

CONCURSO PÚBLICO

040. PROVA OBJETIVA

ENFERMEIRO CENTRO CIRÚRGICO

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

O lugar de estudo era isso. Os alunos se imobilizavam nos bancos: cinco horas de suplício, uma crucificação. Não há prisão pior que uma escola primária do interior. A imobilidade e a insensibilidade me aterraram. Abandonei os cadernos, não deixei que as moscas me comessem.

Assim, aos nove anos, ainda não sabia ler.

Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama. Novidade: meu velho nunca se dirigia a mim. E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia. Então, espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto e voltei à sala. Aí recebi ordem para me sentar e abrir o volume.

Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha, indiferente à pontuação, saltando linhas, alcancei o fim da página, sem ouvir gritos. No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia. Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida. Traduziu-me em linguagem de cozinha diversas expressões literárias. Alinhei o resto do capítulo, diligenciando penetrar o sentido da prosa confusa. E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono. Dormi com eles, acordei com eles. À noite meu pai pediu novamente o volume, e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações. Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso. E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa, afastou-me com um gesto, carrancudo.

Nunca experimentei decepção tão grande. Era como se tivesse descoberto uma coisa muito preciosa e de repente a maravilha se quebrasse. E o homem que a reduziu a cacos, depois de me haver ajudado a encontrá-la, não imaginou a minha desgraça. A princípio foi desespero, sensação de perda e ruína, em seguida uma longa covardia, a certeza de que as horas de encanto eram boas demais para mim e não podiam durar.

(Graciliano Ramos. *Infância*. 5. ed. São Paulo: Livraria Martins Editora, 1961. Excerto adaptado)

01. A surpresa do narrador diante da solicitação do pai para que lhe trouxesse um livro deveu-se

- (A) à reconhecida dificuldade do pai, praticamente analfabeto, para praticar qualquer leitura.
- (B) ao receio que ele tinha do quarto do pai, cujo aspecto sombrio lhe causava desconforto.
- (C) à novidade desse acontecimento, já que era muito precária a comunicação entre ele e o pai.
- (D) à decisão do pai de permitir-lhe manusear os livros da casa, algo que ele desejava muito até aquela ocasião.
- (E) à disposição do pai em atender-lhe o desejo num horário em que costumava estar dormindo.

02. No tocante à experiência vivida com seu pai na descoberta da leitura, o narrador conclui que tal passagem

- (A) foi positiva, tendo prevalecido as lembranças do empenho desajeitado do pai para levá-lo a compreender o sentido do que estava lendo.
- (B) constituiu uma tentativa do pai de aproximar-se dele, frustrada pela sua incapacidade em reconhecer a sinceridade desse ato do pai.
- (C) mostrou-se desastrosa, na medida em que ao medo que sentia do pai passou a somar-se o que lhe despertava os personagens da história.
- (D) resultou em frustração, com a forma brusca como o pai passa a negar-lhe os momentos aprazíveis que lhe vinha proporcionando.
- (E) trouxe-lhe a segurança de que precisava e, ao fim, dissiparam-se todas as suas desconfianças em relação ao novo estado de espírito do pai.

03. Considerando o sentido que os dois-pontos (:) estabelecem na frase “Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono...”, eles podem ser corretamente substituídos pelo termo:

- (A) pois.
- (B) mas.
- (C) quando.
- (D) todavia.
- (E) portanto.

04. Na seguinte frase do texto, o pai do narrador é caracterizado de maneira negativa:

- (A) E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando...
- (C) ... meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso.

05. Considere as seguintes frases do texto:

- A imobilidade e a insensibilidade me **aterraram**.
- Principiei. **Mastigando** as palavras, gaguejando...
- Alinhei o resto do capítulo, **diligenciando** penetrar o sentido da prosa...

Os termos em destaque nas frases são empregados como sinônimos, respectivamente, de

- (A) atemorizaram; pronunciando com pouca clareza; empenhando-se para.
- (B) surpreenderam; compreendendo vagamente; preparando-se para.
- (C) aterrorizaram; emitindo involuntariamente; desistindo de.
- (D) motivaram; lendo com dificuldade; atentando para.
- (E) chocaram; pronunciando com rapidez; furtando-se de.

06. O termo destacado na frase "... peguei **com** repugnância o antipático objeto e voltei à sala." forma uma expressão indicativa de

- (A) tempo.
- (B) modo.
- (C) dúvida.
- (D) finalidade.
- (E) intensidade.

07. A seguinte frase do texto caracteriza-se pelo emprego de palavras ou expressões em sentido figurado:

- (A) Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei.
- (C) No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

08. O emprego das vírgulas na frase "... uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama." atende à mesma regra de pontuação da norma-padrão da língua que se verifica em:

- (A) ... espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto...
- (B) Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha...
- (C) ... os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono.
- (D) ... e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações.
- (E) E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa..."

