

# **UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE**

## **CONCURSO PÚBLICO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO**



**DIA - 20/12/2009**

**CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

HUAC

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

- 01 - As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único que visa
- a) ao atendimento voltado para atividades preventivas.
  - b) ao atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
  - c) apenas às ações de promoção da saúde.
  - d) apenas às ações de prevenção secundária.
  - e) ao atendimento voltado apenas para as atividades assistenciais.
- 02 - É uma instância colegiada do Sistema Único de Saúde:
- a) Ministério da Saúde.
  - b) Fundo Municipal de Saúde.
  - c) Conferência de Saúde.
  - d) Secretaria de Assistência à Saúde.
  - e) Secretaria de Vigilância à Saúde.
- 03 - Assinale a alternativa que apresenta um critério, segundo a Lei nº 8080/90, para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios:
- a) Participação paritária dos usuários no conselho de saúde.
  - b) Prioridade para o atendimento hospitalar.
  - c) Desempenho técnico, econômico e financeiro no período atual.
  - d) Eficiência na arrecadação de impostos.
  - e) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.
- 04 - Tendo como base o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e a Lei do Exercício Profissional, analise os itens que se seguem e assinale a alternativa INCORRETA.
- a) O profissional de enfermagem, quando no exercício da profissão, tem o dever de, junto à sua assinatura, colocar o número e a categoria de inscrição do respectivo conselho regional de enfermagem.
  - b) O profissional de enfermagem pode recusar-se a executar uma prescrição medicamentosa em caso de ilegibilidade.
  - c) Considere que um paciente, em fase terminal, solicitou a administração de analgésico para uma dor cruciante e um profissional de enfermagem, depois de avaliar a solicitação, decidiu sozinho suspender a analgesia prescrita em função dos riscos de uma depressão respiratória. Nessa situação, o profissional de enfermagem agiu de acordo com o código de ética, pois ele deve assegurar à pessoa uma assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia.
  - d) Considere que um profissional de enfermagem recusou prestar cuidados a um paciente portador de uma doença transmissível. Nessa situação, o profissional de enfermagem está desrespeitando o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, pois ele deve prestar assistência de enfermagem sem discriminação de qualquer natureza.
  - e) É proibido assinar as ações de enfermagem que não foram executadas pelo técnico, bem como é proibido permitir que um técnico assine as que outro executou.
- 05 - Segundo a Lei nº7.498/86, que regulamenta o exercício da Enfermagem, cabe ao Técnico de Enfermagem, as seguintes ações, EXCETO:
- a) Exercer atividade envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de enfermagem e participação no planejamento da assistência de enfermagem em grau auxiliar.
  - b) Executar ações assistenciais de enfermagem, inclusive as privativas do enfermeiro, observando o disposto no parágrafo único do art. 11 desta Lei.
  - c) Participar da equipe de saúde.
  - d) Participar da programação da assistência de enfermagem.
  - e) Participar da orientação e supervisão do trabalho de enfermagem em grau auxiliar.

- 06 - A conservação de vacinas inclui cuidados como os que constam em:
- Uso de geladeira exclusiva para imunobiológicos e manutenção de temperatura abaixo de 12°C para as vacinas virais.
  - Disposição dos frascos de vacinas em caixas perfuradas de papelão ou plástico e temperatura abaixo de 2°C para as vacinas bacterianas.
  - Colocação de frascos de água e sal na parte inferior da geladeira e manutenção da temperatura entre 8 e 10°C.
  - Abertura da porta da geladeira de estoque de vacinas o menor número de vezes possível no dia e manutenção da temperatura entre 4 e 8°C.
  - Controle da temperatura, no mínimo duas vezes ao dia, e colocação dos diluentes de vacinas nas prateleiras superiores da geladeira ou na porta.

- 07 – De acordo com o Calendário Básico de Vacinação/PNI/MS, relacione as vacinas com as vias de aplicação.

