



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2020 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 28 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Internação Pediátrica e Internação Neonatal)

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



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, sob pena de serem excluídos do certame. **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. De acordo com a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício da Enfermagem, o técnico de enfermagem exerce atividades auxiliares de nível médio técnico atribuídas à equipe de Enfermagem. Entre as atividades descritas abaixo, cabe ao técnico de enfermagem, conforme a Lei nº 7.498:

- (A) participar do planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência de Enfermagem.
- (B) supervisionar cuidados diretos de Enfermagem a pacientes em estado grave.
- (C) estabelecer e definir as medidas de prevenção e controle das doenças transmissíveis, em geral, em programas de vigilância epidemiológica.
- (D) coordenar a equipe de saúde na prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar.
- (E) elaborar e definir as medidas com relação à prevenção e controle sistemático de danos físicos que possam ser causados a pacientes durante a assistência de saúde.

02. A manutenção de acessos venosos para a administração de medicamentos apresenta riscos locais, tais como hiperemia e edema.

Dos cuidados de enfermagem abaixo descritos, qual possibilitaria a monitorização do aparecimento de tais riscos, constituindo-se medida de prevenção extra para evitar a infecção de corrente sanguínea?

- (A) Trocar todos os cateteres periféricos a cada 72 horas, em crianças; nesta prática, o curativo pode ser oclusivo.
- (B) Realizar a troca do cateter de inserção periférica (PICC) com data pré-estabelecida, ajudando a prevenir infecção. O curativo do cateter PICC pode contar com um estabilizador, ou não, já que este possui ponto de fixação.
- (C) Realizar proteção do acesso, de preferência com curativos semipermeáveis transparentes e verificar se está bem fixado na pele. Os curativos devem ser trocados, pelo menos, a cada 5 a 7 dias, possibilitando a avaliação frequente do sítio de inserção.
- (D) Aplicar calor úmido (compressa embebida em soro fisiológico aquecido) para diminuir o edema sobre o curativo, se houver vermelhidão, edema e a pele na região do acesso estiver quente.
- (E) Observar o local de punção exposto de forma mais efetiva, não havendo, por essa razão, necessidade, no momento do banho, de proteger o acesso venoso para evitar que caia água no local.

03. A criança traqueostomizada depende muito da equipe de enfermagem. A traqueostomia constitui uma porta aberta à entrada de micro-organismos patogênicos para vias respiratórias inferiores, aumentando o risco de infecção.

Durante a aspiração de vias áreas superiores da criança traqueostomizada, cuidados de enfermagem devem ser implantados. Com relação a esse tema, assinale a afirmação correta.

- (A) A dimensão ou calibre do cateter de aspiração é escolhido empiricamente. Pode-se introduzi-lo já aspirando, sem realizar a pinça na sonda de aspiração, para facilitar a remoção das secreções. Deve-se utilizar os equipamentos de proteção individual.
- (B) Deve-se posicionar a criança adequadamente. Deve-se calcular a extensão da sonda de aspiração a ser introduzida até 0,5 cm, ou até a ponta final da cânula de traqueostomia. Repetir a aspiração quantas vezes forem necessárias; a quantidade e a qualidade das secreções determinam a frequência das aspirações. Deve-se utilizar os equipamentos de proteção individual.
- (C) Mesmo com sistema fechado de aspiração existe a necessidade de desconectar a criança do ventilador (CPAP ou BiPAP) para realizar uma aspiração efetiva. Deve-se utilizar os equipamentos de proteção individual.
- (D) Deve-se aspirar por mais de 15 segundos, repetidas vezes, sem intervalo. O fator tempo é um determinante muito importante para evitar a hipóxia na remoção de um volume grande de secreções.
- (E) As aspirações de secreções em crianças traqueostomizadas devem ser limitadas e realizadas poucas vezes. Não são fatores influenciadores da frequência deste cuidado a oximetria e a quantidade de secreção.