Leia o texto para responder às questões de números 09 e 10.

O último censo da educação superior brasileira deixa claro que o sistema de ensino superior está com dificuldades que _____ se arrastando ao longo dos últimos anos.

Com a crise sanitária da Covid-19, os problemas ficaram mais _____ e foram _____ pela aceleração na queda do número de alunos matriculados e pelos altos índices de evasão, criando uma situação _____ para grande parcela de instituições, principalmente às de pequeno porte do setor privado. Certamente o momento atual se apresenta como uma boa oportunidade para o início de grandes projetos de transformação institucional.

(Oscar Hipólito. Redes de colaboração: uma estratégia para o ensino superior. Folha de S.Paulo, *Caderno Opinião*. 07.04.2021. Adaptado)

09. Em conformidade com as regras de concordância da norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vêm ... evidentes ... escancarados ... insustentável
- (B) vem ... evidentes ... escancarados ... insustentáveis
- (C) vêm ... evidente ... escancarado ... insustentável
- (D) vem ... evidente ... escancarados ... insustentáveis
- (E) vêm ... evidente ... escancarados ... insustentáveis

10. Assinale a alternativa em que, na redação escrita a partir do texto, a colocação do pronome atende à norma-padrão da língua portuguesa.

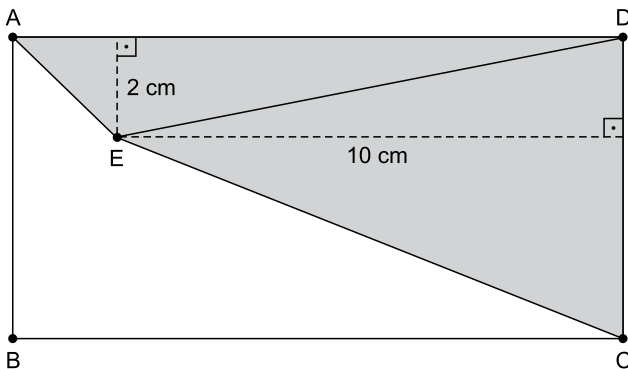
- (A) **Se** arrastam nos últimos anos as dificuldades enfrentadas pelo sistema de ensino superior.
- (B) Com a crise sanitária, acentuaram-**se** as dificuldades enfrentadas pelas universidades.
- (C) A queda nas matrículas no ensino superior não restringe-**se** mais a poucas instituições.
- (D) A situação atual já revela-**se** uma oportunidade de transformação das instituições.
- (E) Algumas instituições têm mostrado-**se** melhor preparadas para lidar com a atual crise.

11. Alfredo escolheu 5 número inteiros, distintos e menores ou iguais a 30. Ao somar esses números, ele obteve 139. Logo, o menor número escolhido por Alfredo foi
- (A) 26.
(B) 25.
(C) 24.
(D) 23.
(E) 22.
12. Em um museu, três visitantes estavam observando a única múmia em exposição até que, às 14h, cada um foi observar alguma outra obra. Esses visitantes continuaram a voltar até a múmia em intervalos de tempo regulares, de maneira que um deles voltava a cada 16 minutos, outro a cada 18 minutos e o terceiro a cada 24 minutos. A primeira vez, após às 14h, que esses três visitantes voltaram ao mesmo tempo até a múmia foi às
- (A) 14h48.
(B) 15h44.
(C) 16h24.
(D) 17h.
(E) 17h36.
13. Em um hotel, todos os funcionários falam português, 30% deles são bilíngues e nenhum fala mais de dois idiomas. Considerando as mulheres bilíngues, 20 falam em inglês e 40 falam em espanhol. Os homens bilíngues falam em espanhol, mas nenhum fala em inglês. Nesse hotel, apenas os três idiomas citados são falados e trabalham, no total, 200 homens e 240 mulheres. O total de homens que falam apenas em português é
- (A) 128.
(B) 132.
(C) 136.
(D) 140.
(E) 144.

