

- Cada um dos itens das provas objetivas está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção das suas provas objetivas.
- Caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “**Espaço livre**” — que constarem deste caderno de provas poderão ser utilizados para rascunho.

-- CONHECIMENTOS GERAIS --

Já dizia Machado de Assis que “De médico e louco todo mundo tem um pouco”. O ditado ficou famoso pelo livro **O Alienista**, de 1882, que faz um debate sobre a loucura. Uma frase parecida é da nordestina Nise da Silveira, grande admiradora do autor brasileiro: “Não se curem além da conta. Gente curada demais é gente chata. Todo mundo tem um pouco de loucura. Felizmente, eu nunca convivi com pessoas muito ajuizadas”.

Nise Magalhães da Silveira ajudou a escrever e revolucionar a história da psiquiatria no Brasil e no mundo. Nascida no ano de 1905 em Maceió – AL, ela ficou conhecida por humanizar o tratamento psiquiátrico e era contrária às formas de tratamento agressivas usadas em sua época, como o eletrochoque.

Inspirada em Carl Jung, um dos pais da psiquiatria, Nise foi uma das primeiras mulheres a se formar em medicina no Brasil. Em meados de 1940, ela foi pioneira na terapia ocupacional, método que utiliza atividades recreativas no tratamento de distúrbios psíquicos. A alagoana se destacou por usar a arte como uma forma de expressão e de dar voz aos conflitos internos vivenciados principalmente pelos esquizofrênicos.

Em 1956, Nise fundou a Casa das Palmeiras, um passo na direção da luta contra os hospícios, que chegaria a seu ápice com a Lei Antimanicomial, de 2001. A partir do esforço da psiquiatra e de seus pacientes, foi criado o Museu do Inconsciente, aberto até hoje no Rio de Janeiro junto ao Instituto Municipal Nise da Silveira, atual nome do Centro Psiquiátrico de Engenho de Dentro, onde a médica construiu seu projeto.

Internet: <www.brasildefato.com.br> (com adaptações).

Com relação às ideias e aos aspectos linguísticos do texto anterior, julgue os itens subsequentes.

- 1 O texto informa que o eletrochoque, forma agressiva de tratamento psiquiátrico, deixou de ser usado no Brasil em razão do trabalho de Nise da Silveira.
- 2 Depreende-se do texto que a Lei Antimanicomial pode ser considerada um desdobramento do trabalho de Nise da Silveira na área da psiquiatria.
- 3 O texto informa que Machado de Assis e Carl Jung inspiraram o trabalho de Nise da Silveira na psiquiatria.
- 4 O trecho “grande admiradora do autor brasileiro” (primeiro parágrafo) introduz no texto uma explicação sobre Nise da Silveira.
- 5 Na oração ‘Não se curem além da conta’ (primeiro parágrafo), o emprego da forma pronominal ‘se’ anteposto à forma verbal é facultativo, de modo que seu deslocamento para logo depois da forma verbal ‘curem’ preservaria a correção gramatical do texto.
- 6 É obrigatório o emprego do sinal indicativo de crase no vocábulo “às” em “era contrária às formas agressivas usadas em sua época” (segundo parágrafo).

- 7 A palavra “pioneira” (segundo período do terceiro parágrafo) foi empregada no texto com o mesmo sentido de **criadora**.
- 8 Mantendo-se o sentido do texto e as relações originais entre os termos e as orações, o último período do terceiro parágrafo poderia ser reescrito corretamente da seguinte forma: A alagoana se destacou por usar a arte como uma forma de expressão e por dar voz aos conflitos internos vivenciados, principalmente pelos esquizofrênicos.
- 9 No primeiro período do último parágrafo, o termo “que” retoma “hospícios”.
- 10 O emprego de vírgula imediatamente após “Rio de Janeiro” (último período do último parágrafo) manteria a correção gramatical e a coerência do texto.

Muitos meses atrás, a pandemia era encarada com outros olhos. A ideia de que a quarentena duraria quarenta dias, ou ao fato de os peixes terem voltado a nadar nos canais de Veneza, somava-se uma preocupação com a autoimagem: havia quem brincava, em grupos de redes sociais, por exemplo, que estava engordando, porque a única “distração” em casa era comer.