04. Considere as seguintes afirmações sobre cuidados paliativos em pediatria.

- I - O cuidado paliativo é o cuidado total ativo do corpo, mente e espírito da criança e envolve dar apoio à família. Cuidados paliativos eficazes requerem uma abordagem multidisciplinar ampla que inclui a família e faz uso dos recursos comunitários disponíveis; isso pode ser implementado com sucesso, mesmo que os recursos sejam limitados.
- II - As intervenções de cuidados paliativos servem para acelerar a morte. Proporcionam o controle da dor e dos sintomas, a atenção para as questões enfrentadas pela criança e pela família relacionadas à morte, e a promoção da qualidade de vida durante o tempo que resta para a criança.
- III - O cuidado paliativo começa quando a condição é diagnosticada e continua independentemente de a criança receber ou não tratamento dirigido para a condição. Os profissionais de saúde devem aliviar o sofrimento físico, psicológico e social da criança.

Quais estão corretas?

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

05. Os *Pediatric Early Warning Scores* (PEWS) têm sido desenvolvidos nos últimos 10 anos, com a finalidade de _____ sinais _____ clínica em crianças hospitalizadas a partir da aplicação de critérios ou escores de alerta. Esses sistemas de pontuação de _____ sinalizam para a equipe os pacientes com risco para eventos adversos graves, por meio da observação periódica de sinais clínicos e critérios pré-determinados que despertem para cuidados urgentes. Os PEWS devem fazer parte de um conjunto de _____ para atender, de forma _____ e precoce, pacientes em risco para deterioração clínica.

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

- (A) alertar – de gravidade – alerta tardio – protocolos – eficiente
 (B) registrar – de alerta – gravidade precoce – ações – eficaz
 (C) identificar – de gravidade – vigilância total – condutas – eficaz
 (D) registrar – de deterioração – gravidade total – protocolos – ágil
 (E) identificar – de deterioração – alerta precoce – ações – rápida

06. Em relação à terapêutica medicamentosa na pediatria, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A alergia à penicilina é associada ao início imediato (dentro de 1 hora após a administração) ou acelerado (superior a 72 horas depois da administração) de erupções na pele (*rash* cutâneo) ou sintomas mais graves, como edema da laringe e choque anafilático.
- () A dose ideal de um analgésico é aquela que controla a dor, não sendo necessária a preocupação com efeitos colaterais. A dose indicada deve ser sempre a máxima, sem necessidade de titulação.
- () Os possíveis efeitos colaterais do ibuprofeno em crianças incluem náuseas, vômitos, diarreia, constipação, ulceração gástrica, nefrite, hematuria e retenção urinária.
- () O uso de placebos é comum para determinar se o paciente está tendo dor, fornecendo informação útil sobre a presença de dor ou gravidade desta.

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

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

07. Sobre os cuidados de enfermagem para prevenir úlceras de pressão, considere as afirmações abaixo.

- I - A avaliação física da criança que está imobilizada por várias razões (ferimento ou doença) inclui foco não apenas na parte lesada, mas também na função de outros sistemas que podem ser afetados secundariamente. O impacto fisiológico da imobilização também deve ser abordado em crianças que requeiram imobilidade total prolongada e que não consigam se mover sozinhas. A Escala Braden Q é uma ferramenta confiável e objetiva que pode ser usada para avaliar o risco de úlceras de pressão.
- II - A avaliação física da criança que está imobilizada inclui foco apenas na parte lesada. Com imobilização a longo prazo é muito raro ocorrer comprometimento neurológico e alterações de eletrólitos (especialmente cálcio), do balanço de nitrogênio e da taxa metabólica geral. O impacto fisiológico da imobilização não deve ser abordado. Para as crianças que requeiram imobilidade total prolongada e que não consigam se mover sozinhas no leito, não existe predisponente para a formação de lesões de pressão.
- III- Os cuidados de enfermagem de crianças em risco incluem estratégias para prevenir a lesão de continuidade cutânea quando essas condições estiverem presentes. As crianças com maior risco de laceração da pele são aquelas com imobilização prolongada, em ventilação mecânica, com moldes gessados e dispositivos auxiliares, incluindo órteses, próteses e cadeiras de rodas. Fatores de risco adicionais incluem nutrição inadequada, fricção (decorrente dos lençóis com tração) e pele úmida (devido à urina ou perspiração).

Quais estão corretas?