14. Em busca de apoio para um projeto em uma universidade, 6 alunos conseguiram 960 assinaturas em 4 horas de campanha. Se, com o mesmo rendimento, 8 alunos estivessem buscando esse apoio, em 5 horas de campanha o número de assinaturas que eles conseguiriam seria
- (A) 1540.
(B) 1560.
(C) 1580.
(D) 1600.
(E) 1620.
15. Do total de alunos de uma sala de aula, um quinto possui 2 irmãos, dois terços possui 1 irmão e os demais não possuem irmãos. Sabendo que não existe relação de parentesco entre esses alunos e que a soma dos números de irmãos de todos esses alunos é igual a 48, o total de alunos dessa sala é
- (A) 24.
(B) 30.
(C) 36.
(D) 39.
(E) 45.
16. Leonardo pratica corrida e ciclismo, e a cada dia ele treina apenas uma dessas modalidades. A distância percorrida por dia quando ele está pedalando é de 52 km e a distância diária nos treinos de corrida é de 12 km. Se, em 40 dias, a soma das distâncias percorridas nas duas modalidades foi igual a 1560 km, a diferença entre o número de dias pedalando e o número de dias correndo é
- (A) 6.
(B) 8.
(C) 10.
(D) 12.
(E) 14.
17. Uma empresa aluga triciclos e bicicletas para passeios em um parque. Atualmente, na frota dessa empresa, para cada 3 triciclos há 8 bicicletas e o proprietário pretende comprar mais 40 triciclos, fazendo com que para cada triciclo haja 2 bicicletas. O número atual de bicicletas mais triciclos é igual a
- (A) 430.
(B) 440.
(C) 450.
(D) 460.
(E) 470.

18. André tem o dobro da idade de Beto, e Beto tem 20 anos a mais que Carla. Sendo a média aritmética das idades dessas três pessoas igual a 24 anos, a idade de Carla, em anos, é
- (A) 3.
- (B) 13.
- (C) 23.
- (D) 33.
- (E) 43.

19. Em um retângulo ABCD, o lado AD mede o dobro do lado CD. No interior desse retângulo, está um ponto E de maneira que a área do quadrilátero AECD é 42 cm^2 , conforme mostra a figura.



Sendo as distâncias do ponto E aos lados AD e CD respectivamente iguais a 2 cm e 10 cm, a área do retângulo ABCD, em cm^2 , é

- (A) 60.
- (B) 66.
- (C) 72.
- (D) 78.
- (E) 84.
20. Um triângulo equilátero tem o mesmo perímetro de um octógono cujos lados têm todos a mesma medida. Se cada lado desse triângulo mede 8 cm, cada um dos lados do octógono mede
- (A) 1,5 cm.
- (B) 2 cm.
- (C) 2,5 cm.
- (D) 3 cm.
- (E) 3,5 cm.

21. Assinale a alternativa correta sobre as Redes de Atenção à Saúde.

- (A) Seus limites geográficos são os de uma determinada região de saúde.
- (B) Os entes federativos devem definir a população usuária das ações e serviços, entre outros.
- (C) O rol de ações e serviços a serem ofertados são definidos pelo Ministério da Saúde.
- (D) Os critérios de acessibilidade e a escala para conformação dos serviços são definidos pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (E) Sua implementação tem sido vista como uma estrutura de funcionamento paralela ao SUS.

22. A VIII Conferência Nacional de Saúde é um marco no processo da Reforma Sanitária no Brasil. Tinha como eixos de discussão:

- (A) saúde como direito universal, reformulação do sistema nacional de saúde e financiamento do setor saúde.
- (B) saúde como direito universal, papel da sistema de saúde suplementar e financiamento do setor saúde.
- (C) saúde como direito inerente à cidadania, aos direitos sociais e ao Estado, financiamento da seguridade social e participação do setor privado na gestão do sistema de saúde.
- (D) saúde como direito humano, papel dos profissionais de saúde como protagonistas transformadores do sistema de saúde e participação da sociedade no sistema de saúde.
- (E) saúde como direito universal, participação da comunidade na gestão do sistema de saúde e parceria público-privada como forma de aumentar a eficiência do setor saúde.

23. O desenvolvimento da maioria dos cânceres ocorre ao longo de muitos anos. Assinale a alternativa correta referente a algumas ações adequadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) com o objetivo de eliminar a exposição aos fatores determinantes da doença.

- (A) Aprimorar a capacidade da Atenção Primária da Saúde (APS) em triar os casos de câncer e promover palestras aos usuários para que tenham informações corretas sobre a doença.
- (B) Ampliar a rede de alta complexidade para que os casos de doença sejam tratados corretamente e manter o acompanhamento necessário.
- (C) Fortalecer as organizações de doentes e garantir seus direitos, por meio de participação nos conselhos e nas conferências de saúde.
- (D) Estimular as populações de risco a realizarem autoexame e a comparecerem a consultas médicas periodicamente.
- (E) Fortalecer as ações da APS nas orientações de alimentação saudável, nas estratégias para o controle do tabagismo, no estímulo de atividade física, na vacinação para HPV e hepatite.