Mas essa ideia, além de reforçar um discurso gordofóbico, ignora que muita gente não tinha nem um prato de arroz e feijão disponível. O relatório **Efeitos da pandemia na alimentação e na situação da segurança alimentar no Brasil**, publicado em abril deste ano, demonstra que houve uma redução geral da disponibilidade de alimentos nos domicílios em situação de insegurança alimentar, inclusive dos considerados não saudáveis.

Há alguns meses, estamos ouvindo especialistas e conversando com trabalhadores para entender o que sobra no prato das famílias em situação de vulnerabilidade social em tempos de covid-19. Um grupo de pesquisadores da Freie Universität Berlin (FU Berlin) trouxe a resposta que não queríamos ter: o consumo de alimentos saudáveis diminuiu em 85% nos domicílios em situação de insegurança alimentar durante a pandemia.

A maior redução encontrada pelo estudo foi das carnes, em 44% dos domicílios, seguida de frutas (40,8%), queijos (40,4%) e hortaliças e legumes (36,8%). De acordo com a pesquisa, os ovos podem ter sido substitutos da carne, com o maior aumento entre os alimentos da categoria, em quase 19%.

Os autores da pesquisa destacam que, no período entre agosto e dezembro de 2020, quase 60% dos domicílios entrevistados estavam em algum nível de insegurança alimentar — isto é, quando a qualidade dos alimentos é inadequada ou a oferta é insuficiente. Desses, 15% estavam em situação de insegurança alimentar grave.

Internet: <ojoioeotrigo.com.br> (com adaptações).

Considerando as ideias e os aspectos linguísticos do texto anterior, julgue os itens a seguir.

- 11 O relatório mencionado no segundo parágrafo do texto comprova que o atual momento de pandemia agravou a situação de insegurança alimentar da população em todo o mundo.
- 12 O texto faz uma crítica à brincadeira mencionada no primeiro parágrafo.

- 13 O texto informa que, com a pandemia, diminuiu o consumo tanto de alimentos saudáveis quanto de alimentos não saudáveis.
- 14 No trecho “havia quem brincava” (primeiro parágrafo), a substituição de “brincava” por **brincasse** manteria a correção gramatical e a coerência do texto.
- 15 No final do primeiro parágrafo, a substituição de “porque” por **já que** manteria a correção gramatical e o sentido do texto.
- 16 O uso das vírgulas que isolam a oração “além de reforçar um discurso gordofóbico” (segundo parágrafo) é facultativo.
- 17 No primeiro período do terceiro parágrafo, a substituição da forma verbal “Há” por **Fazem** prejudicaria a correção gramatical do texto.
- 18 No último período do terceiro parágrafo, a oração “o consumo de alimentos saudáveis diminuiu em 85% nos domicílios em situação de insegurança alimentar durante a pandemia” funciona como complemento do verbo “ter”.

Com relação às vedações estabelecidas no Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas (Lei estadual n.º 6.754/2006), julgue os itens a seguir.

- 19 É vedado ao servidor público o uso de cargo, emprego ou função, bem como facilidades, amizades, tempo, posição e influências, para obter qualquer favorecimento, para si ou para outrem.
- 20 É vedado aos servidores públicos retirarem da repartição pública, independentemente de autorização legal, documento, livro ou bem pertencente ao patrimônio público estatal.
- 21 É vedado ao servidor público solicitar ou sugerir qualquer ajuda financeira para o cumprimento da sua missão, entretanto se admite que ele receba gratificações ou doações voluntárias para esse mesmo fim.
- 22 Ao servidor público é vedado se apresentar embriagado no serviço ou fora dele.

Acerca da conduta a ser seguida pelos servidores públicos do estado de Alagoas, julgue os itens seguintes, de acordo com o Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas.

- 23 O servidor público não poderá jamais desprezar o elemento ético de sua conduta; assim, não terá que decidir apenas entre o legal e o ilegal, o conveniente e o inconveniente, o oportuno e o inoportuno, o justo e o injusto, mas, principalmente, entre o honesto e o desonesto, consoante as regras contidas na Constituição Federal de 1988.
- 24 A função pública integra-se à vida particular de cada servidor público, de maneira que fatos e atos verificados em sua vida privada poderão influenciar o seu bom conceito na vida funcional.
- 25 Causar dano a qualquer bem pertencente ao patrimônio público, deteriorando-o, por descuido ou má vontade, constitui uma ofensa apenas ao estado de Alagoas, cabendo ao servidor reparar o dano integralmente.
- 26 A conduta de servidor público tratar mal uma pessoa que paga seus próprios tributos direta ou indiretamente não basta para configurar dano moral.

