

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

ÁREA/ESPECIALIDADE: TÉCNICO EM ENFERMAGEM / INSTRUMENTADOR CIRÚRGICO EM CIRURGIA CARDÍACA

262

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- ✘ Além deste CADERNO, você deverá ter recebido o CARTÃO destinado às respostas das 40 (quarenta) questões de múltipla escolha formuladas na prova. Caso não o tenha recebido, peça-o ao fiscal.
- ✘ Verifique se esta prova corresponde à área/especialidade para a qual você se inscreveu.
- ✘ 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.
- ✘ Se este caderno ou o cartão de respostas não contiver o descrito nos itens anteriores, notifique imediatamente ao fiscal.
- ✘ 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.
- ✘ Não é permitido copiar as respostas assinaladas no cartão.
- ✘ O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- ✘ Para preencher o cartão de respostas use, exclusivamente, caneta esferográfica de ponta média com tinta azul. Assinale **apenas uma** dentre as cinco opções de resposta apresentadas para cada questão.
- ✘ Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- ✘ Quando terminar, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO DE RESPOSTAS, que será 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 A intervenção pela qual o cirurgião impede ou detém o sangramento dos vasos, durante o procedimento cirúrgico é denominado de

- (A) hemólise.
- (B) hemoterapia.
- (C) hemostasia.
- (D) hemorragia.
- (E) hemotransfusão.

02 O ato final do procedimento cirúrgico consiste no fechamento dos tecidos lesados, que são aproximados por

- (A) curativo oclusivo para evitar sangramento.
- (B) fita hipoalergénica transparente.
- (C) pinças hemostáticas.
- (D) técnica de indução anestésica.
- (E) fios cirúrgicos específicos.

03 Os tecidos são conjuntos de células semelhantes na forma e que desempenham o mesmo tipo de função.

Sobre os tecidos, analise as afirmativas abaixo.

- I O tecido muscular liso é formado por células alongadas e afinadas nas pontas, tem contração voluntária e forma os músculos presos aos ossos.
- II O tecido epitelial de revestimento é constituído por células firmemente unidas umas às outras e desempenha a função de revestir e proteger as superfícies externas do corpo e as cavidades internas dos órgãos.
- III O tecido ósseo apresenta substância intercelular calcificada. No entanto, suas células se mantêm vivas pois recebem nutrientes e oxigênio através de vasos sanguíneos localizados em uma rede de canais que passam por dentro do osso.

Pode-se afirmar que

- (A) Apenas I é correta.
- (B) Apenas III é correta.
- (C) I e II são corretas.
- (D) II e III são corretas.
- (E) I, II e III são corretas.

04 Acerca da esterilização de materiais hospitalares, por meio de produtos químicos assinala a única afirmativa **INCORRETA**

- (A) A presença de matéria orgânica não altera a ação do produto químico, não tendo necessidade de o material estar rigorosamente limpo e seco.
- (B) Esse método de esterilização é indicado somente para materiais que não podem sofrer ação do calor e quando não se dispõe do óxido de etileno e do peróxido de hidrogênio.
- (C) Um mesmo produto químico, considerando a concentração em que é usado, pode ter a propriedade esterilizante ou desinfetante.
- (D) O material precisa estar totalmente coberto pelo produto, e o tempo de exposição depende da concentração desse produto.
- (E) Esses produtos não devem ser irritantes e tóxicos para os tecidos humanos, devem ser estáveis, quando em solução por tempo prolongado, e ter o poder de destruir os microorganismos patogênicos em todas as suas formas.

05 São ações de responsabilidade do profissional que vai realizar a instrumentação cirúrgica

- (A) chegar ao centro cirúrgico 30 minutos antes do horário marcado para o início da cirurgia, a fim de checar se o paciente recebeu a medicação pré-anestésica.
- (B) chegar ao centro cirúrgico, 30 minutos antes do horário marcado para o início da cirurgia, com o objetivo de checar o funcionamento da mesa cirúrgica, do material/instrumental específico para a cirurgia, mesas auxiliares, mesa de instrumental, foco auxiliar e unidade eletrocirúrgica.
- (C) chegar ao centro cirúrgico 30 minutos antes do horário marcado para o início da cirurgia, para verificar se o material necessário foi esterilizado adequadamente.
- (D) chegar ao centro cirúrgico 30 minutos antes do horário marcado para o início da cirurgia, para evitar que a cirurgia seja suspensa.
- (E) chegar ao centro cirúrgico, 30 minutos antes do horário marcado para o início da cirurgia, para aguardar a equipe médica.