24. Uma colisão de ônibus deixa 5 pessoas feridas: o motorista do ônibus tem uma fratura de perna; um senhor aposentado, que faz bicos esporádicos fazendo entregas para um escritório de advocacia, fratura a clavícula; uma empregada doméstica fratura o braço; dois adolescentes de 16 anos, ajudantes em uma obra, sofrem escoriações. Todos são encaminhados a um pronto atendimento do SUS e recebem assistência adequada a cada um dos casos.

Em face do exposto, assinale a alternativa correta no tocante à notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

- (A) Apenas o caso do motorista de ônibus deve ser notificado como acidente de trabalho, pois é o único que tem vínculo formal de emprego.
- (B) Como os adolescentes tiveram lesões leves, somente os que tiveram lesões graves devem ter seus casos notificados como acidentes de trabalho.
- (C) Todos os casos devem ser notificados como acidentes do trabalho.
- (D) Como no SINAN os acidentes no trajeto para o trabalho não são notificados, apenas o caso do motorista deve ser notificado.
- (E) Apenas os casos dos adolescentes devem ser notificados como acidentes de trabalho, pois o registro de eventos em menores de idade independe da gravidade.

25. Assinale a alternativa que apresenta a situação de maior risco de infecção pelo SARS-CoV-2, considerando que as máscaras referidas estão em boas condições.

- (A) Uma pessoa, usando máscara de tecido que recebe uma encomenda e se esquece de higienizar o pacote.
- (B) Uma pessoa que vai uma vez por semana à feira-livre, usando máscara de tecido.
- (C) Uma pessoa, usando máscara de tecido, que recebe compras em casa, ao ar livre, de um entregador que já fez 10 entregas no dia.
- (D) Uma pessoa, usando máscara de tecido, que entra em uma farmácia com um outro cliente também usando máscara de tecido.
- (E) Uma pessoa que trabalha com máscara de tecido em uma agência de banco.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. O número de microrganismo presentes no tecido a ser operado determina o potencial de contaminação, cuja classificação em quatro categorias, é descrita corretamente em
- (A) crítica, semicrítica, potencialmente contaminada e infectada.
 - (B) semicrítica, limpa, potencialmente limpa, contaminada.
 - (C) limpa, potencialmente contaminada, contaminada e infectada.
 - (D) limpa, crítica, potencialmente contaminada e contaminada.
 - (E) semicrítica, limpa, contaminada e infectada.
27. Paciente hipertenso, obeso, com hipercolesterolemia necessitou de intervenção cirúrgica para remoção de placa ateromatosa em região de carótida direita. Nesse caso, é correto afirmar que a cirurgia realizada para correção da estenose provocada pela placa é denominada
- (A) endarterectomia.
 - (B) shunt carotídeo.
 - (C) bartholinectomia.
 - (D) kinking de carótida.
 - (E) goniectomia.
28. Durante a participação no planejamento, organização, elaboração e avaliação do projeto físico do Centro Cirúrgico (CC), o enfermeiro fundamenta-se nas recomendações da normatização da RDC – 50 (Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA). Dentre as recomendações mínimas exigidas quanto à estrutura física, destacam-se:
- (A) corredores com largura mínima de 1 metro; sala cirúrgica com dimensões mínimas de 1,20 x 2,10 m, pisos com ralos, porta ampla e área de prescrição médica.
 - (B) localização do CC de fácil acesso às unidades assistenciais; possuir área de escovação, corredores com largura mínima de 1 metro, portas das salas cirúrgicas com visores que permitam a visualização dos demais ambientes.
 - (C) áreas consideradas restritas; material mais indicado no acabamento do CC deve ser do tipo cerâmico, com alto índice de absorção de água, resistente, atóxico, de alto nível absoritivo e boa condução eletrostática.
 - (D) material utilizado no acabamento do CC deve ser resistente, atóxico, de baixo nível absoritivo e boa condução eletrostática; possuir corredores com largura mínima de 2 metros e área de recuperação anestésica.
 - (E) sala cirúrgica com tamanho mínimo de 15, 25 ou 30 metros quadrados e porta ampla com dimensões mínimas de 1,20 x 2,10 m; possuir área de recuperação anestésica e de prescrição médica.
29. Considerando a atuação da equipe multiprofissional na sala de recuperação pós-anestésica (SRPA), o enfermeiro deve conhecer as principais atribuições dos profissionais. Dentre as competências de cada profissional, cabe ao
- (A) auxiliar de enfermagem: aplicar escala de Braden para avaliação da função motora; ter habilidade para o atendimento em urgências cardiorrespiratórias; checar ou instalar bomba de analgesia contínua.
 - (B) técnico de enfermagem: aplicar escala de Aldrete e Kroulik modificada; ter habilidade para o atendimento em parada cardiorrespiratória; prestar assistência de enfermagem ao paciente com bomba de analgesia contínua.
 - (C) enfermeiro assistencial: ter conhecimento e habilidade para o atendimento em urgências cardiorrespiratórias e em reanimação cardiopulmonar; aplicar escala de Aldrete e Braden modificada para avaliação de força muscular; ter conhecimento da farmacodinâmica da anestesia e analgesia.
 - (D) enfermeiro gestor: avaliar nível de consciência e aplicar escala de Ramsay e Braden para avaliação de dor; solicitar a instalação da bomba de analgesia contínua; informar e orientar os familiares sobre as condições clínicas do paciente.
 - (E) anestesiológico: solicitar a instalação da bomba de analgesia contínua quando necessário; avaliar nível de dor por meio de escala de Braden; aplicar escalas de Aldrete e Waterlow modificada para avaliar e indicar a alta do paciente da SRPA.
30. Durante a cirurgia, que ocorre sem intercorrências, são solicitados diversos instrumentais cirúrgicos, de acordo com o momento operatório. A relação entre o tempo cirúrgico e os respectivos instrumentais, conforme suas finalidades principais, utilizados em cada momento, está corretamente descrita em:
- (A) avulsão com pinças hemostáticas e tesoura.
 - (B) síntese com porta agulha e pinça Backhaus.
 - (C) exérese com pinças hemostáticas e porta agulha.
 - (D) hemostasia com bisturi e pinça Magill.
 - (E) diérese com tesoura e cabo de bisturi.
31. O enfermeiro da sala de recuperação anestésica admite uma criança de 2 anos de idade que foi submetida a herniorrafia umbilical. Na sistematização da assistência, o enfermeiro determina a aplicação da escala de Stewart a cada 15 minutos, na primeira hora. Os critérios de avaliação dessa escala estão corretamente descritos em:
- (A) nível de dor, reflexos pupilares e controle de oximetria.
 - (B) consciência, vias aéreas e movimentação.
 - (C) controle de diurese, consciência e nível de dor.
 - (D) vias aéreas, controle de diurese e movimentação.
 - (E) movimentação, nível de dor e reflexos pupilares.