A respeito das comissões de ética nos órgãos e nas entidades do Poder Executivo do estado de Alagoas, julgue os itens que se seguem, com base na Lei estadual n.º 6.754/2006.

- 27 O processo de apuração de prática de ato em desrespeito ao Código de Ética Funcional do Servidor Público do Estado de Alagoas será instaurado mediante denúncia fundamentada, formulada por autoridade, servidor público, qualquer cidadão que se identifique ou quaisquer entidades associativas regularmente constituídas, sendo vedada a sua instauração de ofício.
- 28 Tais comissões serão criadas por instrução normativa do respectivo secretário de estado ou do dirigente máximo da entidade ou do Poder Executivo estadual.
- 29 As comissões de ética devem ser integradas por três servidores públicos efetivos e respectivos suplentes, sendo encarregadas de orientar e aconselhar sobre a ética funcional do servidor público, no tratamento com as pessoas e com o patrimônio estadual, competindo-lhe conhecer concretamente de atos suscetíveis de advertência ou censura ética.
- 30 Incumbe à comissão de ética fornecer aos organismos encarregados da execução do quadro de carreira os registros sobre a conduta ética dos servidores públicos, a fim de instruir e fundamentar promoções, bem como para todos os demais procedimentos próprios da carreira do servidor público.

Com base na Constituição do Estado de Alagoas, julgue os itens a seguir.

- 31 A Constituição do Estado de Alagoas determina que o descanso semanal remunerado do servidor público civil seja necessariamente aos domingos.
- 32 A proteção à maternidade, especialmente à gestante, é expressamente prevista como diretriz do Sistema Único de Saúde na Constituição do Estado de Alagoas.
- 33 A depender do número de municípios participantes, 1% do eleitorado estadual pode propor projeto de lei à Assembleia Legislativa, inclusive proposta de emenda à Constituição do Estado de Alagoas.

Considerando o Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Cíveis do Estado de Alagoas, das Autarquias e Fundações Públicas Estaduais, julgue os itens seguintes.

- 34 Para o provimento de cargos públicos no estado de Alagoas, a posse ocorre nos casos de nomeação e reintegração, mas não nos casos de ascensão.
- 35 Servidor público civil que estiver em estágio probatório não poderá entrar em licença para o trato de assuntos particulares, mas poderá gozar de licença para atividade política, caso se candidate a cargo eletivo.
- 36 A capacidade de iniciativa é objeto de avaliação de desempenho do servidor público civil durante o estágio probatório.
- 37 Servidor público do estado de Alagoas que tiver sido demitido por decisão administrativa, mas que conseguir, judicialmente, tornar inválida a sua demissão, deverá ser reconduzido ao cargo que ocupava ou, caso este tenha sido extinto, a outro de mesmo nível hierárquico.
- 38 Servidor público civil que receba indenização, gratificação e adicionais terá somente essas duas últimas vantagens incorporadas ao seu vencimento.

Considerando os aspectos sociais da saúde pública previstos no ordenamento legal brasileiro, julgue os itens subsecutivos.

- 39 O conselheiro de saúde, em âmbito municipal, estadual, distrital ou nacional, tem estabilidade no emprego durante o seu mandato, caso seja contratado para tal cargo nos termos da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).
- 40 Um quarto das vagas nos conselhos de saúde devem ser reservadas a entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.
- 41 É vedada a participação de vereadores em conselho municipal de saúde.
- 42 O Sistema Nacional de Auditoria (SNA) do Sistema Único de Saúde (SUS) é um sistema de órgãos de controle social do qual participam apenas membros da sociedade civil e usuários do SUS.
- 43 Os usuários devem representar metade dos representantes nos conselhos de saúde.
- 44 O conselho de saúde pode promover auditorias internas sobre as contas do gestor do SUS em fluxo regular, sem necessidade de justificativa.

A respeito da evolução legal, histórica e social da organização do sistema de saúde no Brasil e do SUS, julgue os itens a seguir.

