



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO
CONCURSO PÚBLICO PARA PROFESSOR DE ENSINO BÁSICO, TÉCNICO E
TECNOLÓGICO
EDITAL Nº 12/2009-GR

PROVA ESCRITA
Ambiente, Saúde e Segurança - (314 / 342)
Disciplina : **Enfermagem**

INFORMAÇÕES AO CANDIDATO

Você está recebendo:

- um Caderno de Provas;
- um Cartão-Resposta.

CADERNO DE PROVA

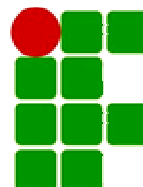
O Caderno de Provas contém 40 (quarenta) questões objetivas, sendo 10 (dez) de Conhecimentos Pedagógicos e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos, numeradas de 01 a 40 e apresentadas no formato de múltipla escolha. Cada questão possui cinco alternativas, das quais **apenas uma** corresponde à resposta solicitada. Verifique se o seu caderno está completo.

CARTÃO-RESPOSTA

Na parte superior do Cartão-Resposta, estão impressos: o nome do candidato, o seu número de inscrição e do documento de identidade. Confira seus dados. Qualquer irregularidade, comunique ao fiscal. Leia, atentamente, as instruções de preenchimento contidas no Cartão-Resposta. Em hipótese alguma, dobre, amasse ou rasure o Cartão-Resposta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, pois, se assim proceder, esta será anulada. O Cartão-Resposta não poderá ser substituído.

OBSERVAÇÕES:

1. Não caberá aos fiscais dirimir quaisquer dúvidas sobre o conteúdo da Prova Escrita.
2. A Prova Escrita tem duração de até 03 (três) horas. Por razões de segurança do concurso, o candidato só poderá deixar o recinto da prova após, no mínimo, uma hora do seu início.
3. Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de prova até que todos tenham terminado, podendo dela retirar-se concomitantemente.
4. O Caderno de Provas e o Cartão-Resposta deverão ser devolvidos ao fiscal da sala.



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
PERNAMBUCO

CONHECIMENTO PEDAGÓGICO

1. “A Pedagogia Renovada agrupa correntes que advogam a renovação escolar, apoiando-se à Pedagogia Tradicional”(LIBÂNEO, 2005). É característica desse movimento:
- Ação de agentes externos na formação discente.
 - Predomínio da palavra do professor.
 - Transmissão do saber constituído.
 - Valorização do objeto de conhecimento.
 - Valorização da criança dotada de liberdade, iniciativa e interesses próprios.
2. As tendências pedagógicas originam-se de movimentos sociais e filosóficos, num dado momento histórico, e acabam por propiciar a união das práticas didático-pedagógicas com os desejos e aspirações da sociedade de forma a favorecer o conhecimento, sem, contudo, querer ser uma verdade única e absoluta. Seu conhecimento se reveste de especial importância para o professor que deseja construir sua prática. Em relação às diversas tendências pedagógicas, relacione a primeira coluna com a segunda.
- | | | |
|---------------------------|-----|--|
| (1) Escola Tradicional | () | A escola é vista como instrumento de reprodução das condições sociais impostas pela organização capitalista. |
| (2) Escola Nova | () | É mais valorizado o processo de aprendizagem e não diretamente o ensino. |
| (3) Escola Libertadora | () | O ensino consiste no confronto entre os conhecimentos sistematizados com as experiências sócio-culturais e a vida concreta dos alunos. |
| (4) Escola Crítica-Social | () | O trabalho escolar não se assenta, prioritariamente, nos conteúdos de ensino já sistematizados, ocorrem discussões e ações práticas sobre aspectos da realidade social imediata. |
| (5) Escola Dualista | () | Transmissão da cultura geral, formação do raciocínio, treino da mente e da vontade. |
- A seqüência CORRETA de números, de cima para baixo, é:
- 3, 1, 5, 2, 4
 - 5, 2, 4, 3, 1
 - 3, 1, 4, 2, 5
 - 3, 5, 2, 4, 1
 - 4, 3, 2, 1, 5
3. Considerando que os diferentes tipos de relação existentes entre as disciplinas permitem adotar determinadas terminologias, a Interdisciplinaridade pode ser conceituada como:
- A confrontação de disciplinas que fazem emergir novos dados que se articulam entre si, oferecendo uma nova visão da realidade.
 - A interação de duas ou mais disciplinas com transferências de informações entre elas, podendo originar um novo campo de conhecimento.
 - A intercomunicação entre as disciplinas, tratando efetivamente de um tema/objetivo comum.
 - A justaposição das disciplinas de forma somativa, de modo a acumular os conteúdos curriculares.
 - A organização de conteúdos escolares em matérias independentes, sem vinculação de conhecimento.
4. “Currículo é um termo muitas vezes utilizado para se referir aos programas de conteúdos de cada disciplina” (Parâmetros Curriculares Nacionais). Currículo significa também
- discussões e elaborações de conteúdo.
 - diversos contextos da Pedagogia.
 - expressão de princípios e metas do projeto educativo.
 - flexibilidade de conteúdos propostos.
 - organização da matéria a ser estudada.
5. Segundo Vasconcelos, um dos pontos de maior ênfase para os professores, em escolas com problemas de gestão, é a falta de uma linha comum de atuação. Isso ocorre devido à ausência de um:
- Conselho escolar
 - Compromisso da escola
 - Planejamento estratégico
 - Planejamento participativo
 - Projeto político pedagógico

