sobre ventilação mecânica invasiva, considere os itens abaixo.

- I - Estado mental, Glasgow <10
- II - Hipocapnia progressiva PaCO<sub>2</sub> <50 mmHg
- III- Hipoxemia PaO<sub>2</sub> <60 mmHg ou SatO<sub>2</sub> <90% com fornecimento de oxigênio
- IV- Trabalho respiratório: taquipneia >35 rpm

Quais apresentam critérios para indicação de ventilação mecânica invasiva?

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

**15.** Sobre o uso de ventilação mecânica não invasiva (VMNI), assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A VMNI reduz a morbidade e a mortalidade, o tempo de internação e, portanto, os custos hospitalares e a prevalência de complicações no paciente.
- (B) O uso da interface (máscara) oronasal tem como desvantagens risco de aspiração e risco de lesões de pele.
- (C) É contraindicado o uso da VMNI na doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) exacerbada e no edema agudo de pulmão (EAP) cardiogênico.
- (D) A escolha do ventilador não é tão importante como a seleção da interface (máscara) mais adequada.
- (E) Os modos controlados ou limitados por pressão são os mais apropriados em VMNI.

**16.** São alterações fisiológicas do organismo, que podem ser definidas como critérios de diagnóstico para sepse, **EXCETO**:

- (A) hipotermia.
- (B) quadro mental alterado.
- (C) edema significativo ou balanço de fluidos positivo.
- (D) leucocitose.
- (E) hipoglicemia.

**17.** Assinale a alternativa correta em relação a sepse.

- (A) Preconizam-se o uso de corticoides, hidratação volêmica e aguardar resultados de exames para o início de uso de antibióticos.
- (B) Durante a fase de ressuscitação volêmica, deve-se evitar o uso de cristalóide.
- (C) A administração de antimicrobianos endovenosos eficazes dentro da primeira hora de reconhecimento da sepse deve ser meta do tratamento.
- (D) O tratamento com antimicrobianos de amplo espectro deve ser mantido por sete dias, mesmo quando descoberto o agente causal da sepse.
- (E) Recomenda-se sempre obter culturas clinicamente apropriadas antes de iniciar o tratamento com antimicrobianos, mesmo que sua obtenção atrase por tempo indeterminado a administração do antibiótico.

**18.** Sobre avaliação e manejo do *delirium* em paciente crítico, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A ferramenta mais comumente utilizada para avaliação do *delirium* é o *Confusion Assessment Method for the Intensive Care Unit* (CAM-ICU).
- (B) As intervenções farmacológicas demonstram maior eficácia na prevenção e/ou no tratamento do *delirium*.
- (C) A identificação do *delirium* é feita à beira do leito, através de exame clínico, por médicos, enfermeiros, fisioterapeutas e outros profissionais devidamente treinados.
- (D) A preservação do sono fisiológico do paciente é uma medida para prevenção do *delirium*.
- (E) A presença da família na UTI pode diminuir a ocorrência de *delirium* e o tempo de permanência dos pacientes nessa unidade.

**19.** Sr. Jorge, de 64 anos, encontra-se internado na unidade de terapia intensiva há sete dias, após sofrer um acidente vascular cerebral (AVC). No momento da avaliação de enfermagem, observa-se que o mesmo se encontra sonolento, respondendo a comandos simples, com uma ou duas palavras, necessitando ser estimulado com estímulo auditivo mais intenso e estímulo tátil (toque).

Levando em consideração o contexto acima descrito, assinale a alternativa que apresenta o nível de consciência do Sr. Jorge.

- (A) Letargia ou sonolência.
- (B) Estado confusional agudo ou *delirium*.
- (C) Coma.
- (D) Estupor ou torpor.
- (E) Obnubilação.

**20.** A higienização das mãos é atualmente considerada como a principal prática para reduzir a morbidade e mortalidade causada por infecções associadas ao cuidado de saúde. Em relação ao cuidado de higiene das mãos, considere as afirmações abaixo.