	<b>dT</b>	<b>BCG</b>	<b>Tríplice viral</b>	<b>Hepatite B</b>	<b>Tetraivalente</b>
a)	IM	SC	SC	ID	SC
b)	SC	ID	SC	IM	IM
c)	ID	SC	IM	SC	IM
d)	IM	ID	IM	SC	SC
e)	IM	ID	SC	IM	IM

- 08 - Devido ao risco dos profissionais de saúde adquirirem doenças transmitidas por sangue e fluidos corpóreos, recomenda-se a vacinação:

- Anti-amarelão.
- Contra hepatite B.
- Tetraivalente
- Anti-rábica.
- Contra meningite A.

- 09 - Em relação à biossegurança no controle da transmissão de tuberculose multirresistente, uma das medidas de proteção respiratória é o uso de máscara

- N95 para profissionais de saúde e cirúrgica para pacientes confirmados e suspeitos.
- cirúrgica para pacientes suspeitos e para profissionais de saúde.
- cirúrgica para profissionais de saúde e N95 para pacientes confirmados.
- N95 para profissionais de saúde e para pacientes confirmados e suspeitos.
- cirúrgica para pacientes confirmados e para profissionais de saúde.

- 10 - Uma medida de segurança a ser respeitada pela enfermagem é

- recapear as agulhas após o seu uso e antes de desprezá-las.
- dobrar as agulhas que entraram em contato com quimioterápicos, antes de desprezá-las.
- fazer pipetagem de qualquer material biológico ou químico.
- usar luvas nos procedimentos que requerem contato com sangue e fluidos corpóreos.
- pingar colírio antibiótico no olho com respingo acidental de sangue e, após 15 minutos, lavá-lo em água corrente por 5 minutos.

- 11 - Quanto à lavagem das mãos como medida de controle de infecção hospitalar, é correto afirmar que ela
- tem pouca ação como medida isolada.
  - torna-se dispensável quando se utiliza luvas como medida de precaução padrão.
  - é dispensável na prevenção e controle das infecções transmitidas por gotículas.
  - é recomendada antes e após todo contato com o paciente e entre dois procedimentos realizados no mesmo paciente.
  - quando realizada com anti-séptico pode substituir o uso de luvas nas situações em que o profissional apresenta alergia ao látex.
- 12 - Segundo a Sociedade Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico (SOBECC), ao técnico de enfermagem, membro da equipe de um centro de material e esterilização, cabem várias atividades EXCETO:
- Recepção e limpeza de artigos médico-hospitalares.
  - Preparo, esterilização, armazenamento e distribuição de artigos médico hospitalares.
  - Recepção e preparo de roupas limpas.
  - Participação em reuniões de enfermagem e de avaliação do serviço de acordo com a solicitação do enfermeiro.
  - Leitura dos indicadores biológicos, de acordo com as rotinas da instituição.
- 13 - Na Unidade Central de Material, o detergente mais indicado para ajudar na limpeza de artigos médico-hospitalares é do tipo
- anfotérico.
  - aniônico.
  - catiônico.
  - enzimático.
  - não-iônico.
- 14 - sabemos que as sondas podem ser curta, média ou longa dependendo de sua intensão de uso. Quais as principais indicações do cateterismo gastrointestinal? Assinale a alternativa INCORRETA.
- Descomprimir o estômago e remover gás e líquido
  - Lavar o estômago e remover as substância tóxicas e ingeridas.
  - Administrar medicamento e alimentos.
  - Diagnosticar a motilidade GI e outra disfunção.
  - Administrar contraste para realização do enema opaco.
- 15 - Um paciente internado na Unidade de Internação, no 1º pós-operatório de laparotomia exploradora, encontrava-se consciente, extubado, com sonda nasogástrica aberta, sonda vesical de demora, catéter venoso central em veia subclávia direita, curativo abdominal oclusivo e dreno de Penrose aberto em bolsa coletora. Nas primeiras 24 horas de pós-operatório, os sinais vitais mantiveram-se normais e o balanço hídrico foi negativo de 500 ml.
- Dentre os cuidados de enfermagem relacionados com a sonda nasogástrica, o profissional de enfermagem deve:
- Manter a SNG aberta em coletor situado abaixo do nível do paciente, promover ordenhas periódicas da sonda, dar água sempre que o paciente referir sede.
  - Medir volume da drenagem a cada plantão ou pelo menos uma vez ao dia, manter fixação adequada, manter os lábios lubrificados.
  - Verificar a permeabilidade da sonda, promover higiene oral freqüente, orientar o paciente para não tracionar a sonda.
  - Registrar as características da secreção drenada, promover higiene oral frequente, dar água sempre que o paciente referir sede.
- É correto o que se afirma APENAS em
- I e II.
  - II e III.
  - II e IV.
  - I, II e III.
  - I, III e IV.