6. Assinale a alternativa que apresenta os elementos caracterizadores da avaliação escolar, numa perspectiva diagnóstica.
- Ferramenta de mensuração quantitativa e registro da trajetória escolar.
 - Instrumento disciplinador de condutas cognitivas e sociais no contexto da escola.
 - Instrumento de reconhecimento dos progressos e dificuldades e que auxilia nas decisões em relação às atividades didáticas.
 - Mecanismo de controle e registro do aproveitamento escolar do discente.
 - Verificações qualitativas, através da auto-avaliação, com o objetivo de identificar as situações de problemas na classe.
7. As informações obtidas por intermédio do Sistema Nacional de Avaliação da Educação Superior (SINAES) serão utilizadas pelas IES, para orientação da sua eficácia institucional e efetividade acadêmica e social. Nesse sentido, o principal objetivo do SINAES é
- a aprendizagem institucional.
 - a autonomia institucional.
 - a competitividade interinstitucional.
 - a comparatividade institucional.
 - o ranking interinstitucional.
8. Assinale a alternativa CORRETA com relação ao estabelecido na LDB nº 9394/96 para a Educação Profissional.
- A Difusão do conhecimento sistematizado como possibilidade de aperfeiçoamento profissional ocorre através do domínio da escrita e do cálculo.
 - A Educação Profissional deverá ser integrada às diferentes formas de educação, ao trabalho, à ciência e à tecnologia, de modo a permitir o desenvolvimento permanente das aptidões do educando para o ingresso na vida produtiva.
 - O aprimoramento da preparação básica para o trabalho e à cidadania, promovendo o desenvolvimento do espírito crítico criativo.
 - O desenvolvimento da cultura e do espírito criativo para desenvolver a autonomia intelectual e metodologias de avaliação.
 - O domínio de técnicas que permitam a progressão sistemática para o ensino científico em busca da autonomia intelectual.
9. De acordo com o art. 1º do Decreto nº 5840/2006, o Programa Nacional de Integração da Educação Profissional à Educação Básica, na modalidade de Educação de Jovens e Adultos - PROEJA poderá ser articulado ao
- Ensino Fundamental.
 - Ensino Médio.
 - Ensino Superior.
 - Ensino Fundamental ou ao Ensino Médio.
 - Ensino Fundamental, Médio e Superior.
10. A Pedagogia de Projetos se coloca como uma das expressões da concepção globalizada que permite aos alunos analisar os problemas, as situações e os acontecimentos dentro de um contexto e em sua totalidade, utilizando, para isso, os conhecimentos presentes nas disciplinas e sua experiência sócio-cultural. São características da perspectiva globalizante:
- Basear-se, fundamentalmente, nos problemas e atividades apresentadas nas unidades dos livros didáticos.
 - O conhecimento como acúmulo de fatos e informações isoladas.
 - O conhecimento como instrumento para compreensão e possível intervenção na realidade.
 - O professor como interventor no processo de aprendizagem dos alunos, criando situações problematizadoras, introduzindo novas informações.
 - Proposta de atividades abertas, dando possibilidade de os alunos estabelecerem suas próprias estratégias.

Estão CORRETAS, apenas:

- I, II e III
- I, II, IV e V
- II, III e IV
- II, IV e V
- III, IV e V

Caso 1 – Corresponde às questões 11 a 16.

O hospital, por ser considerado um dos tipos mais complexos de organização, está em constante mudança para incorporar as tecnologias representadas pelas instalações e equipamentos. Neste sentido, durante a reestruturação física e organizacional de alguns setores como o Centro Cirúrgico - CC e o Centro de Material e Esterilização-CME, alguns gestores solicitam a participação da enfermeira ou enfermeiro na sua equipe de planejamento. Para essa reestruturação, é necessário que o profissional de enfermagem considere alguns aspectos que resultem na qualidade e segurança da assistência prestada ao cliente ressaltando a dimensão, localização, fluxograma, composição física e da equipe de enfermagem desses setores.

11. Considerando o exposto e analisando os itens a seguir, assinale a alternativa correta:

- I. O CME deverá estar localizado próximo ao CC, almoxarifado, rouparia, UTI (Unidade de Terapia Intensiva) e CO (Centro Obstétrico).
- II. O sistema de comunicação com o CC pode ser feito através de monta-cargas caso o sistema de circulação seja horizontal e através de janelas caso o sistema de circulação seja vertical.
- III. O fluxo de material para ser esterilizado deve ser contínuo, racional e sem cruzamento do material limpo com o contaminado.
- IV. A composição física do CME considerada pela equipe de planejamento como sendo a principal é: recepção e expurgo, vestiários, arsenal de material de consumo, armazenamento e distribuição, esterilização.
- V. Para o seu bom funcionamento, o CME deverá ser localizado dentro do CC.