- I - O esmalte de unhas de aplicação recente não aumenta o número de bactérias e não há estudos que possam relacionar o uso de esmalte com a ocorrência de infecção hospitalar.
- II - São preconizados quatro momentos específicos e obrigatórios para a prática de higiene das mãos.
- III- A fricção das mãos com soluções de base alcoólica é considerada uma higienização antisséptica.
- IV - Recomenda-se realizar uma lavagem de mãos com água e sabonete comum a cada 5 a 10 fricções com soluções de base alcoólica, especialmente se estas se apresentam em forma de gel.

Quais estão corretas?

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

**21.** Considere as afirmações abaixo sobre a terapia insulínica.

- I - A insulina NPH, após a aplicação, inicia sua ação em 2 a 4 horas, mantendo-se efetiva por até 6h.
- II - A insulina regular e a insulina lispro, ambas de aspecto cristalino, possuem início de ação rápido (30 a 60min) e ultrarrápido (5 a 15min), respectivamente.
- III- A administração concomitante na mesma seringa da insulina NPH e regular não é contraindicada, porém sempre a NPH deve ser aspirada por último.
- IV - A insulina regular pode ser administrada por via intravenosa, em infusão contínua. No preparo do medicamento é imprescindível saturar o equipo com a solução para evitar adsorção e perda da eficácia.

Quais estão corretas?

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

**22.** Considere as afirmativas a seguir sobre o processo de humanização do cuidado de enfermagem na UTI e a integração da família.

- I - A manutenção dos laços familiares e da conexão com a vida exterior, durante a internação na UTI, deve ser estimulada, a fim de aliviar o mal-estar psicológico.
- II - Visitação flexível e por um tempo mais prolongado, adequada às necessidades do paciente e de sua família, permite um maior distanciamento da equipe, visto que a família assume os cuidados junto ao paciente.
- III- A família deve ser acolhida em seus questionamentos recebendo informações claras e objetivas, incluindo esclarecimentos sobre o diagnóstico, o prognóstico e o tratamento do paciente.

Quais estão corretas?

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

**23.** Os pacientes críticos em terapia intensiva geralmente apresentam alto risco para desenvolvimento de lesões por pressão, devido à utilização de diversos dispositivos e equipamentos. São medidas de prevenção de lesões por pressão, **EXCETO**:

- (A) tratar a pele ressecada com umectante.
- (B) inspecionar frequentemente a pele em torno e sob os dispositivos.
- (C) usar lençol móvel ou forro no leito para mobilizar o paciente.
- (D) posicionar travesseiros entre as proeminências ósseas como os joelhos, para evitar pressão excessiva sob a pele.
- (E) manter calcâneos hidratados e apoiados no colchão.

**24.** As afirmações abaixo referem-se às práticas seguras na administração de medicamentos. Assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), levando em consideração as recomendações da ANVISA.

- ( ) A etapa de administração é a última barreira para evitar um erro de medicação derivado dos processos de prescrição e dispensação, aumentando, com isso, a responsabilidade do profissional que administra os medicamentos.
- ( ) A equipe de enfermagem tem seguido tradicionalmente os cinco certos na administração de medicamentos e, mais recentemente, foram introduzidos mais dois certos, configurando-se em "os sete certos na administração de medicamentos": paciente certo; medicamento certo; via certa; hora certa; dose certa; documentação certa (registro certo); e razão (indicação do medicamento).
- ( ) A etapa de identificação do paciente (paciente certo) não poderá ser realizada caso o paciente apresente baixo nível de consciência.
- ( ) Antes de administrar o medicamento, deve-se conferir se o nome do medicamento que se tem em mãos é o que está prescrito (medicamento certo). É fundamental conhecer o paciente e suas alergias, conferindo se ele não é alérgico ao medicamento prescrito.
- ( ) Não há recomendação para a realização da dupla checagem dos cálculos para o preparo e programação de bomba para administração de medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância.

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

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

**25.** Paciente I.R.G, 72 anos, interna no CTI com quadro infeccioso. A equipe prescreve para início imediato meropenem 1000mg para administração endovenosa. Considerando que a concentração máxima do meropenem recomendada é de 20mg/mL e que o paciente possui indicação de restrição hídrica, assinale a alternativa que indica o volume de soro recomendado para esta diluição.

- (A) 50mL
- (B) 100mL
- (C) 125mL
- (D) 150mL
- (E) 200mL



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL Nº 01/2021 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 05

##### TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Centro de Tratamento Intensivo)

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