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

08. Considere as seguintes afirmações sobre sono e repouso.

- I - O sono, função protetora em todos os organismos, permite o reparo e a recuperação de tecidos após atividade. Assim, como na maioria dos aspectos do desenvolvimento, existe uma ampla variação na quantidade e distribuição de sono, entre as crianças, nas diferentes idades.
- II - À medida que as crianças amadurecem, ocorre uma alteração no tempo total dispendido no sono e na quantidade de tempo dispendido no sono profundo. Os recém-nascidos dormem a maior parte do tempo que não é ocupado com alimentação ou outros aspectos dos cuidados. À medida que os lactentes evoluem, o tempo total gasto com o sono diminui gradualmente, eles permanecem acordados por períodos mais longos e dormem mais à noite.
- III- Para ajudar uma criança a dormir melhor não se faz necessário estabelecer uma rotina de horários. O sono pode ser iniciado independentemente do conforto. Ambientes organizados, limpos e de alta luminosidade podem oferecer maior conforto para a criança.

Quais estão corretas?

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

09. Uma criança está internada no hospital com um exantema não diagnosticado. Por essa razão, deve-se implementar medidas de precaução até o diagnóstico ser confirmado. Com base nessa afirmativa, qual medida deve-se implementar com o intuito de reduzir o risco de infecção de fontes não reconhecidas?

- (A) Precaução padrão.
(B) Precaução por gotículas.
(C) Precaução de contato.
(D) Precaução de via aérea.
(E) Precaução de aerossóis.

10. As crianças submetidas à traqueostomia devem ser cuidadosamente monitoradas. Os focos do cuidado de enfermagem devem ser: manter a via aérea permeável, facilitar a remoção de secreções pulmonares e manter o estoma limpo. Com relação a esse tema, considere os cuidados abaixo.

- I - Avaliação do padrão respiratório, esforço respiratório, sons, sinais vitais e aperto das tiras de fixação de traqueostomia.
- II - Quantificação de secreção, sinalização do aspecto; se houver secreção sanguinolenta, reportar a equipe e sinalizar ao médico assistente.
- III- Realização de aspirações de secreção sem limite de tempo, sem intervalos, até que a cânula de traqueostomia esteja limpa e, após, monitorar a saturação.

Quais podem ser considerados adequados ao paciente traqueostomizado?

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

11. Considere as afirmativas abaixo sobre cuidado humanizado em crianças hospitalizadas.

- I - As crianças toleram bem a hospitalização e são particularmente mais resistentes aos estressores da doença e da internação.
- II - Os cuidados de enfermagem à criança hospitalizada têm o objetivo de prevenir ou minimizar a separação, o medo de uma lesão corporal e maximizar os benefícios potenciais de uma internação.
- III- O medo da dor física pode se manifestar das seguintes maneiras: expressões faciais, resistência física e agressão.

Quais estão corretas?

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

12. Com relação à Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), é correto afirmar que:

- (A) o registro de enfermagem deve ser preciso, claro e de fácil entendimento e deve gerar a continuidade do atendimento.
- (B) na ausência do enfermeiro, o técnico de enfermagem pode prescrever a assistência de enfermagem.
- (C) a SAE compreende somente uma atividade burocrática de preenchimento de formulários e instrumentos.
- (D) a avaliação de enfermagem é o passo inicial do processo de enfermagem, sendo crucial para analisar a eficácia das intervenções.
- (E) a evolução é a etapa do processo de enfermagem que desenvolve um plano de cuidados, iniciando as intervenções que forem identificadas na evolução.

13. Considere as afirmações abaixo em relação a cuidados paliativos.

- I - Atualmente, em decorrência das questões sobre a morte, o morrer e a qualidade de vida dos pacientes, tem se tornado indispensável a implantação de protocolos de cuidados paliativos nas Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP), estimulando assim, uma abordagem ética do cuidar em terapia intensiva.
- II - No atendimento do paciente em cuidados paliativos os cinco estágios que esse paciente pode vivenciar durante sua terminalidade são: negação, culpa, raiva, revolta e aceitação.
- III- O cuidado paliativo tem como objetivo primário o bem-estar do paciente, permitindo-lhe uma morte digna, tranquila e sem dor. O paciente em cuidado paliativo tem contra-indicação de internação em UTIP.

Quais estão corretas?

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

14. A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) constitui a infecção nosocomial mais comum no ambiente de cuidados intensivos. Qual das ações de enfermagem listadas abaixo diminui o risco da PAV?

- (A) Aspirar o tubo endotraqueal de hora em hora, de preferência utilizando sistemas fechados de aspiração.
- (B) Instilar soro fisiológico nas aspirações para limpeza mais eficaz do tubo endotraqueal.
- (C) Manter decúbito elevado a 30 graus em todos os momentos, a menos que seja contraindicado.
- (D) Realizar higiene oral com solução antisséptica padrão, quatro vezes ao dia.
- (E) Manter o paciente o mais acordado possível.