Está (ão) correto (s) apenas:

- a) I, IV e V
- b) II e IV
- c) II, III e V
- d) I e III
- e) I, II, III e IV

12. Analise os itens a seguir e assinale a alternativa correta

- I. O processo de limpeza dos materiais hospitalares tem um único objetivo que é a remoção da sujidade dos mesmos.
- II. A limpeza de artigos hospitalares deve ser feita pelo processo mecânico, utilizando água corrente e escovinhas, e pelo processo manual através de equipamentos apropriados para esse fim.
- III. A esterilização pode ser realizada através de meio físico, químico e físico-químico utilizando calor seco ou úmido, óxido de etileno e ácido peracético respectivamente.
- IV. O papel crepado, o tyvek, papel grau cirúrgico, SMS são tipos de embalagens utilizados na esterilização de artigos hospitalares.
- V. O papel grau cirúrgico é um dos tipos de embalagens utilizados na esterilização por calor seco.

Está(ão) correto(s) apenas:

- a) I e III
- b) I, IV e V
- c) III
- d) IV
- e) IV e III

13. Levando em consideração os aspectos da estrutura física, organizacional e dimensão do centro cirúrgico, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Preconizam – se duas salas para cada 50 leitos não especializados ou para cada 15 leitos cirúrgicos.
- b) Para salas destinadas às cirurgias neurológicas e cardiovascular, as áreas mínimas propostas são 25m².
- c) Na área de escovação ou lavabo, prevê – se um lavabo com duas torneiras para cada sala.
- d) A área destinada a guarda de materiais e equipamentos de limpeza do centro cirúrgico é denominada expurgo.
- e) O formato da sala de operação deve ser sempre retangular. Não é aconselhável que seja oval, pois interfere no posicionamento dos equipamentos.

14. Levando em consideração que a limpeza do Centro Cirúrgico(CC) e do Centro de Material Esterilizado(CME) contribuem para o controle de infecção hospitalar, assinale a afirmativa correta:

- a) A limpeza concorrente da sala de operação é executada no final do dia.
- b) A limpeza concorrente é executada entre as cirurgias e envolve o circulante da sala de operação, incluindo pisos, portas e teto.
- c) A limpeza terminal do expurgo do CME deve ser realizada, apenas, no final de semana.
- d) A limpeza das autoclaves deverá ser realizada diariamente antes da primeira carga utilizando água e detergente.
- e) Após a realização de cirurgias infectadas, deverá ser feita a limpeza terminal da sala para que possa ser utilizada em seguida.

15. Para garantir a segurança e a qualidade da assistência de enfermagem ao cliente, a esterilização deve ser controlada por métodos físicos, químicos e biológicos, objetivando demonstrar a eficiência do processo de esterilização. Considerando o que foi exposto, analise as afirmações a seguir:

- I. Os controles físicos são realizados por produtos de natureza química que monitoram um ou mais parâmetros da esterilização.
- II. Os controles químicos e físicos utilizam o mesmo indicador e têm o mesmo objetivo, envolvendo a observação dos parâmetros apresentados pelo esterilizador.
- III. Os controles biológicos, utilizando esporos bacterianos, asseguram que o conjunto de todas as condições de esterilização está adequado.
- IV. O teste Bowie&Dick indica a eficácia do sistema de vácuo na autoclave. É utilizado em qualquer tipo de autoclave antes da primeira carga do dia.
- V. A fita teste de autoclave indica, apenas, que o material passou pelo esterilizador não sendo considerado o único parâmetro de validação da esterilização.

Está(ão) correto(s) apenas:

- a) II e III
- b) IV e III
- c) II e IV
- d) III e V
- e) II

16. A sala de recuperação pós-anestésica-SRPA, um dos setores do CC, tem como objetivo proporcionar a recuperação dos clientes submetidos a procedimentos cirúrgico-anestésicos. Neste sentido, o foco da assistência de enfermagem neste setor é assistir o cliente até que os SSVV e as suas funções motoras estejam estabilizados. Considerando o exposto, analise as afirmações a seguir:

- I. O enfermeiro que atua na SRPA é, obrigatoriamente, o mesmo que atua no CC.
- II. A assistência de enfermagem ao cliente na SRPA deve ser de forma individualizada.
- III. A organização da SRPA é realizada no momento em que o cliente é admitido no setor.
- IV. O enfermeiro deverá iniciar a avaliação do cliente pelo nível de consciência.
- V. A avaliação dos SSVV deverá ser a cada 30 minutos na primeira hora até estabilizar.

Está (ão) correto (s) apenas:

- a) II e V
- b) I e IV
- c) II
- d) III
- e) II e IV

Caso 2 – Refere-se às questões de 17 a 20.