32. Com a pandemia da COVID-19, a Central de Material e Esterilização intensificou os trabalhos já realizados devido ao aumento de uso dos Produtos para a Saúde (PPS) no suporte ventilatório e de outros instrumentais. O procedimento a ser realizado pelo profissional de enfermagem no processamento dos PPS está corretamente descrito em:
- (A) utilização de escova de limpeza para produtos com lumens, em razão da contraindicação do uso de jatos de água por meio de pistolas com bico.
 - (B) realização da pré-limpeza de instrumentais cirúrgicos após, no mínimo, 2 horas do recebimento do PPS, e somente então colocar em imersão na solução desinfetante para prevenção da formação de biofilme.
 - (C) priorização da limpeza manual dos produtos delicados ou complexos que não tenham indicação para limpeza automatizada.
 - (D) desinfecção de nível intermediário por métodos físicos como a utilização de saneantes a base de aldeídos aos PPS utilizados na assistência ventilatória e inaloterapia.
 - (E) limpeza e desinfecção semanal das bancadas de recebimento dos materiais utilizados nas unidades assistenciais, com produtos à base de quaternário de amônia, por profissionais protegidos com EPIs.
33. Após consultar as informações sobre a programação de cirurgias do dia, o enfermeiro solicita ao circulante para providenciar os materiais permanentes que serão utilizados na montagem da sala cirúrgica. Segundo as normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), o quantitativo dos equipamentos básicos necessários na montagem está corretamente descrito em:
- (A) uma mesa cirúrgica, um equipamento de bisturi elétrico, uma mesa de instrumentação cirúrgica e uma mesa auxiliar.
 - (B) saída de gases como oxigênio, óxido nitroso e óxido de etileno, duas mesas auxiliares, sistema de ventilação com ar-condicionado centralizado e três *hampers*.
 - (C) saída de gases como oxigênio e óxido de etileno, uma mesa cirúrgica, uma mesa de instrumentação cirúrgica e dois *hampers*.
 - (D) um equipamento de bisturi elétrico, uma mesa de instrumentação cirúrgica, uma mesa auxiliar e três *hampers*.
 - (E) dois baldes para lixo, dois *hampers*, duas mesas auxiliares e um equipamento de bisturi elétrico.
34. Para garantir assistência de enfermagem de qualidade e evitar as infecções nos sítios cirúrgicos são realizadas várias práticas para controle de rotina dos processos de esterilização. Dentre as práticas, destaca-se:
- (A) obrigatoriedade da realização diária do teste de Bowie-Dick para avaliar o desempenho do sistema de remoção de ar da autoclave assistida por bomba a vácuo, com o equipamento vazio e pré-aquecido, antes da primeira utilização do dia.
 - (B) monitoramento semanal do processo de esterilização com indicadores físicos e o registro dos dados arquivados por período de um ano.
 - (C) utilização de indicadores biológicos na última carga, em pacote-teste-desafio de acordo com a normatização do fabricante.
 - (D) monitoramento de cada ciclo de esterilização de produtos para a saúde implantáveis adicionando um indicador químico, para liberação do equipamento após a leitura positiva.
 - (E) monitoramento dos ciclos de esterilização a vapor para uso imediato, com integrador e emulador físico.
35. Em cirurgias ortopédicas de grande porte como na artroscopia de quadril, fenômenos tromboembólicos são passíveis de ocorrer e podem ser causados pela seguinte tríade:
- (A) aumento das transaminases, lesão endotelial e diminuição do fator de von Willebrand.
 - (B) lesão endotelial, hipocoagulabilidade e aumento do fator VIII.
 - (C) diminuição das transaminases, estase venosa e diminuição do fator de von Willebrand.
 - (D) estase venosa, hipercoagulabilidade e lesão endotelial.
 - (E) aumento do fator X, hipocoagulabilidade e lesão endotelial.

