

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/2014

Edital nº 044/2014

**Especialidade: TÉCNICO EM ENFERMAGEM /
INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO**

261

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **trinta questões**.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- A prova vale 100(cem) pontos, sendo 3,33 (três vírgula trinta e três) pontos o valor de cada questão. Quando for o caso, serão procedidos arredondamentos superiormente.
- Cada questão proposta apresenta cinco alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta ou para auxílio de cálculos.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Colabore com o fiscal, na coleta de sua impressão digital.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.





01 Com base na lei 7.498/86, cabe ao técnico de enfermagem:

- (A) Assumir chefia de serviço de unidade de enfermagem em instituição de saúde pública ou privada.
- (B) Planejar, organizar, executar e avaliar os serviços de assistência de enfermagem.
- (C) Prestar consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
- (D) Prescrever e evoluir os cuidados de enfermagem.
- (E) Participar da orientação e supervisão do trabalho de enfermagem em grau auxiliar.

02 Artigos ou produtos destinados ao contato com a pele íntegra ou aqueles que não entram em contato direto com o paciente, são denominados artigos:

- (A) Semicríticos
- (B) Limpos
- (C) Não-críticos
- (D) Críticos
- (E) Contaminados

03 Dentre os tipos de embalagens utilizadas no preparo e empacotamento de artigos hospitalares, a embalagem composta de papel grau cirúrgico e filme laminado é muito utilizada e conhecida e sobre ela é correto afirmar que esta embalagem:

- (A) não precisa apresentar indicadores químicos monoparamétrico que foi exposto ao processo de esterilização.
- (B) é compatível com a maioria dos processos de esterilização, como vapor saturado sob pressão, óxido de etileno, formaldeído e radiação ionizante.
- (C) pode ser utilizada se estiver danificada.
- (D) não facilita a visualização do artigo e seu manuseio.
- (E) é impermeável ao agente esterilizante e serve de barreira aos microrganismos.

04 O sufixo utilizado para referir-se à construção cirúrgica de novas bocas é:

- (A) stomia
- (B) Rafia
- (C) scopia
- (D) tomia
- (E) pexia

05 São sinais e sintomas do choque hipovolêmico:

- (A) Aumento do débito urinário, hipotensão, palidez cutânea e aumento da frequência cardíaca.

- (B) Diminuição da frequência respiratória, pele fria, hipotensão e palidez cutânea.
- (C) Diminuição da frequência cardíaca, aumento da frequência respiratória, aumento do débito urinário e pele fria.
- (D) Palidez cutânea, aumento da frequência respiratória, aumento da frequência cardíaca e diminuição do débito urinário.
- (E) Aumento do débito urinário, hipertensão, palidez cutânea e aumento da frequência cardíaca.

06 Quanto aos aspectos legais referentes à segurança do trabalhador, a norma regulamentadora que trata da segurança e saúde no trabalho em serviços de saúde é a:

- (A) NR 32
- (B) NR 8
- (C) NR 7
- (D) NR 6
- (E) NR 5

07 O processo usado para eliminar bactérias vegetativas, fungos e vírus, no qual se utilizam soluções germicidas, como ácido peracético e glutaraldeído a 2%, se denomina:

- (A) Assepsia
- (B) Descontaminação
- (C) Desinfecção de nível intermediário
- (D) Desinfecção de alto nível.
- (E) Esterilização

08 A proibição do exercício profissional da enfermagem por um período não superior a 29 (vinte e nove) dias divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores, diz respeito a:

- (A) Advertência verbal;
- (B) Multa;
- (C) Suspensão do exercício profissional;
- (D) Censura;
- (E) Cassação do direito ao exercício profissional.