No dia 12 de junho de 2009, a gestante Adriana, de 34 anos, casada, residente no município de Pinheiros, procurou a Estratégia de Saúde da Família próxima a sua residência, unidade onde sua família é normalmente atendida. O objetivo da gestante era iniciar o acompanhamento pré-natal com o Enfermeiro. Na anamnese realizada pelo profissional, Adriana relatou que era a sua quarta gestação e que seus partos haviam sido normais. Seu filho mais velho tinha 11 anos, o do meio com sete e o mais novo estava com apenas um ano e três meses. O enfermeiro quis saber da gestante a data da sua última menstruação, e ela informou que não lembrava, pois sua menstruação sempre foi irregular. Acrescentou ainda que seus partos foram normais e que na primeira gestação tomou três doses da vacina antitetânica, mas que não lembra ter tomado nenhuma dose nas duas últimas gravidez. Seu esposo, o Sr. Carlos de 39 anos, agricultor, informou que no momento estava parado, pois há um mês descobrira que era portador da Hanseníase do tipo Paucibacilar. O Sr. Carlos também precisava de uma consulta de enfermagem e, por isso, estava acompanhando a sua esposa e seu filho mais novo.

17. Com relação à consulta ao pré-natal, analise as proposições a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A gestante deverá ser encaminhada para tomar uma dose de reforço da vacina antitetânica.
- II. Na primeira consulta, o enfermeiro deverá solicitar os seguintes exames: Grupo sanguíneo e fator Rh, sorologia para sífilis, glicemia de sumário de, sumário de urina, sorologia para hepatite e anti – HIV.
- III. Durante o pré – natal deverá ser realizado o número mínimo de seis consultas, sendo, uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e três no último trimestre.
- IV. Para confirmar a idade gestacional da gestante acima, o enfermeiro deverá solicitar o exame de ultrassonografia, pois será única forma de obter este dado já que a mesma não lembra.
- V. É importante que o enfermeiro proporcione espaço na consulta para a participação do parceiro, envolvendo - o no processo gravídico – puerperal.

Está (ão) correto (s) apenas:

- a) III e IV
- b) I e II e III
- c) I, III e V
- d) II, III e IV
- e) II, III e V

18. Na consulta ao pré-natal, o enfermeiro acima citado, ao realizar manobras de Leopold – Zweifel (1º ao 4º tempo), deverá seguir o seguinte roteiro:
- Delimitação do fundo uterino, exploração da escava, mobilidade do pólo que se apresenta em relação com o estreito superior, detecção do dorso fetal.
 - Delimitação do fundo uterino, mobilidade do pólo que se apresenta em relação com o estreito superior, detecção do dorso fetal, exploração da escava.
 - Delimitação do fundo uterino, exploração da escava, detecção do dorso fetal e mobilidade do pólo que se apresenta em relação com o estreito superior.
 - Delimitação do fundo uterino, detecção do dorso fetal, mobilidade do pólo que se apresenta em relação com o estreito superior e exploração da escava.
 - Delimitação do fundo uterino, detecção do dorso fetal, exploração da escava e mobilidade do pólo que se apresenta em relação com o estreito superior.
19. Em relação ao cliente com hanseníase, o enfermeiro também prestará assistência, visando acompanhar todo o processo da doença. Neste caso, compete ao enfermeiro:
- Apenas notificar, preenchendo o formulário e planejar ações de assistência do paciente, família e comunidade.
 - Realizar avaliação clínica dermato – neurológica e diagnosticar.
 - Prescrever medicamento, inclusive para as reações hanseníacas, conforme normas estabelecidas e acompanhar as doses supervisionadas.
 - Realizar medidas de controle de contato através da aplicação de duas doses da vacina BCG a todos os contatos intradomiciliares independente de ser Paucibacilar ou Multibacilar.
 - Realizar supervisão da dose medicamentosa mensalmente e indicar a alta terapêutica.
20. No exame físico do filho mais velho da gestante, que o enfermeiro realiza em todas as consultas da saúde da criança e do adolescente, ele utiliza o gráfico de Tanner com o objetivo de avaliar:
- Desenvolvimento psicológico.
 - Evidências de violência física.
 - Grau de adequação escolar.
 - Desenvolvimento puberal.
 - Desenvolvimento psico – motor.
21. Uma gestante com 35 semanas de gestação deu entrada na maternidade apresentando hemorragia vaginal súbita e indolor. Ao examinar a gestante, a enfermeira observou que a hemorragia tinha coloração vermelho – rutilante e na ausculta, os batimentos cardíofetais presentes. Este quadro clínico refere - se a:
- Descolamento prematuro da placenta.
 - Placenta prévia
 - Abortamento
 - Amniorrexe prematura
 - Síndrome HELLP
22. O controle de câncer de Mama e colo uterino em nosso país, representa atualmente um dos grandes desafios que a saúde pública enfrenta, sendo o enfermeiro um dos profissionais envolvidos nesse desafio. Tomando como base essa afirmação, analise os itens a seguir:
- No exame clínico das mamas, o enfermeiro irá realizar inspeção estática, inspeção dinâmica e palpação do tecido mamário.
 - Orientar a mulher para realizar o auto-exame das mamas – AEM, de 7 a 10 dias, após menstruação. Aquelas que se encontram na menopausa ou histerectomizada, realizar em qualquer dia do mês.
 - São considerados alguns fatores de risco para câncer de colo uterino: multiparidade, infecção pelo papiloma vírus e tabagismo.
 - A Neoplasia Intraepitelial Cervical não é câncer e sim uma lesão precursora que, dependendo de sua gravidade, poderá ou não evoluir para o câncer.
 - Papanicolaou é o exame que detecta as lesões precursoras do câncer de colo uterino, para o qual são necessários os seguintes materiais: pinça de cheron, lâmina de vidro, espéculo vaginal, escovinha e espátula.