15. A posição prona ou decúbito ventral é utilizada como uma manobra auxiliar para a melhora das trocas gasosas, principalmente nos pacientes com diagnóstico de síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA). Com relação à realização do procedimento de posição prona, é correto afirmar que:

- (A) a presença de cateteres e drenos torácicos são considerados contraindicação para a posição prona.
- (B) a cabeça do paciente deve estar voltada para um dos lados do corpo, e os braços devem permanecer paralelos a ele.
- (C) os eletrodos para monitorização cardíaca devem ser fixados em posição precordial.
- (D) no momento da realização da posição prona, são necessários no mínimo três membros da equipe multidisciplinar, sendo um enfermeiro e dois técnicos de enfermagem, para posicionar o paciente com segurança.
- (E) em crianças com peso inferior a três quilogramas, a posição prona é contraindicada.

16. Em relação à insuficiência respiratória em crianças, é correto afirmar que:

- (A) a insuficiência respiratória é a quinta causa mais comum de parada cardiopulmonar em crianças.
- (B) a apneia é a cessação de movimentos respiratórios por mais de um minuto, quando associada à hipoxemia ou bradicardia.
- (C) são sinais de hipóxia mais grave: hipotensão ou hipertensão, turvação da visão, sonolência, estupor, coma, dispneia, depressão das respirações, bradicardia, cianose periférica ou central.
- (D) a asfixia e a insuficiência respiratória são emergências respiratórias que necessitam de intervenção planejada.
- (E) a principal causa de bronquiolite é o vírus adenovírus, que afeta as células epiteliais do trato respiratório.

17. A higienização das mãos é a medida isolada mais importante para prevenção de infecções hospitalares. Deve ser ensinada e continuamente reiterada. Com relação à lavagem de mãos, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) é obrigatória a higienização das mãos antes de preparar ou pesar medicamentos, alimentos, materiais, instrumentos ou equipamentos que serão usados no paciente.
- (B) mesmo com treinamento adequado, se não houver conscientização, mobilização e senso de responsabilidade, não há mudança de atitude e adesão plena às medidas necessárias.
- (C) a lavagem de mãos é desnecessária quando forem utilizadas luvas como precaução universal.
- (D) a adesão à lavagem de mãos é facilitada pela disponibilidade de pias na entrada de cada enfermaria ou quarto, onde não pode faltar o sabão, a solução alcoólica e as toalhas de papel.
- (E) o conceito de lavagem de mãos, como principal medida para evitar a transmissão de infecções, deve ser usado em casas, creches, casas de apoio, escolas, etc.

18. Considere as afirmações abaixo em relação ao pós-operatório de cirurgias de grande porte, ou seja, cirurgias que promovam maior perda de fluidos e sangue e/ou tempo de duração maior que quatro horas, tais como o transplante hepático infantil.

- I - O pós-operatório imediato compreende as 12 horas seguintes ao término da cirurgia.
- II - Na admissão do paciente, no pós-operatório, deve-se monitorizá-lo, instalar drogas em bombas de infusão, especialmente os vasoativos, a fim de garantir a estabilidade do paciente e sua segurança.
- III - No pós-operatório, deve-se posicionar corretamente drenos e sacos coletores com as extensões desclameadas, a fim de avaliar os débitos presentes de forma fidedigna e melhor conduzir a estabilidade do paciente.

Quais estão corretas?

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

19. Em relação às lesões de pressão, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) as medidas de prevenção de lesões são bem mais simples e menos dispendiosas que o tratamento da lesão e suas complicações.
- (B) entre as medidas de prevenção de lesões de pressão destacam-se: evitar posicionar o paciente sobre áreas de pele com hiperemia ativa, usar lençol móvel ou forro de leito para mobilizar o paciente, posicionar travesseiros ou cobertores entre as proeminências ósseas e, também, não apoiar os calcâneos no colchão.
- (C) é indicado o uso de dispositivos recortados em forma de anel ou argola ou luvas cheias de água/ar, por não gerar pressões adicionais.
- (D) é indicado estabelecer rotinas de mudança de decúbito, de acordo com o risco estimado.
- (E) é indicado, de preferência, não posicionar o paciente diretamente sob um dispositivo médico.