09 A utilização da máscara com capacidade de filtragem e vedação lateral adequada (Proteção Facial Filtro – PFF2 ou N95), pelo técnico em enfermagem deverá acontecer na precaução:

- (A) padrão
- (B) de contato
- (C) respiratória para gotículas
- (D) reversa
- (E) respiratória para aerossóis

10 Segundo a portaria nº 2616/1998 do ministério da Saúde que traça diretriz e normas para a prevenção e controle de infecções hospitalares, as cirurgias podem ser classificadas segundo o potencial de contaminação, ou seja, de acordo com o risco de infecção ao qual o paciente é exposto e, dentre elas, podemos considerar como cirurgias potencialmente contaminadas aquelas que são realizadas em:

- (A) tecidos colonizados por flora bacteriana abundante, cuja descontaminação é difícil, incisão na presença de inflamação não purulenta aguda. Exemplo: amigdalectomia, apendicectomia, colestomia.
- (B) tecidos colonizados por flora microbiana residente, pouco numerosa ou em tecidos de difícil descontaminação. Exemplo: gastrectomia, colecistectomia, prostatectomia.
- (C) tecidos estéreis ou passíveis de descontaminação, na ausência de processo infeccioso e inflamatório local. Exemplo: herniorrafia, safenectomia, mamoplastia.
- (D) quaisquer tecidos ou órgãos quando há presença de secreção purulenta, área necrótica, corpo estranho ou perfuração de víscera. Exemplo: Cirurgias de reto e ânus com fezes ou pus, apendicectomia supurada, desbridamento de úlceras.
- (E) tecidos colonizados por flora microbiana residente, pouco numerosa ou em tecidos de difícil descontaminação. Exemplo: safenectomia, mamoplastia, colecistectomia.

11 Ao sinalizar com os dedos da mão semifletidos e juntos fazendo dois (2) movimentos pendulares, o cirurgião está solicitando para o instrumentador entregar o(a):

- (A) Tesoura reta
- (B) Tesoura curva
- (C) Bisturi
- (D) Porta agulhas
- (E) Pinça de apreensão

12 É fundamental manusear os materiais perfuro cortante com atenção e desprezá-los em recipiente próprio, rígido e impermeável, que possa ser lacrado após o uso e, durante este manuseio se deve:

- (A) substituir o recipiente quando estiver $\frac{3}{4}$ do volume.
- (B) reencapar as agulhas antes de desprezar em recipiente próprio.
- (C) desprezar todo o material perfuro cortante em saco plástico preto.

- (D) manusear diretamente os bisturis e as agulhas de sutura sem utilizar pinça para descartá-los.
- (E) separar a agulha da seringa antes de desprezar em recipiente próprio.

13 Várias são as recomendações para a prevenção de infecções do sítio cirúrgico e, com base em dados científicos e fundamentos teóricos, se pode definir assepsia como:

- (A) Conjunto de técnicas que tem como objetivo reduzir a microbiota sobre determinadas estruturas orgânicas, geralmente pele e mucosa. Exemplo: degermação das mãos, antebraços e cotovelos.
- (B) Medidas de controle e contenção da disseminação da infecção pela destruição de microorganismos patogênicos. Exemplo: Uso de soluções desinfetantes.
- (C) Medidas de controle e contenção da disseminação da infecção pela destruição de microorganismos patogênicos. degermação das mãos, antebraços e cotovelos.
- (D) Conjunto de técnicas que tem como objetivo evitar a presença de microorganismos em locais que não os contêm. Exemplo: Instalação de dispositivos intravasculares, cateteres da anestesia peridural.
- (E) Conjunto de técnicas que tem como objetivo propagar a presença de microorganismos em locais que não os contêm. Exemplo: Instalação de dispositivos intravasculares, cateteres da anestesia peridural.

14 O cuidado de enfermagem no pós-operatório, embora sujeito a complicações, deve contribuir para a rápida recuperação do paciente e, em relação ao período pós-operatório imediato este período compreende:

- (A) o tempo decorrendo a partir das primeiras vinte quatro (24) horas até a alta hospitalar.
- (B) as primeiras seis (6) horas após o término da cirurgia.
- (C) as primeiras vinte e quatro (24) horas após a intervenção cirúrgica, e inclui cuidados desde a sala de recuperação pós anestésica.
- (D) as quarenta e oito (48) horas após o término da cirurgia e inclui cuidados desde a sala de recuperação pós-anestésica.
- (E) apenas o tempo que o paciente encontra-se em recuperação pós-anestésica.