36. A infecção do sítio cirúrgico é uma das principais infecções relacionada a assistência à saúde.

No controle dessas infecções, a vigilância epidemiológica de rotina é realizada em paciente submetido a procedimento

- (A) dentro do centro-cirúrgico que consista em, pelo menos, uma incisão e uma sutura em regime de internação superior a 24 horas, salvo aqueles como desbridamento cirúrgico, drenagem, episiotomia, biópsia que não envolvam vísceras ou cavidades.
- (B) terapêutico de colocação de *stent*, bem como outros que necessitem de inserção de órtese e prótese em regime ambulatorial (hospital dia) ou com permanência inferior a 24 horas.
- (C) dentro do centro-cirúrgico que consista, em pelo menos, uma incisão e uma sutura em regime de internação inferior a 4 horas, como desbridamento cirúrgico, drenagem e episiotomia.
- (D) via endoscópica sem manipulação de cavidades e de vísceras, e que incluem cirurgias transgástricas, urológicas, exérese de corpo estranho em cavidades nasais.
- (E) terapêutico de colocação de *stent*, bem como outros que necessitem de inserção de órtese em regime ambulatorial (hospital dia) ou com permanência inferior a 24 horas que consista em manutenção de pele íntegra.

37. Na sistematização da Assistência de Enfermagem Peroperatória (SAEP) cabe ao enfermeiro considerar os riscos de lesões relacionadas ao posicionamento cirúrgico. Segundo a Sociedade Brasileira de Enfermagem em Centro Cirúrgico – SOBECC (2017), os fatores que contribuem na prevenção dessas lesões são:

- (A) visita pré-operatória, identificação de riscos, previsão de dispositivos e de superfícies de suporte.
- (B) avaliação do risco de lesão aplicando a escala de Frankel, antes do posicionamento no intraoperatório, provisão de dispositivos descartáveis e aquisição de superfícies de suporte.
- (C) passagem de plantão, via telefone, entre os enfermeiros da unidade de origem do paciente e do centro-cirúrgico, previsão de gastos de materiais descartáveis e identificação de riscos.
- (D) passagem de plantão, via telefone, entre os enfermeiros da unidade de origem do paciente e do centro-cirúrgico e manutenção e avaliação dos riscos de lesão com a escala de Frankel durante o período inicial do período intraoperatório.
- (E) aplicação da escala de Norton, considerando os critérios relacionados à atividade, mobilidade, incontinência, condição física, mental e social.

38. Anestésicos intravenosos são fármacos de diferentes grupos farmacológicos utilizados para anestesia. Considerando o fármaco, a classificação, vantagem e desvantagem, a alternativa que abrange corretamente esses quatro aspectos, respectivamente, é

- (A) fentanil, opioide, com menor potencial anestésico, mas provoca taquicardia.
- (B) tiopental, barbitúrico que reduz a pressão intracraniana, porém ocasiona a depressão respiratória.
- (C) morfina, anestésico que provoca sedação, contudo aumenta o peristaltismo intestinal e diarreia.
- (D) etomidato, bloqueador neuromuscular de ação rápida, entretanto é contraindicado para pacientes idosos.
- (E) pancurônio, opioide de ação intermediária que desencadeia hipertensão.

39. Vítima de acidente automobilístico foi encaminhado ao centro-cirúrgico com perfuração de porção de intestino grosso. A exteriorização de alça intestinal na parede abdominal está relacionada com

- (A) jejunostomia.
- (B) gastrostomia.
- (C) colostomia.
- (D) ileostomia.
- (E) *by pass* mesentérica.