06 Após uma cirurgia de tórax / mediastino, geralmente ocorre a necessidade de colocação de um dreno para permitir a saída de líquidos da cavidade torácica.

Nesses casos, no momento de transportar o paciente, quais os cuidados em relação ao dreno e ao vidro coletor?

- (A) Dreno sempre aberto para evitar acúmulo de líquido na cavidade torácica e frasco ao lado do paciente.
- (B) Dreno sempre aberto para evitar acúmulo de líquido na cavidade torácica e frasco acima do nível do paciente.
- (C) Dreno sempre fechado sem necessidade de vidro coletor.
- (D) Dreno sempre aberto para evitar acúmulo de líquido na cavidade torácica e frasco coletor desconectado.
- (E) Dreno sempre fechado ao elevar o frasco acima do paciente.

07 Com relação às agulhas cirúrgicas e aos fios de sutura, leia as sentenças abaixo.

I As agulhas retas geralmente são utilizadas para anastomoses intestinais.

II As agulhas semirretas do tipo cortante são usadas, quase exclusivamente, para suturas de superfície, geralmente a pele.

III As agulhas não possuem um local determinado na mesa de instrumentação, porém devem sempre estar presas.

IV Quanto maior o número de zeros, mais grosso é o fio de sutura e, quanto maior o algarismo arábico, mais fino será o fio.

V O catgut é um fio orgânico absorvível, usado comumente em pele, cirurgias gastrointestinais e cirurgias vasculares.

Pode-se dizer que

- (A) as afirmativas I e II estão corretas.
- (B) as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- (C) as afirmativas I, II e III estão corretas.
- (D) as afirmativas IV e V estão corretas.
- (E) as afirmativas III, IV e V estão corretas.

08 O exercício legal de profissionais de enfermagem somente é reconhecido se houver registro

- (A) no Sindicato Nacional dos Trabalhadores.
- (B) na Associação Brasileira de Enfermagem, em âmbito regional.
- (C) no Conselho Regional de Enfermagem.
- (D) na Federação Nacional dos Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de Enfermagem.
- (E) na Cooperativa Nacional dos Trabalhadores de Enfermagem.

09 Ao posicionar o paciente na mesa cirúrgica, deve-se ter cuidado para que o decúbito

- (A) não interfira nas funções circulatórias, respiratórias, nas estruturas vasculares e na integridade da pele.
- (B) proporcione segurança ao paciente, para isso devemos prendê-lo à mesa.
- (C) proporcione conforto ao paciente, para isso devemos elevar a cabeceira.
- (D) não interfira na preferência do paciente.
- (E) seja feito para facilitar a passagem do paciente, da mesa para a maca.

10 Nos atendimentos a vítimas de trauma, uma complicação frequente nos pacientes com lesões que possuem sangramento intenso é o choque hipovolêmico.

Deve-se suspeitar de choque em vítimas que apresentam

- (A) pele quente e seca, alterações mentais; taquicardia; sede intensa e taquipneia.
- (B) pele úmida e fria, alterações mentais; bradicardia; sede intensa e bradipneia.
- (C) pele úmida e fria, alterações mentais; taquicardia; sede intensa e taquipneia.
- (D) pele quente e úmida; alterações mentais; taquicardia; sede intensa e taquipneia.
- (E) pele quente e úmida; taquicardia; broncoaspiração e taquipneia.

11 Durante uma cirurgia cardíaca, utiliza-se a Heparina em que momento?

- (A) Em casos de insuficiência respiratória.
- (B) Antes de canular a aorta.
- (C) Após a abertura do esterno.
- (D) No momento de inserção do dreno do mediastino.
- (E) Sempre que a frequência cardíaca estiver acima de 120 bpm.

12 Os cuidados de enfermagem em centro cirúrgico são de fundamental importância para a segurança do procedimento a ser realizado.

Em relação ao uso do bisturi elétrico, a placa neutra deverá ser posicionada

- (A) preferencialmente em áreas de proeminências ósseas.
- (B) preferencialmente em áreas com grande quantidade de pelo.
- (C) preferencialmente na região glútea, após ser tricotomizada e umedecida.
- (D) preferencialmente sob a panturrilha ou outra região de grande massa muscular.
- (E) nos membros superiores ou inferiores, direito, após ser umedecido.

13 Os acidentes com material biológico que envolvem profissionais de enfermagem persistem no dia a dia. Prevenir esses acidentes é a forma adequada para o sucesso das intervenções de enfermagem.