20. Um paciente internado na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) tem em sua prescrição médica a seguinte indicação: vancomicina, 80mg de 6/6horas. A apresentação do medicamento é frasco-ampola de 500mg. Devido a essa prescrição, reconstituiu-se o frasco em 10 mL de água destilada (AD). Quanto deve ser aspirado da reconstituição da vancomicina para uma (01) dose e qual volume total diário desta reconstituição, respectivamente, deve ser administrado ao paciente?

- (A) 2 mL e 8 mL.
- (B) 1,5 mL e 7,5 mL.
- (C) 1,6 mL e 6,4 mL.
- (D) 1,8 mL e 5,4 mL.
- (E) 2,2 mL e 13,2 mL.

21. A manutenção da temperatura corporal do recém-nascido (RN) é uma das maiores preocupações da equipe de enfermagem em uma Unidade Neonatal. Em relação aos mecanismos de perda de calor no período neonatal, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A principal causa de perda de calor por radiação é a grande área da pele exposta a ambiente frio, o que pode ocorrer no RN despido em incubadora, que perde calor para as paredes da mesma.
- () A perda de calor por condução ocorre quando o RN é colocado em superfície fria.
- () A perda de calor por evaporação tem como principais causas cueiros molhados, alta umidade do ambiente e ar inspirado.
- () A principal causa de perda de calor do RN prematuro é a evaporação que corresponde à perda insensível da água.

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

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

22. Em relação aos cuidados de enfermagem com o RN em fototerapia, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A fototerapia de alta intensidade deve estar disponível na maior superfície corporal possível.
- (B) A irradiância é inversamente proporcional à distância entre as lâmpadas e o RN, ou seja, quanto menor a distância entre a luz e o RN, menor é a irradiância e a eficácia da fototerapia.
- (C) Quanto maior a superfície corpórea exposta à luz, maior é a eficácia da fototerapia.
- (D) Os RNs que recebem a luz na parte anterior e posterior do tronco, membros e que permanecem sem fraldas recebem maior irradiância espectral.
- (E) Os cuidados com fototerapia são frequentes em uma Unidade de Internação Neonatal, pois a icterícia constitui-se um dos problemas mais frequentes no período neonatal.

23. Considerando o protocolo de manuseio do recém-nascido prematuro (RNPT), é correto afirmar que:

- (A) todos os sinais vitais devem ser verificados de 1 em 1 hora, devido à possível instabilidade do RNPT.
- (B) ao realizar a troca de fralda do RNPT, pode-se elevar as extremidades inferiores, desde que mantenha o RNPT alinhado.
- (C) a cabeceira da cama deve ser elevada a 30°, mas deverá ser diminuída durante todos os procedimentos realizados no prematuro.
- (D) em RNPT pode ser utilizado berço de calor radiante, pois ocorre pouca perda insensível de água.
- (E) o RNPT deve ser mantido em linha média nas primeiras horas de vida para evitar a oscilação e o aumento do fluxo sanguíneo cerebral.

24. Em relação ao início da alimentação do recém-nascido prematuro (RNPT), é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) a administração de dieta, através de sonda enteral, deve ser realizada lentamente, pois a administração rápida pode causar vômitos e aumentar o risco de aspiração.
- (B) durante a administração da dieta por sonda enteral não deve ser utilizada a sucção não nutritiva, pois dificulta o processo digestivo.
- (C) o leite materno apresenta inúmeras vantagens, como melhor digestibilidade e capacidade de prover componentes imunológicos ao RNPT.
- (D) o uso do leite materno precocemente pode diminuir a incidência de enterocolite necrosante.
- (E) o início precoce da dieta está associado a menor tempo para recuperar o peso de nascimento, para atingir o volume enteral pleno da dieta e de hospitalização.

25. Em relação ao Método Canguru (MC), é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) o Ministério da Saúde orienta que todos os recém-nascidos de baixo peso e os recém-nascidos prematuros sejam incluídos no MC, com intuito de diminuir o tempo de internação hospitalar e garantir crescimento e desenvolvimento adequado.
- (B) diminuir os níveis de estímulos ambientais adversos da unidade neonatal, tais como odores, luzes e ruídos é importante para diminuir o estresse no recém-nascido.
- (C) a utilização de fototerapia e cateter de oxigênio contraindicam a posição canguru.
- (D) promover o livre e precoce acesso, bem como a permanência dos pais na unidade neonatal, deve ser estimulado pelos profissionais de saúde.
- (E) deve-se propiciar o contato pele a pele precoce, respeitando as condições clínicas do recém-nascido.