- 16 - Quais as possíveis complicações na inserção da sonda nasogástrica? Assinale a alternativa correta.
- Epistaxe, colocação nasotraqueal, lesões nasais e esofágica, hemorragia gástrica.
  - Sequência normal do metabolismo intestinal, colocação nasotraqueal, lesões nasais e esofágica, hemorragia gástrica.
  - Nutrição inalterada, epistaxe, colocação nasotraqueal, lesões nasais e esofágica, hemorragia gástrica.
  - Nutrição inalterada, epistaxe, colocação nasotraqueal, lesões nasais e esofágica, hemorragia gástrica, síntese das lipoproteínas são mantidas.
  - O funcionamento do trato gastrointestinal é totalmente eficaz, a síntese de proteína não é mantida, lesões nasais e esofágica, hemorragia gástrica.
- 17 - Qual a contra-indicação do cateterismo nasogástrico? Assinale a alternativa INCORRETA.
- Atresia e estenose de esôfago.
  - Varizes esofagianas sem sangramento.
  - Pós-operatório de cirurgia realizado via transnasal.
  - Disjunção craniofacial.
  - Paciente em estado de coma e pós-operatório de laparotomia exploradora.
- 18 - Quais os cuidados de enfermagem com o sistema de drenagem torácica? Assinale a alternativa INCORRETA.
- No sistema de aspiração contínua, deve haver borbulhamento no frasco redutor.
  - Após a retirada do curativo, manter descoberto para permitir a troca gasosa.
  - Ao trocar os frascos de drenagem ou transportar o paciente, fazer pinçamento duplo do dreno torácico, evitando-se a instalação de pneumotórax.
  - Ordenhar periodicamente o dreno, evitando sua obstrução por coágulos, e verificar constantemente a drenagem.
  - Observar continuamente se os intermediários longos dentro dos frascos permanecem em selo d'água.
- 19 - Quais os principais cuidados de enfermagem na verificação da pressão venosa central? Assinale a alternativa INCORRETA.
- Antes de verificar a PVC, verificar se o catéter venoso está com bom refluxo e se a coluna líquida desce rapidamente.
  - Verificar a PVC sempre com o paciente em decúbito dorsal horizontal.
  - Em pacientes em ventilação mecânica é aconselhável desligar o respirador, porque o aumento da pressão intra-alveolar respiratória provocado por respiração assistida dificulta em graus variáveis a circulação pulmonar, dando um aumento artificial da PVC.
  - Verificar a PVC sempre no cateter lumém proximal, juntamente com as drogas vasoativas, se o paciente esteja lúcido peça para tossir ou respirar fundo.
  - Colocar o paciente em posição confortável após a verificação da PVC.
- 20 - Paciente portador de problemas respiratórios, teve alta hospitalar porém continuará recebendo oxigenoterapia por catéter nasal na sua residência. A administração de oxigênio por cateter nasal (tipo óculos) é indicada quando o paciente necessita
- fluidificar secreção pulmonar presente em pequena quantidade.
  - concentração de oxigênio de 40 a 60%.
  - fluxo de oxigênio entre 1 a 4 L/min.
  - fluxo de oxigênio maior que 10 L/min.
  - concentração constante e precisa de oxigênio no domicílio.
- 21 - Quais os efeitos tóxicos e colaterais na administração da oxigenoterapia em excesso? Assinale a alternativa INCORRETA.
- Reduzir os estímulos respiratórios do dióxido de carbono e produzir uma depressão respiratória.
  - Não se deve administrar oxigênio puro não umedecido.
  - A elevada concentração de oxigênio causa espasmo retinianos, podendo provocar cegueira.
  - Apneia, ressecamento da mucosa no sistema respiratório, atelectasia, e fibrodisplasia retrolenticular.
  - A oxigenoterapia por catéter nasal a extremidade deste deve ficar, aproximadamente, a 1 cm da úvula do paciente, para melhor aproveitamento deste gás.