Está(ão) correto(s), apenas:

- I e IV
- II e V
- IV e V
- II e IV
- I e V

23. Realizando a visita pré-operatória ao paciente na enfermaria da clínica cirúrgica, a enfermeira de plantão, ao lê o prontuário, observou que estava prescrita uma medicação pré-anestésica do grupo dos opiáceos. Estes, em doses elevadas, podem produzir conseqüências que a enfermeira deve observar, tais como:
- Hipotensão e distensão abdominal
 - Alcalose respiratória
 - Aumento da frequência cardíaca
 - Diarréia e dispepsia
 - Glaucoma e oligúria
24. A.M, internada em um hospital psiquiátrico, desde os 19 anos, inferiu que estava ouvindo vozes e sendo perseguida. Ao acompanhar a paciente, a enfermeira observou que a mesma se apresentava com pouca vontade de se cuidar e com pensamento desorganizado, comportamento pueril e agitação psicomotora. Analisando o quadro clínico, o enfermeiro conclui tratar-se de:
- Esquizofrenia
 - Transtorno Obsessivo Compulsivo-TOC
 - Depressão
 - Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade-TDAH
 - Transtorno Bipolar
25. Na administração da vacina BCG, a orientação correta que o enfermeiro deve fornecer ao cliente é:
- A lesão vacinal evolui na seguinte ordem: mácula avermelhada, pústula, úlcera e crosta.
 - Na ausência da cicatriz vacinal, indica-se revacinação dois meses após a primeira dose.
 - O tempo de evolução da lesão vacinal é de 6 a 12 semanas, podendo prolongar – se raramente até 24ª semana.
 - A vacina deverá ser adiada quando o peso da criança for inferior a 2kg.
 - A úlcera da lesão vacinal deve ser coberta para evitar contaminação externa e medicar o local com anti-inflamatório.

Está(ão) correto(s), apenas:

- I e IV
- I e III
- II e V
- IV
- III e IV

Caso 3 – Corresponde às questões de 26 a 30.

A cliente “D”, 60 anos, 1,60 cm de altura, procurou o ambulatório de um Hospital do seu município em abril de 2009 com queixa de fortes dores abdominais, timpanismo pós-prandial, sempre que se alimentava com comidas gordurosas (feijoada, carne de porco, buchada), náuseas e vômitos alimentares e perda de peso de aproximadamente 20% do seu peso habitual (72kg). Foi atendida pelo médico do ambulatório de clínica médica que, após ouvir sua história, solicitou uma colangiografia e ultrassonografia de vias biliares e um hemograma completo que demonstrou tratar-se de uma colelitíase e coledocolitíase. A cirurgia eletiva foi marcada para dois meses depois, e a cliente encaminhada para consulta de enfermagem para as devidas orientações, e iniciadas, neste momento, as etapas do perioperatório. A enfermeira do CC recebeu a informação da data da cirurgia previamente, contudo, no dia do procedimento, estavam faltando materiais indispensáveis para a cirurgia, o que possibilitaria sua suspensão deixando a cliente bastante ansiosa. No dia anterior à cirurgia, a cliente foi admitida pela equipe de saúde (médico e enfermeiro (a) da clínica cirúrgica para submeter-se ao procedimento cirúrgico proposto: **colecistectomia e exploração de vias biliares** sob anestesia geral. A cirurgia é considerada potencialmente contaminada. Durante a consulta de enfermagem, a cliente informou que tinha Transtorno do Humor Bipolar e que fazia alguns dias que não tomava a medicação, pois “sentia que estava bem”. O exame mental, neste dia, evidenciou quadro de mania, com idéias de grandeza. A paciente relatou que nunca havia entrado no CC e que não tinha idéia de como era o ambiente e as pessoas que lá trabalhavam. A enfermeira disse-lhe que ela “deveria se preocupar mais com sua cirurgia que era de risco e que poderia causar-lhe a morte”. Após a cirurgia, a cliente foi encaminhada para a Sala de Recuperação Pós-Anestésica - SRPA para os cuidados de enfermagem necessários. Após as primeiras duas horas, apresentou sinais vitais -SSVV estáveis saindo de alta para a unidade de internação. Na unidade de internação, o enfermeiro prestou os cuidados de enfermagem do pós-operatório imediato. A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória – SAEP significa individualizar, humanizar e respaldar as ações de enfermagem tendo como objetivos, dentre outros: identificar as necessidades individuais do cliente a ser submetido ao procedimento cirúrgico-anestésico e diminuir ao máximo os riscos inerentes ao ambiente do CC e da Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA).