- 45 Antes mesmo da criação do SUS, já existia um sistema nacional eletrônico e integrado de informações epidemiológicas.
- 46 A população carente era absolutamente desassistida em suas demandas de saúde antes da criação do SUS.
- 47 Antes da criação do SUS, cabia aos municípios manter, especialmente, serviços de pronto-socorro.
- 48 A atividade física e o lazer são reconhecidos pela legislação em vigor como fatores determinantes e condicionantes da saúde.
- 49 Ações de assistência farmacêutica se incluem expressamente no campo de atuação do SUS.
- 50 A proteção do ambiente de trabalho é atribuição exclusiva da Secretaria de Trabalho do Ministério da Economia, cabendo colaboração do SUS apenas se a sua ajuda for solicitada.

Espaço livre

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Julgue os itens subsequentes, considerando as práticas em centro cirúrgico recomendadas pelas associações profissionais nacionais de enfermagem, pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial da Saúde.

- 51 O técnico de enfermagem tem como atribuição preparar e manter, em rotinas periódicas, a unidade de recuperação pós-anestésica para atendimento aos pacientes.
- 52 A principal condição do paciente à qual a equipe de enfermagem deve atentar no pós-operatório é a hipertermia, uma frequente resposta fisiológica à recuperação anestésica.
- 53 A contagem de itens cirúrgicos é obrigatória, mesmo em procedimentos nos quais esses itens não possam ficar retidos no corpo do paciente, como em cirurgias de catarata.

Tendo como referência a legislação e a regulamentação vigentes quanto ao exercício da enfermagem, inclusive em seus aspectos éticos, julgue os próximos itens.

- 54 A prestação de cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida é função privativa do enfermeiro, mas o técnico em enfermagem está autorizado a assisti-lo.
- 55 Cabe ao técnico de enfermagem participar da orientação e da supervisão do trabalho de enfermagem, ainda que apenas em grau auxiliar.
- 56 Fica a critério da instituição de saúde incluir a atividade de enfermagem no seu planejamento, a depender da necessidade.
- 57 A difamação de organizações de enfermeiros por parte do técnico de enfermagem é considerada uma infração de grau leve.
- 58 O trabalho do parteiro somente pode ser desempenhado sob orientação e supervisão de enfermeiro obstétrico ou obstetriz.
- 59 É direito do técnico de enfermagem suspender as atividades coletivas quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional.

Considerando as regulamentações nacionais que buscam garantir a segurança do paciente, do ambiente cirúrgico e de seu entorno, julgue os itens subsecutivos.

- 60 Cânula de perfusão aramada é um produto médico de uso único, proibido de ser reprocessado.
- 61 As condições do paciente constituem um fator a ser considerado na decisão de lavar as mãos com ou sem o uso de antisséptico nos casos em que o procedimento é opcional.
- 62 A lavagem das mãos com antisséptico é obrigatória antes dos procedimentos cirúrgicos, mas apenas recomendada para o contato direto com cateter ou dreno.
- 63 Formulações de quaternário de amônio são indicadas para a realização de antisepsia de salas de cirurgia.

Com referência às boas práticas regulamentadas para o processamento de produtos para saúde, julgue os itens seguintes.

- 64 Em centros de material e esterilização de classe II, é obrigatória a existência de área exclusiva para recepção, conferência e devolução de instrumental cirúrgico.
- 65 Produtos destinados à saúde poderão ser enviados para limpeza em empresa processadora sem passar por pré-limpeza no serviço de saúde, se isso for previsto em acordo entre as partes.

- 66 O enxágue final de produtos para saúde críticos utilizados em cirurgias plásticas deve ser realizado com água purificada.
- 67 A limpeza automatizada de produtos para saúde com conformações complexas dispensa lavadora ultrassônica apenas se os produtos tiverem lúmen de diâmetro interno igual ou superior a cinco milímetros e se for usado outro equipamento de eficiência comprovada no lugar da lavadora.
- 68 O ciclo de esterilização a vapor de instrumental cirúrgico para uso imediato deve ser registrado de forma a incluir a identificação do paciente, devendo o registro ser disponibilizado para eventual avaliação de autoridade sanitária.
- 69 É vedado o encaminhamento para reciclagem de instrumental cirúrgico considerado inservível.

Considerando que determinado estabelecimento de atenção obstétrica e neonatal esteja preparado para realizar partos cirúrgicos, julgue os itens a seguir, com base na regulamentação em vigor.