40. A esterilização por vapor saturado sob pressão é o método que age por meio da termocoagulação de proteínas dos microrganismos. Em relação a esse processo de esterilização, é correto afirmar:

- (A) há obrigatoriedade de sistema de remoção de ar em autoclaves com capacidade até 25 litros.
- (B) os materiais submetidos a esse processo são restritos a instrumentais cirúrgicos metálicos e tecidos de algodão.
- (C) os líquidos a serem esterilizados devem ser submetidos às fases de vácuo e de secagem dupla.
- (D) no carregamento da autoclave, os produtos para saúde de conformação côncava e convexa devem estar dispostos na câmara externa em posição horizontal.
- (E) a câmara do equipamento deve ser preenchida no máximo, em até 80% da sua capacidade total, mantendo suas paredes livres.

41. A degermação das mãos, que antecede o ato operatório, é um processo vital para redução da carga de microrganismos possível no campo cirúrgico. Nesse processo, a sequência correta do procedimento inclui:
- (A) remoção de joias, braceletes e relógios; colocação da máscara; na presença de sujidade aparente nas mãos e antebraços, higienizá-los com água e sabão antes de iniciar a degermação.
 - (B) abertura da torneira; retirada de adornos; limpeza das unhas com escova apropriada e colocação da máscara cirúrgica.
 - (C) retirada de adornos; colocação da máscara cirúrgica; degermação por no mínimo 7 minutos.
 - (D) retirada de adornos; degermação por no mínimo 7 minutos; secagem com compressa cirúrgica.
 - (E) dispensação de sabonete antisséptico padronizado para degermação, por, no mínimo 7 minutos, ou escovação com esponja impregnada com solução antisséptica; enxague das mãos e dos antebraços com água corrente, no sentido da ponta dos dedos para o cotovelo.
42. Na escolha do sistema de barreira estéril adequado, o enfermeiro considera os diferentes fatores como o método de esterilização, em função das características do material a ser esterilizado, entre outros. A relação adequada entre o sistema de barreira e o método de esterilização está descrita corretamente em:
- (A) tecido de algodão; vapor a baixa temperatura de formaldeído, óxido de etileno e plasma e vapor de peróxido de hidrogênio.
 - (B) papel crepado; plasma e vapor de peróxido de hidrogênio. vapor sob pressão e vapor a baixa temperatura de formaldeído.
 - (C) embalagem Tyvek; óxido de etileno, plasma e vapor de peróxido de hidrogênio e vapor a baixa temperatura de formaldeído.
 - (D) papel grau cirúrgico; plasma e vapor de peróxido de hidrogênio e estufa.
 - (E) tecido não tecido (SMS); estufa, vapor sob pressão e óxido de etileno.
43. De acordo com o artigo 6º da Resolução COFEN 543/2017, o referencial mínimo para o quadro dos profissionais de enfermagem em Centro-Cirúrgico considera a Classificação da Cirurgia, as horas de assistência segundo o porte cirúrgico, o tempo de limpeza das salas e o tempo de espera das cirurgias. Para efeito de cálculo desse dimensionamento devem ser consideradas como horas de enfermagem, por cirurgia no período eletivo,
- (A) 0,5 hora de enfermagem, por cirurgia de Porte 1.
 - (B) 1,2 hora de enfermagem, por cirurgia de Porte 2.
 - (C) 6,9 horas de enfermagem, por cirurgia de Porte 3.
 - (D) 8,4 horas de enfermagem, por cirurgia de Porte 4.
 - (E) 12, 8 horas de enfermagem, por cirurgia de Porte 5.
44. Paciente com miocardiopatia foi submetido à revascularização do miocárdio e, durante o período intraoperatório, o cirurgião solicita fios de sutura do tipo absorvível de origem sintética. Nesse caso, será oferecido aquele descrito em
- (A) catagute.
 - (B) fio de seda.
 - (C) trama de algodão.
 - (D) fibra de poliéster.
 - (E) a base de ácido poliglicólico.
45. Desde 2008, o Brasil aderiu à campanha “Cirurgias Seguras Salvam Vidas” cujo principal objetivo é adoção de lista de verificação de segurança cirúrgica, estruturada em três etapas padronizadas, com a finalidade de redução de erros e danos ao paciente. A alternativa que contempla a etapa e os respectivos procedimentos nela realizados está corretamente descrita em:
- (A) antes da indução anestésica: antecipação das dificuldades de intubação e confirmação do sítio cirúrgico pela equipe profissional.
 - (B) antes da incisão cirúrgica: instalação de oximetria e determinação do risco de perda sanguínea.
 - (C) antes do paciente sair da sala: confirmação da antibioticoterapia profilática ao término da cirurgia, contagem das compressas cirúrgicas e instrumentais cirúrgicos.
 - (D) antes da incisão cirúrgica: verificação de segurança anestésica concluída, antecipação das dificuldades de intubação.
 - (E) antes da indução anestésica: verificar se o paciente tem alergias, se o oxímetro de pulso foi colocado e está em funcionamento.
46. Masculino, 50 anos, vítima de ferimento por arma branca em região torácica necessitou de toracotomia com lobectomia parcial à esquerda e colocação de dreno de tórax com selo d'água, por hemotórax. O mecanismo desse sistema de drenagem ocorre por meio de
- (A) capilaridade em que a saída da secreção ocorre por meio da superfície externa do dreno.
 - (B) gravitação utilizando cateter de grosso calibre colocado entre as pleuras e acoplados a sistema coletor.
 - (C) compressão para contenção do sangramento e hemostasia.
 - (D) sucção em que a saída da secreção ocorre por pressão negativa.
 - (E) escoamento e captação de secreção por pressão positiva.