26. Considerando o exposto e o estudo de caso acima, analise os itens a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A SAEP compreende apenas as atividades desenvolvidas no Pré-operatório imediato, Pós-operatório imediato e Pós-operatório tardio.
- II. O estudo de caso mostrou que a enfermeira fez a previsão e provisão de materiais para o procedimento cirúrgico-anestésico programado.
- III. A SAEP compreende as atividades desenvolvidas no Pré-operatório imediato, Transoperatório, Recuperação pós-anestésica, Pós-operatório imediato e Pós-operatório tardio.
- IV. O Pré-operatório imediato: corresponde ao período que vai da véspera da cirurgia até o momento em que o cliente é recebido no CC.
- V. O Pós-operatório tardio: corresponde ao período que vai da admissão do cliente na SRPA até a alta hospitalar.

Está(ão) correto(s), apenas:

- a) III e IV
- b) I e II
- c) III
- d) I e V
- e) III e V

27. Analisando o(s) diagnóstico(s) de enfermagem identificado (s) durante a consulta de enfermagem no pré-operatório imediato ao cliente do caso acima, assinale a alternativa que corresponde ao diagnóstico neste período.

- I. Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais.
- II. Processos de pensamento alterado.
- III. Risco de lesão perioperatória por posicionamento cirúrgico.
- IV. Risco de déficit de volume de líquidos.
- V. Medo e ansiedade.

Está(ão) correto(s), apenas:

- a) II e IV
- b) III e IV
- c) I
- d) IV e V
- e) I, II, III, V

28. No período pós-operatório imediato, o cliente fica vulnerável a diversas complicações. Dependendo do tipo de cirurgia e da anestesia, podem ocorrer alterações hemodinâmicas e metabólicas importantes que devem ser conhecidas pelo enfermeiro a fim de prestar uma assistência durante todo o pós-operatório com intervenções destinadas a prevenir ou tratar complicações(Possari, 2003). Analise as informações a seguir e assinale a alternativa correta.

- a) A cliente do estudo de caso poderá apresentar hipoventilação causada por broncoespasmo
- b) Uma das causas dos vômitos e náuseas está relacionada com a distensão gástrica no pós-operatório imediato.
- c) Cefaléia é considerada uma das complicações cardiovasculares apresentada pelos clientes submetidos à colecistectomias.
- d) Infecção de ferida é uma das principais complicações neste tipo de procedimento cirúrgico no período pós-operatório citado no enunciado.
- e) Lipotímia é uma das complicações que ocorrem frequentemente em clientes submetidos à exploração de vias biliares.

Estão corretas, apenas:

- a) II, IV e V
- b) III e IV
- c) I, III e V
- d) I e II
- e) I, II e V

29. O enfermeiro do Centro Cirúrgico, na constante busca pela melhoria da assistência, deve ter como conhecimento básico de que a posição cirúrgica correta oferece conforto e segurança ao cliente. Analisando o estudo de caso, assinale a alternativa correta quanto às afirmativas a seguir:

- I. A cliente deverá ser totalmente despida durante o posicionamento, facilitando o acesso a área cirúrgica.
- II. Na colecistectomia a cliente ficará na posição supina.
- III. Os membros inferiores e superiores deverão ficar hiperestendidos e fixos, evitando queda após indução anestésica.
- IV. Após o término da cirurgia, manter a cabeça voltada para o lado com uma cânula de Guedel a fim de prevenir aspiração de secreções.
- V. Proteger proeminência óssea para evitar a formação de úlceras de pressão e trombose.

Está(ão) correta(s) apenas:

- a) II e IV
- b) II, IV e V
- c) I e III
- d) IV
- e) I, III e V

30. O CEPE (Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem) incorpora princípios, deveres, responsabilidades, direitos e proibições relacionadas à conduta ética dos profissionais de enfermagem, estabelecendo os limites necessários para uma prática humanizada (Carvalho, 2007). Analisando a conduta da enfermeira durante a consulta de enfermagem, é correto afirmar que:

- I. A orientação da enfermeira teve como objetivo diminuir as preocupações da cliente quanto ao procedimento cirúrgico.
- II. A enfermeira entendeu que a cliente estava entrando em surto psicótico e que não adiantaria dar muitas explicações.
- III. O art. 5º do CEPE preconiza que os profissionais de enfermagem prestam “assistência à saúde visando à promoção do ser humano como um todo”.
- IV. O art. 16 afirma que a enfermagem deve “garantir ao cliente uma assistência livre de danos físicos, psicológicos e morais...”.
- V. A atitude da enfermeira é considerada imperícia pelo CEPE.

Está(ão) correto(s), apenas:

- a) II e III
- b) I e V
- c) III e IV
- d) III e V
- e) IV

31. No dia 05 de abril de 2008, às 8h, deu entrada na emergência do hospital Aderbal Jurema um cliente de aproximadamente 38 anos de idade com um diagnóstico de apendicite estrangulada e tumor invasivo com aspecto hemorrágico adjacente no cólon. Foi solicitado que fosse realizada a montagem da sala de operação para a realização de uma apendicectomia. A enfermeira do Centro Cirúrgico procedeu à orientação do transoperatório para a realização do referido procedimento. Durante a cirurgia, observou-se uma grande quantidade de secreção purulenta de odor fétido na cavidade abdominal do cliente.