26. Em uma unidade de terapia intensiva neonatal a incubadora é utilizada frequentemente. Assinale a alternativa que contém somente ocorrências prejudiciais ao recém-nascido (RN), quando o manuseio da incubadora é realizado de maneira inadequada.

- (A) Risco de quedas, isolamento a agentes contaminantes, ruídos.
- (B) Ambiente umidificado, isolamento a agentes contaminantes, visão completa do RN.
- (C) Hipotermia neonatal, isolamento a agentes contaminantes, visão completa do RN.
- (D) Isolamento a agentes contaminantes, visão incompleta do RN, risco de quedas.
- (E) Hipotermia neonatal, exposição à hipertermia, ruídos.

27. Em relação à infiltração ou extravasamento de soluções endovenosas no período neonatal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A má perfusão periférica contribui para a ocorrência de infiltração ou extravasamento.
- (B) O extravasamento de soluções intravenosas fora da parede vascular causa irritação, isquemia, destruição de tecidos e necrose.
- (C) As lesões que ocorrem nas extremidades, como pés e mãos, podem atingir outras estruturas como tendões e nervos, causando alterações nas extremidades.
- (D) É raro a ocorrência de infiltração e extravasamento de soluções endovenosas em neonatos.
- (E) Deve-se interromper a infusão venosa nos primeiros sinais de irritação, flebite e extravasamento.

28. De acordo com a administração segura de medicamentos em recém-nascidos (RN), é correto afirmar que:

- (A) a melhor região indicada para administração de medicação intramuscular é o músculo vasto lateral da coxa.
- (B) em RN menor que 1000 gramas a administração de medicação intramuscular não poderá exceder 0,50 mL de volume.
- (C) o volume máximo a ser administrado por via subcutânea é 0,5 mL.
- (D) não é recomendado o corte do supositório para administração de medicação retal.
- (E) para administração de medicação por via subcutânea deve-se considerar a angulação de 30 graus em relação a pele.

29. As doenças pulmonares no período neonatal apresentam-se clinicamente de forma característica e comum aos recém-nascidos. O reconhecimento desses sinais e sintomas são imprescindíveis aos profissionais de enfermagem na identificação da dificuldade respiratória. Assinale a alternativa correta quanto aos sinais e sintomas respiratórios especificamente observados no período neonatal.

- (A) Tosse, apneia e retração.
- (B) Taquipneia, batimento asa de nariz e cianose.
- (C) Taquipneia, tosse e cianose.
- (D) Choro forte, cianose e taquicardia.
- (E) Gemido, apneia e taquicardia.

30. Com o avanço do conhecimento e desenvolvimento tecnológico, observa-se o emprego crescente de tratamentos invasivos e cuidados intensivos para manter a vida dos bebês. Por outro lado, essas práticas ocasionam, muitas vezes, dor e sofrimento. Frente a isso, intervenções não farmacológicas têm sido recomendadas para o alívio e manejo da dor. Assinale a alternativa que **NÃO** se refere a uma intervenção não farmacológica.

- (A) Sucção não nutritiva.
- (B) Contato pele a pele.
- (C) Administração de substância adocicada por via oral (SACAROSE).
- (D) Administração de anestésicos locais.
- (E) Amamentação.

31. O termo NADIR é o tempo transcorrido entre a aplicação da quimioterapia e o menor valor da contagem hematológica. O tempo para a recuperação medular é de

- (A) 5 a 7 dias.
- (B) 7 a 14 dias.
- (C) 5 a 10 dias.
- (D) 10 a 15 dias.
- (E) 14 a 20 dias.

32. A medula óssea suprimida pelas drogas torna-se incapaz de repor os elementos sanguíneos circulantes. Com base nesta informação, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as nomenclaturas aos efeitos nos elementos figurados no sangue.

- | | |
|---------------------|--|
| (1) Trombocitopenia | () Diminuição dos glóbulos vermelhos. |
| (2) Neutropenia | () Diminuição dos glóbulos brancos |
| (3) Anemia | () Diminuição das plaquetas. |
| (4) Leucopenia | () Diminuição dos neutrófilos. |

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

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

33. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as quimioterapias às medicações e ações dos sistemas vitais de proteção, conforme os protocolos de administração de quimioterápicos.