Em relação a acidentes com material biológico, leia as sentenças abaixo e assinale a alternativa correta.

- (A) O profissional de enfermagem deve ter muito cuidado e atenção durante a realização de procedimentos, especialmente quando for reencapar agulhas após sua utilização.
- (B) Medidas preventivas de acidentes perfurocortantes são uma obrigação das instituições hospitalares. Medidas individuais sob responsabilidade dos trabalhadores não interferem na ocorrência de acidentes dessa natureza.
- (C) Materiais perfurocortantes, como agulha, bisturi e similares, devem ser desprezados em recipientes resistentes à perfuração, sem necessidade de se identificar o recipiente. Deve-se colocá-los no lixo comum.
- (D) A exposição do profissional de enfermagem ao HIV por material perfurocortante deve ser tratada como emergência médica. O profissional exposto ao risco deve realizar o teste anti-HIV por ocasião do acidente, repetindo-o, se negativo, conforme indicação dos órgãos competentes.
- (E) Os equipamentos de proteção utilizados devem ser seguros, cabendo a cada trabalhador a responsabilidade de comprá-los.

14 Ao preparar a mesa cirúrgica, o instrumentador cirúrgico dispõe os seguintes materiais: porta-agulha, farabeuf, bisturi, kelly, allis, backhaus, que são, respectivamente, instrumentais de

- (A) pinça de campo, diérese, prensão, afastador, hemostasia, síntese.
- (B) especial, auxiliar, síntese, diérese, hemostasia, afastador.
- (C) afastador, síntese, hemostasia, prensão, auxiliar, diérese.
- (D) síntese, afastador, diérese, hemostasia, prensão, pinça de campo.
- (E) prensão, afastador, síntese, auxiliar, hemostasia, diérese.

15 A descontaminação pré-operatória que antecede a paramentação da equipe cirúrgica consiste em

- (A) degermação de mãos e antebraços, através de escovação com solução degermante à base de PVPI.
- (B) degermação de mãos e antebraços com álcool 70%.
- (C) degermação de mãos e antebraços com água e sabão, não havendo necessidade de escovação, para se evitar solução de continuidade na pele.
- (D) degermação de mãos e antebraços, através de escovação com solução degermante à base de Hipoclorito de sódio a 1%.
- (E) degermação de mãos e antebraços, através de escovação com solução de detergente enzimático.

16 Uma das complicações da ferida operatória, que ocorre com abertura da incisão cirúrgica, geralmente após distensão abdominal acentuada, tosse ou grande esforço físico, é denominada

- (A) infecção hospitalar.
- (B) deiscência de sutura.
- (C) evisceração.
- (D) edema.
- (E) drenagem espontânea.

17 São consideradas complicações não-imunes das reações transfusionais:

- I Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA)
- II toxidade metabólica
- III hipertensão Arterial
- IV parada cardiorrespiratória

- (A) Somente os itens I e II estão corretos.
- (B) Os itens I, II, III e IV estão corretos.
- (C) Somente os itens I e III estão corretos.
- (D) Somente os itens I, III e IV estão corretos.
- (E) Somente os itens III e IV estão corretos.

18 Para se evitar contaminação do material, durante a cirurgia, quando ocorre acidentalmente o derramamento de líquidos sobre as mesas auxiliares e de instrumental, recomenda-se

- (A) substituir todo o material que foi atingido.
- (B) suspender cirurgia, caso ela ainda não tenha sido iniciada.
- (C) utilizar um revestimento impermeável em todas as mesas, sob os campos cirúrgicos.
- (D) não realizar nenhuma interferência, pois a mesma não é necessária, já que tudo que é utilizado está estéril.
- (E) trocar a luva que o instrumentador estava utilizando.

19 O termo asepsia refere-se

- (A) à destruição de todas as formas de vida microbiana.
- (B) ao processo que remove ou mata a maioria dos microorganismos patogênicos existentes em uma superfície inerte.
- (C) ao conjunto de medidas que visam a reduzir o número de microorganismos e evitar sua disseminação ou contaminação de uma área ou objeto estéril.
- (D) ao conjunto de medidas realizadas através de métodos físicos ou químicos e que tem como objetivo final a destruição de todas as formas de vida microbiana.
- (E) às medidas que visam a diminuir e prevenir o crescimento de microorganismos, mediante aplicação de um agente germicida.