15 O Instrumental é todo material utilizado na realização de intervenções cirúrgicas, sendo que instrumentais utilizados durante a diérese são:

- (A) Kocher, Kelly
- (B) Backaus
- (C) Allis, Collin, Duval
- (D) Porta agulhas, Agulhas, Agrafes
- (E) Bisturi, Tesoura

16 A limpeza da sala de cirurgia realizada pouco antes do início da montagem da sala para a primeira cirurgia do dia, se estiver sem uso por mais de 12 horas, para remoção de partículas de poeira dos mobiliários, equipamentos e superfícies horizontais é chamada de:

- (A) Concorrente
- (B) Preparatória
- (C) Operatória
- (D) Diária
- (E) Terminal

17 A montagem da mesa dos instrumentais em uma cirurgia é o ato de dispor os instrumentos cirúrgicos de forma lógica e organizada. A respeito do assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A forma de dispor os instrumentos é de responsabilidade do instrumentador, e os instrumentos são ordenados de acordo com a sua vontade; não existe regra para arrumação dos instrumentos na mesa.
- (B) Sobre a mesa deve ser colocado um campo impermeável e estéril, pois amortece o choque dos instrumentais e impermeabiliza a cobertura da mesa.
- (C) De acordo com a cirurgia e o órgão a ser operado variam os instrumentos complementares, mas, os comuns a todas as cirurgias ocuparão sempre as mesmas áreas na mesa do instrumentador.
- (D) Alguns sinais convencionais foram adotados para o cirurgião se comunicar com o instrumentador ao solicitar os instrumentos de uso mais frequente, pois isso agiliza o ato cirúrgico.
- (E) Existe uma grande variação de tamanhos e formas dos instrumentos que propiciam ao cirurgião uma infinidade de recursos no decorrer da cirurgia.

18 A ferida resultante de cirurgia eletiva, não traumática, sem transgressão da técnica cirúrgica, e que não penetrou no trato respiratório, digestivo e/ou geniturinário ou na cavidade orofaríngea é considerada:

- (A) Contaminada
- (B) Infectada
- (C) Suja

- (D) Limpa
- (E) Suspeita

19 O processo de destruição de todos os microorganismos presente em um artigo ou instrumental, incluindo os esporos se denomina:

- (A) Desinfecção
- (B) Descontaminação
- (C) Esterilização
- (D) Degermação
- (E) Descolonização

20 Escreva verdadeiro (V) ou Falso (F) nas seguintes assertivas e assinale a opção que contém a sequência correta.

() O período transoperatório compreende desde o momento em que o paciente é recebido no centro cirúrgico até sua saída da sala de operação.

() Em relação aos tempos cirúrgicos síntese é a fase de abertura em que temos o ato de cortar e dissecar tecidos.

() Infecção em cirurgia é o crescimento e proliferação de microorganismos (bactéria, fungos, e vírus) parasitários em um organismo superior (homem) ao qual causam danos.

() A presença de infecções em pacientes hospitalizados diminui os custos hospitalares

() As luvas estéreis devem ser colocadas após a degermação das mãos e a colocação do avental.