- 22 - Após uma crise convulsiva generalizada o paciente pode estar confuso e sonolento. Dentre os cuidados de enfermagem, o mais adequado para essa condição clínica é
- manter o paciente em decúbito lateral para evitar aspiração, certificando-se de que as vias aéreas estão desobstruídas.
  - evitar que o paciente durma, despertando-o constantemente e reorientando-o quanto ao ambiente para detectar precocemente o rebaixamento da consciência.
  - manter cabeceira elevada a 30° e sonda nasogástrica aberta para evitar aspiração de conteúdo gástrico.
  - evitar que o paciente durma e estimular a hiperventilação para melhorar a oxigenação cerebral e prevenir novas crises.
  - manter o paciente em posição de Trendelenburg para melhorar a pressão de perfusão cerebral e evitar novas crises.
- 23 - Ao ensinar o paciente insulino-dependente sobre o autocuidado, a enfermagem deve orientá-lo a
- guardar o frasco no freezer após o uso.
  - programar o horário da medicação para o período noturno.
  - rodiziar os locais de aplicação.
  - evitar alimentar-se logo após a administração do medicamento.
  - ingerir frutas cítricas 30 minutos após a aplicação da Insulina.
- 24 - O sistema de pressão arterial média é montado por meio da dissecação ou punção de uma artéria, onde é introduzido um cateter que será conectado a um manômetro de mercúrio ou manômetro anoroide, nivelados com o leito ou conectados ao monitor de pressão arterial. Quais os principais cuidados de enfermagem com esse sistema (PAM)? Assinale a alternativa INCORRETA.
- Adaptação da torneira de três vias deve ser feita para evitar desconexão e obstrução do cateter.
  - O cateter deverá ser lavado periodicamente com solução heparinizada, principalmente quando refluxo sanguíneo do sistema.
  - Observar e anotar presença de sangramento e ou hematoma no local da dissecação, temperatura e aspecto da extremidade do membro cateterizado.
  - Em caso de obstrução, tentar retirar o coágulo com solução, evitando que o mesmo caia na circulação, utilizando 5ml de heparina para aspirar o catete.
  - Fazer curativo diário do local da dissecação, mantendo-o sempre limpo e seco, prevenindo infecção.
- 25 - O tratamento de feridas, por meio de técnica e assepsia cuidadosa, tem como objetivo evitar ou diminuir os riscos de complicações decorrentes e facilitar o processo de cicatrização. Quais os critérios para o curativo ideal? Assinale a alternativa INCORRETA.
- Manter alta umidade entre a ferida e o curativo acelerando a epitelização, diminuindo a dor e aumentando o processo de destruição natural dos tecidos necrosados
  - Remover o excesso de exsudação com o objetivo de evitar a maceração dos tecidos próximos.
  - Ser impermeável às bactérias, agindo como barreira mecânica entre a ferida e o meio ambiente.
  - Estar isento de partículas e substâncias tóxicas contaminadoras de feridas que podem manter a inflamação e retardar a cicatrização.
  - Em feridas abertas é recomendado o uso de curativo seco.



HUAC

HUAC