20 A tricotomia é um ritual pré-operatório que pode aumentar as taxas de supuração das cirurgias limpas, ao invés de diminuí-las. Esse procedimento deve restringir-se aos casos em que os pelos impeçam a visualização do campo cirúrgico e, por segurança e prevenção, deve ser realizado, em relação à cirurgia, num intervalo temporal

- (A) inferior a 2 horas.
- (B) entre 2 e 3 horas.
- (C) entre 3 e 4 horas.
- (D) entre 4 e 5 horas.
- (E) superior a 5 horas.

21 O processo pelo qual, através de uma fístula arteriovenosa, filtra-se o sangue, promovendo a eliminação de toxinas, denomina-se

- (A) diálise peritoneal.
- (B) drenagem peritoneal.
- (C) toracocentese.
- (D) hemodiálise.
- (E) arteriografia.

22 A complicação pós-operatória definida como redução do volume de um lobo ou de uma parte do pulmão, causada pela obstrução de um dos brônquios, é denominada

- (A) choque hipovolêmico.
- (B) atelectasia.
- (C) bronquite.
- (D) pneumonia.
- (E) hemoptise.

23 Sobre o processo de cicatrização, é **incorreto** afirmar que

- (A) o envelhecimento retarda a cicatrização.
- (B) a reparação dos tecidos depende de uma dieta equilibrada.
- (C) o suprimento sanguíneo menos abundante ocorre nos tecidos adiposos.
- (D) hipoglicemia retarda o processo de cicatrização.
- (E) imunossupressão contribui para uma cicatrização deficiente.

24 Deve-se manter o paciente na posição dorsal sem elevação da cabeça, para prevenir cefaleia no pós-operatório imediato, quando for empregada anestesia do tipo

- (A) geral.
- (B) raquidiana.
- (C) peridural.
- (D) local.
- (E) por inalação.

25 Quanto à classificação de fatores determinantes de infecção cirúrgica, correlacione a coluna da direita com a da esquerda.

- | | | |
|----------------------|-----|--|
| 1. Limpa | () | Pequena quebra na técnica asséptica |
| 2. Limpa contaminada | () | Ferida traumática com cicatrização retardada |
| 3. Contaminada | () | Sem quebra na técnica asséptica |
| 4. Séptica | () | Derramamento grosseiro proveniente do trato gastrointestinal |

A sequência **correta**, de cima para baixo, é

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

26 Um paciente com hemoptise e sinais de edema agudo pulmonar deve ser mantido na posição

- (A) ventral.
- (B) dorsal.
- (C) de fowler.
- (D) lateral.
- (E) trendelenburg.

27 São alterações que indicam falência respiratória, EXCETO

- (A) abolição de reflexos.
- (B) pulso filiforme.
- (C) relaxamento esfinteriano.
- (D) agitação psicomotora.
- (E) miose.

28 Indique o nome da apoplexia que se manifesta como uma perda súbita das funções cerebrais em consequência de uma interrupção do suprimento sanguíneo para uma parte do encéfalo.

- (A) Paraplegia
- (B) Doença de Parkinson
- (C) Traumatismo cranioencefálico
- (D) Acidente vascular cerebral
- (E) Epilepsia

29 O pulso é um dos sinais vitais que pode nos dar informações sobre o funcionamento do aparelho circulatório.

Em relação a esse sinal vital, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) a taquisfigmia ocorre quando os batimentos do pulso estão acima do normal.
- (B) O pulso pode ser avaliado quanto à frequência, ritmo e amplitude.
- (C) o pulso periférico é verificado, colocando-se um estetoscópio no ápice do coração.
- (D) a idade e o sexo são alguns fatores que podem influenciar sua frequência.
- (E) a bradisfigmia ocorre quando os batimentos do pulso estão abaixo do normal.

30 De acordo com o Decreto-Lei nº 94.406/87, que regulamenta o exercício das atividades de Enfermagem, são incumbências do Técnico de Enfermagem

- (A) assistir o enfermeiro no planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência de enfermagem.
- (B) prestar cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas.
- (C) dirigir órgãos de enfermagem integrantes da estrutura básica da Instituição de saúde, pública ou privada.
- (D) organizar e dirigir os serviços de enfermagem e suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- (E) planejar, organizar, coordenar executar e avaliar os serviços da assistência de enfermagem.

31 Os registros de enfermagem são aqueles realizados pelos integrantes da própria equipe e devem incluir todas as ocorrências e todos os cuidados prestados ao cliente.