47. Durante a análise dos tipos de cirurgias realizadas no ano, o enfermeiro identificou a recorrência de intervenções para tratamento da obesidade mórbida. Em relação à gastroplastia vertical, é correto afirmar que consiste em
- (A) grampear o estômago para diminuir a capacidade de ingesta, permitindo sensação de saciedade com pequena quantidade de alimento.
 - (B) colocar anel de silicone que limita uma pequena porção gástrica na cárdia, deixando o estômago em formato de ampulheta.
 - (C) remover o estômago confeccionando um tubo gástrico, onde o piloro é preservado; realiza-se a anastomose, denominada *Switch*, com segmento de delgado distal.
 - (D) colocar um anel de aço que limita uma grande porção gástrica na cárdia, deixando o estômago em formato cilíndrico, com calibre da banda ajustado por meio de um portal locado no tecido muscular abdominal.
 - (E) colocar anel de silicone e realizar desvio de parte do intestino delgado para diminuir a absorção dos alimentos.
48. Durante o treinamento dos profissionais recém-contratados para compor a equipe de enfermagem do Centro-Cirúrgico, o enfermeiro explica que as etapas relativas à montagem, circulação e desmontagem da sala operatória envolvem diversos procedimentos. A relação entre essas três etapas e os procedimentos a serem realizados é corretamente descrita em:
- (A) na montagem da sala: checar tomadas e equipamentos fixos e móveis e realizar a primeira etapa da lista de verificação de segurança em cirurgia.
 - (B) na desmontagem da sala: recolher os materiais utilizados na cirurgia, deixando todas as pinças fechadas, inclusive as pontiagudas e instrumentais cortantes para evitar acidentes, e manter as pinças delicadas sobrepostas às pesadas para evitar que sejam danificadas.
 - (C) na circulação da sala: realizar a segunda fase da lista de verificação de segurança em cirurgia e fornecer material para curativo e fixação de drenos e cateteres.
 - (D) na desmontagem da sala: desligar foco de luz e equipamentos utilizados e realizar a última etapa da lista de verificação de segurança em cirurgia.
 - (E) na montagem da sala: disponibilizar material para a intubação e ventilação de vias aéreas difíceis por recomendação do anestesiológico e realizar a primeira etapa da lista de verificação de segurança em cirurgia.
49. Dentre as diversas complicações no período de recuperação anestésica, a alternativa correta que relaciona a complicação e o respectivo cuidado de enfermagem é:
- (A) hipocalcemia: administração de trombolíticos para favorecer a perfusão tecidual.
 - (B) hipovolemia: administração de soluções cristaloides ou coloides para correção volêmica.
 - (C) bloqueio residual pós-operatório: decúbito de 30 graus e a cabeça em posição neutra mentoesternal para prevenção de broncoaspiração.
 - (D) edema pulmonar: aplicação da técnica de cuff pneumático para diminuição do volume extravascular.
 - (E) fibrilação atrial: realizar manobra de Epley para restabelecer o ritmo sinusal.
50. Para facilitar a abordagem cirúrgica nas diferentes áreas corporais, o paciente é colocado em diferentes posições. Quando em decúbito ventral, com flexão do corpo, de modo que membros superiores e inferiores fiquem em posição mais baixa do que as regiões do quadril e glúteo, em ângulo de, aproximadamente, 90 graus, e os membros inferiores permanecem alinhados, indica-se que o paciente está em posição
- (A) ginecológica.
 - (B) Kraske ou canivete.
 - (C) litotômica.
 - (D) dorsal com trendelenburg invertido.
 - (E) ritidômica.