Considerando o exposto e o estudo de caso acima, analise os itens a seguir e assinale a alternativa correta:

- I. A fase da montagem da sala de operação compreende desde o momento em que o circulante recebe do enfermeiro o plano assistencial para o período transoperatório até o início do ato anestésico-cirúrgico.
- II. A equipe de enfermagem do centro cirúrgico é formada por enfermeiro e técnico de enfermagem que, simultaneamente e obrigatoriamente, deverão dar assistência ao CME.
- III. A assistência de enfermagem no período transoperatório compreende apenas as seguintes fases: recebimento do paciente, montagem e desmontagem da sala de operação.
- IV. A etapa intraoperatória está relacionada com o momento do procedimento cirúrgico-anestésico.
- V. A admissão do cliente no CC deverá ser feita por qualquer membro da equipe de enfermagem que irá avaliar prontuário, exames, termo de autorização e o preparo pré-operatório.

Está(ão) correto(s), apenas:

- a) I e II
- b) IV e V
- c) I e IV
- d) I
- e) III

32. A sistematização da assistência de enfermagem do trabalho visa à promoção e proteção da saúde a um grupo de trabalhadores, interagindo de forma globalizada, racional e não a um único indivíduo. As fases do processo de enfermagem do trabalho se iniciam com as visitas aos locais de trabalho, identificação dos grupos de trabalhadores e riscos inerentes ao trabalho. Propõe melhorar a qualidade de vida dos trabalhadores através de programas de saúde ocupacional, planejando, prescrevendo, executando e avaliando a assistência prestada. A monitoração da saúde do trabalhador está relacionada com a avaliação da exposição do trabalhador a diversos agentes químicos, físicos biológicos, ergonômicos e de acidentes. A prevenção de acidentes é o melhor meio de se evitar danos à saúde (Lucas, 2004).

Considerando o exposto e interpretando os enunciados a seguir, assinale a alternativa correta.

- I. As visitas aos locais de trabalho devem ser uma prática utilizada pela enfermeira do trabalho com o objetivo de observar as condições insalubres existentes na empresa.
- II. É do conhecimento de todos que os exames admissional e demissional são os únicos a serem solicitados ao trabalhador no seu exercício laboral.
- III. O enfermeiro está exposto a acidentes com perfurocortantes durante suas atividades laborais.
- IV. A sistematização da assistência de enfermagem é uma atividade exercida por todas as categorias profissionais de enfermagem.
- V. A síndrome de burnout é uma doença profissional que acomete apenas aos profissionais de enfermagem.

Está(ão) correto(s), apenas:

- a) I e III
- b) I, IV e V
- c) IV e V
- d) III
- e) I, II e III

Caso 4 – Serve de base para a resolução das questões 33 e 34.

O Sr. C A, 58 anos, 1,68cm, há muito tempo queixava-se de fortes dores na região do estômago e dificuldade para se alimentar, o que lhe ocasionou perda excessiva de peso, aproximadamente 20% do seu peso ideal (68kg), em menos de 6 meses, pois referia timpanismo pós-prandial mesmo se alimentando em pequena quantidade. Após ter um episódio de hematêmese, ficou preocupado, conversou com sua esposa e procurou o ambulatório do Hospital da sua cidade. Foi realizada uma Endoscopia Digestiva Alta (EDA) que evidenciou um importante quadro hiperêmico em veias superficiais com áreas de ruptura vascular. Foram solicitados hemocomponentes (4 concentrados de hemácias e 2 concentrados de plaquetas), sondagem vesical de demora e sondagem nasogástrica para sifonagem. Após a EDA, apresentou parada cardiorespiratória, sendo encaminhado à Unidade de Terapia Intensiva (UTI) após ressuscitação cardiopulmonar.

33. Analisando o Caso 4, assinale a alternativa correta:

- a) O cateterismo vesical de demora, que deve ser realizado utilizando técnica asséptica, tem como finalidade retenção urinária em clientes portadores de hiperplasia prostática benigna.
- b) A Enfermeira deverá estar atenta para o diagnóstico de enfermagem “nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais” e realizar a intervenção para prevenir diversas doenças.
- c) A anemia, neste caso, foi causada, exclusivamente, pela hematêmese.
- d) Na sondagem nasogástrica, a sonda é introduzida pela boca até o estômago.
- e) O tempo de infusão dos hemocomponentes não deverá ultrapassar as 6 horas e, uma vez descongelados, devem ser utilizados, já que não é recomendável novo congelamento.

34. A ressuscitação cardiopulmonar consiste na combinação da respiração artificial com compressões cardíacas externas. A RCP deve ser iniciada imediatamente para manter as funções básicas do cliente (Murta,2006). Neste sentido, a enfermeira deve estar preparada para executar os seguintes procedimentos:

- a) Confirmar a parada cardiorespiratória verificando o pulso periférico.
- b) Realizar 15 compressões cardíacas externas e 03 ventilações.
- c) Puncionar veia periferia calibrosa de preferência na região anticubital e instalar soro fisiológico.
- d) Posicionar o paciente em decúbito lateral e realizar oxigenioterapia.
- e) Promover a abertura de vias aéreas superiores lateralizando a cabeça e elevando o queixo.