- 70 Caso esse estabelecimento tenha dezesseis leitos de recuperação pós-anestésica, será necessário um único posto de enfermagem.
- 71 Nesse estabelecimento, é obrigatória a disponibilização de fórceps, mas é opcional a presença de outros instrumentos para parto vaginal operatório.
- 72 O serviço, nesse estabelecimento, deve disponibilizar material para curetagem uterina e instrumental para histerectomia.

Os sinais vitais e outras medidas fisiológicas constituem a base para a resolução de um problema clínico. As medidas de temperatura, pulso, pressão arterial, frequência respiratória e saturação de oxigênio são as mais frequentemente obtidas pelos prestadores de cuidado de saúde. Com relação a esse assunto, julgue os seguintes itens.

- 73 Durante a febre, importante mecanismo de defesa, as frequências cardíaca e respiratória aumentam para atender às necessidades metabólicas de nutrientes do organismo.
- 74 Os locais de medição das temperaturas podem ser centrais (reto, membrana timpânica, artéria temporal, esôfago, artéria pulmonar, bexiga urinária) e superficiais (pele, oral, axilas); quando há a suspeita de hipotermia, é importante avaliar a temperatura central, com um termômetro especial que permita o registro de temperaturas abaixo de 35 °C (95 °F).
- 75 A respiração de Biot é caracterizada por frequência e profundidade respiratória irregulares, com alternância entre períodos de apneia e hipoventilação.
- 76 São considerados pré-hipertensos os indivíduos com PAS maior ou igual a 130 mmHg e(ou) PAD maior ou igual a 85 mmHg, de acordo com medição de consultório a partir de 18 anos de idade.
- 77 Uma das etapas para a realização da medida da pressão arterial na técnica auscultatória é auscultar cerca de 20 mmHg a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e, depois, proceder à deflação rápida e completa; caso os batimentos persistam até o nível zero, deve-se determinar a PAD no abafamento dos sons (fase IV de Korotkoff) e anotar valores da PAS/PAD/zero.

Com o objetivo de contribuir para reduzir a incidência das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicou, em 2017, as principais medidas preventivas práticas adequadas à realidade brasileira. Julgue os itens subsequentes, relacionados às orientações básicas para prevenção e controle das infecções.

- 78 Para a realização da higienização das mãos, podem ser utilizados água e sabonete líquido, caso as mãos estejam visivelmente sujas, ou produto alcoólico, rotineiramente.
- 79 Cateteres com maior calibre causam menos flebite mecânica (irritação da parede da veia pela cânula) e menor obstrução do fluxo sanguíneo dentro do vaso.
- 80 Cateter periférico instalado em situação de emergência, com comprometimento da técnica asséptica, deve ser trocado tão logo quanto possível.
- 81 No preparo da pele para a inserção de cateter venoso periférico, é recomendado realizar fricção da pele com solução à base de álcool gluconato de clorexidina > 0,5%, iodopovidona (PVP-I) alcoólico 10% ou álcool 70%; o tempo de aplicação do PVP-I é de 30 segundos, enquanto o da clorexidina é de 1,5 a 2 minutos.

Julgue os itens que se seguem, referentes aos tipos de cobertura, ação e indicação de curativos.

- 82 Coberturas que mantenham o meio úmido, como hidropolímero, hidrogel, AGE, alginato de cálcio, carvão ativado e *rayon* com petrolato, devem ser utilizadas em feridas com fibrina viável (branca).
- 83 O curativo de alginato de cálcio permite a hemostasia, mantém o meio úmido, absorve o exsudato e preenche cavidades, sendo indicado para feridas cavitárias, exsudativas e área de exposição óssea.
- 84 O hidrocoloide mantém o meio úmido e aquecido, estimula a neoangiogênese e a autólise, é impermeável a microrganismos e absorve exsudato, sendo indicado para feridas com exsudação abundante, limpas e em fase de granulação.
- 85 Os princípios gerais para o curativo ideal são: manter elevada umidade entre a ferida e o curativo; remover o excesso de exsudação; permitir a troca gasosa; fornecer isolamento térmico; ser impermeável a bactérias; ser asséptico; e permitir a remoção sem traumas e dor.

Considerando o Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, as medidas de prevenção da corrente sanguínea e os procedimentos de enfermagem para administração de medicamentos, julgue os itens a seguir.