Sobre esse tema, assinale a afirmativa correta

- (A) Não há necessidade de se registrar as queixas do paciente, pois na maioria das vezes o paciente está desorientado.
- (B) As anotações ou registros de enfermagem devem ser escritos no prontuário do paciente de maneira completa, clara e precisa, abordando os aspectos biológicos, psicológicos, sociais e espirituais e devem vir acompanhados da assinatura da pessoa que os realizou.
- (C) Um fator fundamental que ajuda os profissionais de enfermagem a fazer anotações corretas e completas é o de saber ouvir o que o paciente mais lúcido da enfermaria diz sobre os demais.
- (D) Os profissionais de enfermagem são, na maioria das vezes, os primeiros a observar sinais e sintomas que podem ajudar no diagnóstico. Assim, o mais importante não é registrar, mas apenas ouvir as observações.
- (E) As anotações ou registros de enfermagem não necessitam ser completos, pois assim reduz-se o tempo dispensado nesta atividade, porque o mais importante é realizar a assistência de enfermagem.

32 Uma frequência respiratória abaixo de 16 movimentos por minuto denomina-se

- (A) taquipneia.
- (B) bradipneia.
- (C) eupneia.
- (D) ortopneia.
- (E) dispneia.

33 Na terminologia cirúrgica, o radical *scopia* significa

- (A) incisão.
- (B) retirada.
- (C) visualização.
- (D) fixação.
- (E) sutura.

34 O procedimento de transfusão de sangue exige a análise prévia de compatibilidade, medida na amostra sanguínea do paciente, pelo risco de aglutinação.

Quando se administra plasma, isto não é necessário, porque esse derivado sanguíneo **NÃO** contém

- (A) albumina.
- (B) proteína.
- (C) fibrinogênio.
- (D) glicose.
- (E) hemácias.

35 As comissões intersetoriais subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde têm a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Essa articulação abrange, em especial, a saúde

- (A) da mulher.
- (B) da criança.
- (C) do trabalhador.
- (D) do idoso.
- (E) do indígena.

36 Nebulização é a administração de medicamentos por inalação, transformando-os em pequenas partículas voláteis ou nuvens de vapor.

O técnico de enfermagem deve controlar o tempo do tratamento que, de acordo com a prescrição médica, costuma ser

- (A) inferior a 10 minutos.
- (B) entre 10 e 15 minutos.
- (C) entre 15 e 20 minutos.
- (D) entre 20 e 25 minutos.
- (E) superior a 25 minutos.

37 A tensão arterial resulta de dois fatores principais: a quantidade de sangue que o coração descarrega no sistema arterial na unidade de tempo (volume/minuto) e a resistência oposta ao fluxo sanguíneo em sua passagem através das artérias para os capilares e veias (resistência periférica).

Dessa forma, a tensão arterial normal em um indivíduo hígido de 35 anos deve ser de

- (A) PAD < 70 mmHg e PAS > 125 mmHg.
- (B) PAD < 85 mmHg e PAS < 130 mmHg.
- (C) PAD de 85 a 90 mmHg e PAS de 130 a 140 mmHg.
- (D) PAD < 90 mmHg e PAS < 120mmHg.
- (E) PAD de 90 a 99 mmHg e PAS de 130 a 139 mmHg.

38 Bolsas transfundidas vazias, ou que contenham menos de 50 mL de produto residual (sangue ou hemocomponentes), são classificadas, de acordo com a Resolução RDC n.º 33 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA (que dispõe sobre o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde), como sendo um resíduo do tipo

- (A) potencialmente infectante.
- (B) químico.
- (C) rejeito radioativo.
- (D) resíduo comum.
- (E) perfurocortante.

39 O tratamento emergencial da hipovolemia grave, causada por choque hemorrágico, em uma unidade de pronto atendimento, compreende as seguintes condutas terapêuticas, **EXCETO**

- (A) punção de acesso venoso central.
- (B) infusão inicial de 2000 mL de cristalóide.
- (C) solicitação de tipagem sanguínea e prova cruzada.
- (D) punção de dois acessos venosos periféricos de grosso calibre.
- (E) reposição volêmica.

40 Os estudos e observações epidemiológicos revelam que existem fatores de risco na aterosclerose que tendem a tornar o indivíduo mais vulnerável ao desenvolvimento de doença cardíaca coronariana, angina *pectoris* e infarto do miocárdio.

Esses fatores de risco incluem

- (A) tabagismo, hiperlipidemia e hipertensão.
- (B) obesidade, tabagismo e inatividade física.
- (C) tabagismo, diabetes e história familiar positiva.
- (D) tabagismo, stress e níveis elevados de triglicérides.
- (E) obesidade, tabagismo, hipertensão, dislipidemia, sedentarismo, stress e história familiar positiva.