- | | |
|-----------------|---|
| (1) Metrotexato | () hiperhidratação e administração de droga vesico protetora (mensna). |
| (2) Cisplatina | () alcalinização com bicarbonato de sódio endovenoso. |
| (3) Ifosfamida | () uso de manitol, prevenindo a disfunção renal. |

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

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

34. Extravasamento é o escape de drogas do vaso sanguíneo para os tecidos circunjacentes. As drogas podem ter características vesicantes ou irritantes. Sobre esse tema, considere as afirmações abaixo.

- I - Drogas vesicantes são aquelas que provocam irritação severa com formação de vesículas.
- II - Drogas irritantes provocam reação cutânea menos intensa, sem necrose tecidual ou formação de vesículas.
- III- Para a aplicação de antineoplásicos, deve-se escolher veias situadas longe de articulações, tendões, nervos e lesões.

Quais estão corretas?

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

35. A leucemia é uma proliferação desordenada dos glóbulos brancos imaturos nos tecidos formadores do sangue do corpo. Com base nesta informação, considere as afirmações abaixo.

- I - Disfunção da medula óssea tem como consequências anemia, neutropenia e plaquetopenia.
- II - Fígado e baço aumentados são consequências de infiltração e fibrose eventual.
- III- O hipometabolismo é resultante da privação de nutrientes pelas células invasoras.

Quais estão corretas?

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

36. O tratamento da leucemia envolve o uso de quimioterápicos em quatro fases. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A terapia de indução alcança a remissão parcial da medula óssea.
- (B) A terapia do sistema nervoso central previne que ele seja invadido por células leucêmicas.
- (C) A terapia de intensificação erradica as células leucêmicas residuais, mas não previne o surgimento de clone de células leucêmicas resistentes.
- (D) A terapia de manutenção serve para manter a fase de indução.
- (E) O transplante de medula óssea é recomendado para crianças, como primeira linha de tratamento.

37. Os linfomas são um grupo de doenças que se originam no sistema linfóide e hematopoético. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta sintomas do linfoma de Hodgkin.

- (A) Convulsão, anorexia, febre e prurido.
- (B) Febre, perda de peso, sudorese noturna, dor abdominal, náusea e prurido.
- (C) Sangramento, dor abdominal e cefaleia.
- (D) Confusão mental, sudorese noturna e febre.
- (E) Alterações de humor, pele seca e alteração da marcha.

38. O retinoblastoma é o tumor intraocular maligno congênito mais comum na infância. Sobre esse tumor, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O retinoblastoma é causado pela mutação em um gene e, raramente, é hereditário.
- () A leucoria – brilho esbranquiçado na pupila – é uma das principais características do retinoblastoma.
- () O estrabismo é o segundo sinal observado no retinoblastoma.
- () O primeiro passo do diagnóstico é reconhecer a importância dos relatos familiares com relação à suspeita de anormalidades no olho da criança.

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

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

39. Os antineoplásicos podem desencadear alterações metabólicas importantes. Sobre esse assunto relacione a coluna da direita com a da esquerda, associando os termos às suas respectivas características.

- | | |
|---------------------|------------------------------------|
| (1) Hipomagnesemia. | () Elevação do ácido úrico. |
| (2) Hiponatremia. | () Diminuição do magnésio sérico. |
| (3) Hipercalcemia. | () Diminuição do sódio sérico. |
| (4) Hiperuricemia. | () Elevação do cálcio sérico. |

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

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

40. A mucosite é uma resposta inflamatória das membranas mucosas à ação das drogas antineoplásicas. Com relação à mucosite é correto afirmar que:

- (A) denomina-se estomatite quando o esôfago é acometido.
- (B) denomina-se esofagite quando o reto é acometido.
- (C) denomina-se proctite quando a cavidade oral é acometida.
- (D) as alterações da mucosa são mais frequentes pós-quimioterapia.
- (E) as infecções da cavidade oral são causadas por fungos ou vírus e o tratamento deve ser relacionado com o agente causal.

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2020 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 28

TÉCNICO DE ENFERMAGEM (Internação Pediátrica e Internação Neonatal)

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