- 86 Após um evento de emergência, é imprescindível descartar todos os frascos de produtos parenterais estéreis abertos ou perfurados com agulha, soluções intravenosas e recipientes de uso único.
- 87 A infusão de qualquer solução com osmolalidade acima de 900 mOsm/L não deve ser realizada em cateteres venosos periféricos.
- 88 **Situação hipotética:** Um médico prescreveu a administração de 250 mg de vancomicina, e o técnico em enfermagem constatou que o frasco de 500 mg estava diluído em 3mL. **Assertiva:** Nesse caso, para atender à prescrição médica, deve-se aspirar 1,4 mL de vancomicina para administração no paciente.
- 89 O efeito terapêutico de medicamento é alcançado rapidamente quando este é administrado pela via endovenosa, sendo esta a via principal selecionada em casos de emergência.

Julgue os itens seguintes, referentes aos procedimentos de enfermagem de oxigenoterapia e aerosolterapia.

- 90 As principais complicações do uso inadvertido de oxigênio (O₂) incluem a vasodilatação cerebral e o consequente hipofluxo cerebral.
- 91 Deve-se utilizar fluido estéril para a nebulização.
- 92 O sistema de baixo fluxo, que fornece uma fração inspirada de oxigênio entre 24% e 50%, é indicado em pacientes com *drive* respiratório, ritmo regular e volume corrente estável (aproximadamente 5 mL/kg).

A respeito da atuação do técnico de enfermagem nas situações de urgência e emergência, julgue os itens a seguir.

- 93 O choque obstrutivo é caracterizado pela redução do volume intravascular secundário a perda de sangue ou fluidos/eletrolitos, gerando-se baixo débito cardíaco (DC) e alta resistência vascular sistêmica (RVS); são manifestações clínicas desse tipo de choque: palidez; pele fria e úmida; taquipneia; cianose em lábios, gengivas e língua; pulso rápido, fraco e filiforme; diminuição da pressão arterial; e urina concentrada.
- 94 De acordo com as diretrizes da AHA (American Heart Association) de 2020 para o atendimento de parada cardiorrespiratória (PCR), com base na evidência mais recente, recomendam-se a administração mais precoce de epinefrina e o uso rotineiro de dupla desfibrilação sequencial.
- 95 Para o tratamento de emergência de queimadura, é necessário realizar a avaliação de sua profundidade; a de primeiro grau é aquela que afeta somente a epiderme, sem formar bolhas, apresenta vermelhidão e edema, sem descamação, e é indolor; a de segundo grau afeta a epiderme, a derme e estruturas profundas, forma bolhas ou flictenas e apresenta dor; e a de terceiro grau afeta a epiderme e parte da derme, apresenta placa esbranquiçada ou enegrecida e é indolor.
- 96 Para um atendimento de qualidade junto ao paciente em parada cardiorrespiratória (PCR), o técnico de enfermagem deve comprimir o tórax com força (pelo menos 5 cm) e rapidamente (100 a 120/min) e aguardar o retorno total do tórax, em uma relação de compressão-ventilação de 30:1.

Com base na Lei n.º 7.498/1986 e no Decreto n.º 94.406/1987, que dispõem sobre o exercício da enfermagem, julgue os seguintes itens.

- 97 A enfermagem é exercida privativamente por enfermeiro, técnico de enfermagem, auxiliar de enfermagem e parteiro, respeitados os respectivos graus de habilitação.
- 98 A enfermagem e suas atividades auxiliares somente podem ser exercidas por pessoas legalmente habilitadas e inscritas no conselho regional de enfermagem com jurisdição nacional.
- 99 A prescrição da assistência de enfermagem é parte integrante do programa de enfermagem.
- 100 O técnico de enfermagem exerce as atividades auxiliares, de nível médio técnico, atribuídas à equipe de enfermagem, cabendo-lhe, entre outras atribuições, assistir ao enfermeiro na prestação de cuidados diretos de enfermagem a pacientes em estado grave.
- 101 O titular do diploma ou do certificado de técnico de enfermagem expedido de acordo com a legislação e registrado no órgão competente é considerado técnico de enfermagem.

A unidade de centro cirúrgico é definida como uma estrutura complexa destinada a procedimentos cirúrgicos e recuperação anestésica. É composta por centro cirúrgico, recuperação anestésica e central de material e esterilização. Acerca da enfermagem no centro cirúrgico, julgue os itens a seguir.