35. A doença pulmonar obstrutiva crônica é uma doença crônica dos pulmões que diminui a capacidade para a respiração. A maioria das pessoas com esta doença apresenta tanto as características da bronquite crônica quanto as do enfisema pulmonar. Quando usamos o termo DPOC de forma genérica, estamos nos referindo a todas as doenças pulmonares obstrutivas crônicas mais comuns: bronquite crônica, enfisema pulmonar, asma brônquica e bronquiectasias (Lança, 2001). Analisando o exposto, é correto afirmar que:

- a) O cliente com bronquite crônica nem sempre apresenta tosse produtiva.
- b) No enfisema pulmonar, todos os alvéolos estão destruídos.
- c) Tabagismo, exposição a poeiras durante muitos anos, podem causar o DPOC.
- d) O cliente com DPOC apresenta dispnéia e expectoração de secreção amarelada principalmente à noite.
- e) O diagnóstico de DPOC é feito apenas através do exame físico.

36. Endocardite é o nome dado às afecções, infecciosas ou não, do endocárdio. A maioria das endocardites tem uma origem infecciosa e os microorganismos mais freqüentemente causadores dessa doença são: bactérias, fungos micobactérias e outros. As endocardites surgem principalmente depois de procedimentos evasivos, em que há a invasão do organismo, como cirurgias, extrações dentárias, colocação de sondas, manipulação de abscessos (Von Aye, 2001). Analisando o exposto, é correto afirmar que:

- a) Um dos sintomas mais freqüentes da endocardite está relacionado com calafrios, dispnéia, tosse, vômitos.
- b) Endocardite não bacteriana trombótica é mais encontrada em pessoas idosas, em portadores de doenças malignas, lesões de válvulas e portadores de lupus eritematoso sistêmico.
- c) A endocardite só ocorre em pessoas que tenham lesões cardíacas.
- d) O tratamento da endocardite é feito com altas doses de analgésicos.
- e) Não se observa hipertermia nos clientes com endocardite.

37. Analise os itens a seguir sobre doenças de notificação compulsória.

- I. A vacinação é medida de prevenção mais importante no controle da febre amarela, devendo ser realizada a partir dos seis meses de idade, com reforço a cada 10 anos.
- II. A transmissão da Dengue faz-se pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti*, no ciclo homem – *Aedes aegypti* – homem.
- III. Na Leishmaniose tegumentar americana, a doença cutânea apresenta-se classicamente por pápulas, que evoluem para úlceras com fundo granuloso, mas indolores.
- IV. O soro antitetânico – SAT será administrado apenas por via intramuscular, administrando em duas massas musculares diferentes.
- V. Clinicamente, o tétano se manifesta por disfagia, riso sardônico, trismo, opistótono.

Está(ão) correto(s), apenas:

- a) II, III e V
- b) I, II e IV
- c) V
- d) III e IV
- e) II

38. A insuficiência renal aguda-IRA- é a supressão abrupta da função renal em conseqüência de alterações renais agudas, caracterizada pela oligúria (volume urinário menor que 20ml/h) ou anúria (ausência de urina). Há três tipos de IRA, dependendo do local onde se dão as alterações agudas: antes do rim, no rim e depois do rim: pré-renal, renal ou pós-renal. (Busato, 2001). Considere o enunciado e assinale a resposta correta.

- a) A IRA renal é a que ocorre por obstrução das vias urinárias, impedindo a passagem da urina pela via urinária.
- b) Na fase inicial da IRA, ocorre uma escassez ou ausência de urina que dura de 08 a 12 dias.
- c) A diabetes é uma das mais importantes causas de falência dos rins. As primeiras manifestações são a perda de proteínas na urina (proteinúria).
- d) No plano de cuidados, a enfermeira não leva em consideração o nível de conhecimento do cliente sobre a temática.
- e) Uma das manifestações clínicas apresentadas pelo cliente com uremia se refere a dores nas articulações.

39. A infecção no sítio cirúrgico - ISC - é considerada um indicador de qualidade de assistência ao paciente. Reflete em prolongar a internação do paciente, gera a necessidade de antibioticoterapia e elevam os custos financeiros para a instituição. Analise os itens abaixo e assinale a assertiva correta:

- I. São considerados alguns riscos para ISC relacionados ao paciente; extremos de idade (recém-nascidos e idosos), diabetes mellitus, hipoxemia e cirurgia prévia em período recente.
- II. A infecção de sítio cirúrgico de órgão/ espaços, ocorre dentro de 30 dias após o procedimento cirúrgico, se não houver implante de prótese.
- III. Como medida de prevenção para ISC, a tricotomia deve ser realizada na noite anterior à cirurgia.
- IV. Proteger a incisão fechada primariamente com curativo estéril por até 72 horas, trocando-o após o banho de imersão ou chuveiro.
- V. Na cicatrização de ferida por segunda intenção, as bordas das feridas são aproximadas com suturas, grampos ou adesivos.

Está(ão) correto(s), apenas:

- a) I e III
- b) II e V
- c) IV e V
- d) I
- e) I e II

40. Quando o profissional de enfermagem executa um procedimento sem o adequado conhecimento técnico científico, está expondo o paciente a danos decorrentes de:

- a) Omissão
- b) Imperícia
- c) Dolo
- d) Imprudência
- e) Negligência