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

21 Os artigos médico- hospitalares são classificados conforme o potencial de transmissão de infecção e, segundo Spaulding, os artigos podem ser considerados críticos, semicríticos e não críticos, se constituindo exemplos de artigos críticos:

- (A) Nebulizadores e umidificadores
- (B) Fios cirúrgicos e instrumentais cirúrgicos.
- (C) Endoscópios
- (D) Sensor do oxímetro de pulso
- (E) Termômetros axilares

22 Vários fatores contribuem para a vida útil do instrumental cirúrgico e, sobre o assunto, é correto afirmar que:

- (A) Após o uso imediato do instrumental devemos imergi-los em solução salina.
- (B) Permitir que a água seque nos instrumentais após o processo de limpeza.
- (C) Ao fazer a limpeza dos instrumentais devemos manter as pinças fechadas.
- (D) Usar escovas de metal na limpeza dos instrumentais para retirar toda a sujidade existente.
- (E) Utilizar a solução de limpeza apropriada para instrumentais cirúrgicos. Evitar detergentes domésticos, sabão de lavanderia e antissépticos.

23 Os fios cirúrgicos são materiais empregados para unir as estruturas, nervos, músculo, ossos, vasos sanguíneos, até que se proceda à cicatrização, e com base nesta afirmativa, marque a resposta correta.

- (A) Fios absorvíveis são aqueles não absorvidos pelo organismo, por exemplo, seda.
- (B) Fios absorvíveis são aqueles absorvidos após algum tempo, podendo ser de origem animal ou sintético, por exemplo, algodão e náilon.
- (C) Fios absorvíveis são aqueles absorvidos após algum tempo, podendo ser de origem animal ou sintético, por exemplo, prolipropileno.
- (D) Fios absorvíveis são aqueles absorvidos após algum tempo, podendo ser de origem animal ou sintético, por exemplo, cliques de Michel
- (E) Fios absorvíveis são aqueles absorvidos após algum tempo, podendo ser de origem animal ou sintético, por exemplo, catgute;

24 São cuidados que o técnico de enfermagem deve ter com o paciente em uso de dreno de tórax:

- (A) Manter o frasco de drenagem com a água estéril .
- (B) Manter o frasco de drenagem sem água
- (C) Manter o leito, impreterivelmente, em posição horizontal;
- (D) Proceder à tração diária do dreno para facilitar a cicatrização.
- (E) Medir volume drenado que é sempre resultado de uma infecção.

25 A posição do paciente na mesa cirúrgica mais indicada para a realização de toracotomia é a posição:

- (A) prona/decúbito ventral
- (B) supina/ decúbito dorsal
- (C) proclive
- (D) lateral
- (E) em Trendelenburg

26 A terminologia hematemese é utilizada para:

- (A) Presença de sangue nas fezes.
- (B) Vômito com presença de sangue.
- (C) Presença de pus na urina.
- (D) Aumento dos glóbulos vermelhos
- (E) Presença de sangue no escarro.

27 São atribuições do instrumentador cirúrgico:

- (A) Ajudar na retirada do material da sala de operação e no encaminhamento ao CME
- (B) Acompanhar o paciente até a sala de cirurgia.
- (C) Prestar atendimento telefônico aos clientes externos e internos;
- (D) Providenciar manutenção dos equipamentos utilizados na sala de operações;
- (E) Efetuar sondagem vesical de demora ou alívio caso seja necessário.

28 São exemplos de pinças hemostáticas:

- (A) Backaus, Kelly curva e válvula de Doyen
- (B) Dente de rato, Kelly e Finochietto
- (C) Pinças Foerster, Mathieu e Mayo
- (D) Kelly curva, dente de reto e Farabeuf
- (E) Crille reta ; Halstead e Rochester

29 São cirurgias do trato digestivo:

- (A) diverticulectomia, gastrectomia e safenectomia
- (B) gastrectomia, hemorroidectomia e esplenectomia
- (C) jejunostomia, esplenectomia e colectomia
- (D) diverticulectomia, colecistectomia e colectomia
- (E) salpingectomia, gastrostomia e jejunostomia

30 A arrumação da cama é uma técnica que tem por objetivo proporcionar conforto e segurança ao paciente, melhorando também mais rápido e menos cansativo o trabalho da enfermagem e a cama que está desocupada aguardando um novo paciente cama:

- (A) de operado
- (B) aberta
- (C) fechada
- (D) ocupada
- (E) reservada