- 102** É recomendado que a sala de recuperação pós-anestésica seja próxima e de fácil acesso ao centro cirúrgico, de modo a favorecer uma rápida transferência do paciente anestesiado da sala de operação e, em caso de necessidade de reintervenção cirúrgica, o seu retorno.
- 103** Uma das atividades privativas do enfermeiro no centro cirúrgico é a conferência e testagem do sistema de gases, equipamentos e materiais a serem utilizados nos procedimentos anestésico-cirúrgicos na sala de operação.
- 104** A função da sala de recuperação pós-anestésica está relacionada à avaliação crítica e estabilização do paciente, para o que são necessárias avaliação respiratória, cardiovascular e neuromuscular bem como avaliação do estado mental, da temperatura, da dor, de náuseas e vômitos, do volume de líquido infundido, do volume urinário e drenagem/sangramento.
- 105** Embora se deva respeitar a privacidade do paciente, no centro cirúrgico a exposição contínua dele é necessária, independentemente do procedimento a ser realizado, para sua própria segurança.
- 106** Posição supina é uma variação do decúbito dorsal e raramente utilizada na mesa de operação; nessa posição, a parte superior do dorso é abaixada e os pés são elevados.
- 107** Esplenectomia consiste na remoção do pâncreas.

Considerando as disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE), julgue os itens que se seguem.

- 108** As responsabilidades da enfermagem incluem a promoção e a restauração da saúde, a prevenção de agravos e doenças, o alívio do sofrimento, a promoção dos cuidados à pessoa, à família e à coletividade, assim como a organização de ações e intervenções de modo autônomo ou em colaboração com outros profissionais da área.
- 109** Os princípios fundamentais estabelecidos no CEPE preveem que o profissional de enfermagem atue com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científico e teórico-filosófico.
- 110** É direito do profissional de enfermagem ter acesso às informações relacionadas à pessoa, à família e à coletividade, necessárias ao exercício profissional.
- 111** Não faz parte dos deveres profissionais da enfermagem incentivar nem apoiar a participação dos profissionais de enfermagem no desempenho de atividades em organizações da categoria.

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicou recomendação de boas práticas para o funcionamento dos serviços que realizam o processamento de produtos para a saúde, visando à segurança do paciente e dos profissionais envolvidos. Com relação a essas boas práticas, julgue os itens que se seguem.

- 112** Centro de material e esterilização (CME) é a unidade funcional destinada ao processamento de produtos para saúde dos serviços de saúde.
- 113** A desinfecção de alto nível é definida como o processo físico ou químico que destrói a maioria dos microrganismos de artigos semicríticos, inclusive micobactérias e fungos, exceto um número elevado de esporos bacterianos.
- 114** Os produtos para saúde classificados como críticos devem ser submetidos ao processo de desinfecção após a limpeza e demais etapas do processo.
- 115** Não é permitido o uso de estufas para a esterilização de produtos para saúde.
- 116** Os produtos esterilizados devem ser armazenados em local limpo e seco, sob proteção da luz solar direta, e submetidos à mínima manipulação.
- 117** A limpeza, o preparo, a desinfecção ou esterilização, o armazenamento e a distribuição de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde e suas unidades satélites ou por empresa processadora.

Materiais e equipamentos básicos são necessários e essenciais para o adequado funcionamento da unidade hospitalar. Além disso, a rotina de limpeza e desinfecção das salas cirúrgicas é de fundamental importância na prevenção de infecção e para garantir a segurança do paciente no centro cirúrgico. Considerando esse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 118** Cada sala de operação deve dispor de equipamentos fixos, como aparelho de anestesia com monitor, mesa de Mayo e mesa cirúrgica, que pode ser acionada com mecanismo mecânico ou elétrico, não podendo existir equipamentos móveis nesse ambiente.
- 119** A desinfecção de nível intermediário atua sobre esporos e é eficaz contra vírus não lipídicos e de tamanho pequeno.
- 120** Entre os tipos de limpeza no centro cirúrgico, a limpeza concorrente é aquela realizada na sala de operação e no centro obstétrico, após cada procedimento cirúrgico, e inclui pisos, superfícies horizontais de equipamentos e móveis, esvaziamento e troca de lixo, troca de roupas e arrumação em geral.