PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM PERIOPERATÓRIA

PROCESSO SELETIVO EDITAL 124/2025-GR/UEA

PRIMEIRA ETAPA

QUESTÃO 1 - O Decreto nº 7.508/11, regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS).O Decreto estabelece as diretrizes para o planejamento e assistência em saúde, assim como as articulações interfederativas. Na perspectiva do Decreto nº 7.508/11, a organização das redes de atenção à saúde deve ser pactuada pelos/as:

A) Conferências de saúde.
B) Conselhos estaduais de saúde.
C) Conselhos municipais de saúde.
D) Comissões intergestores.

QUESTÃO 2 - Quando um serviço de saúde gerido pela esfera estadual passa a ser responsabilidade da gestão municipal, está se colocando em prática o seguinte princípio do Sistema Único de Saúde (SUS):

A) Equidade
B) Universalidade
C) Hierarquização
D) Regionalização

QUESTÃO 3 - A participação social e o controle no Sistema Único de Saúde (SUS) estão previstos desde a sua criação. Sobre as instâncias responsáveis por essa participação e controle, é **CORRETO** afirmar que:

A) Compete aos Conselhos de Saúde propor critérios para programação e execução financeira e orçamentária dos Fundos de Saúde e acompanhar a movimentação e destino dos recursos.
B) As Conferências de Saúde devem ser compostas por 70% de entidades e movimentos representativos de usuários e 30% de trabalhadores da saúde, representantes de governo e prestadores de serviços de saúde.
C) A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais abrangerá, preferencialmente, associações de pessoas com deficiência, organizações de moradores, entidades de defesa do consumidor e organizações religiosas.
D) A Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.

QUESTÃO 4 – Em seu Art. 1°, a Lei 7.498/86 que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem, afirma que é livre o exercício da enfermagem em todo território nacional, observadas as disposições desta Lei. Ainda define que cabe ao Enfermeiro, privativamente, assinalar o enunciado **INCORRETO**:

A) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
B) Organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
C) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem

D) Coordenação da Comissão de Controle e Infecção Hospitalar, do Núcleo de Segurança do Paciente e do Núcleo de Inclusão.

QUESTÃO 5 - O Decreto 94.406, de 8 de junho de 1987 regulamentou essa lei, estabelecendo que a Enfermagem seja exercida, privativamente, pelo Enfermeiro, pelo Técnico e Auxiliar de Enfermagem e pela Parteira, respeitados os respectivos graus de habilitação. Com a regulamentação desse decreto, ficou estabelecido que as instituições e serviços de saúde incluíssem as atividades de Enfermagem no seu planejamento e programação. Em se tratando do exercício profissional do Enfermeiro, o texto da Lei regulamenta, nos artigos 10 e 11, como suas atribuições, de acordo com o texto julgue as afirmativas **em (V) verdadeiras ou (F) falsas:**

( ) O desempenho das atividades de enfermagem constitui o objeto da profissão liberal do enfermeiro, ao qual é assegurada autonomia técnica de planejamento, organização, execução e avaliação dos serviços da assistência à saúde.

( ) O enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe privativamente: a direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública ou privada, e chefe de serviço, de unidade de Enfermagem, obrigatoriamente, a chefia da Comissão de Ética.

( ) A organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras destes serviços.

( ) a Consulta de enfermagem, prescrição da assistência de Enfermagem, cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam tomadas de decisão imediata sem avaliação da equipe multiprofissional (BRASIL, 1986).

Sobre as afirmativas acima assinale a alternativa com a sequência **CORRETA**:

A) F, V, F, F
B) V, F, F, F
C) V, F, V, F
D) V, V, V, F

QUESTÃO 6 – Analise os artigos selecionados da Resolução COFEN 564/2017 e marque somente o fragmento que **NÃO** está de acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Saúde:

A) Art. 36 Registrar no prontuário e em outros documentos as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva, cronológica, legível, completa e sem rasuras.
B) Art. 38 Prestar informações escritas e/ou verbais, completas e fidedignas, necessárias à continuidade da assistência e segurança do paciente.
C) Art. 40 Orientar à pessoa e família sobre preparo, benefícios, riscos e consequências decorrentes de exames e de outros procedimentos, respeitando o direito de recusa da pessoa ou de seu representante legal.
D) Art. 42 Respeitar o direito do exercício da autonomia da pessoa ou de seu representante legal na tomada de decisão, livre e esclarecida, sobre sua saúde, segurança, tratamento, conforto, bem-estar, realizando ações necessárias, de acordo com os princípios éticos e legais, prioritariamente, na atenção terciária.

QUESTÃO 7 - O Processo de Enfermagem é um tópico fundamental em quase todos os cursos de enfermagem, muitas vezes introduzido como um dos temas iniciais do currículo. Essa abordagem estruturada se baseia no raciocínio clínico, que, por sua vez, se apoia fortemente na compreensão de conceitos fundamentais da disciplina de enfermagem (NANDA I, 2024-2026). Avalie as afirmativas abaixo:

I. Ao iniciar a formação em enfermagem, talvez não esteja familiarizado com esses conceitos que são cruciais para sua prática futura. É um desafio empregar efetivamente o raciocínio clínico em cenários práticos sem a exposição prévia a situações com pacientes reais e uma sólida compreensão do conteúdo básico fundamental para a prática de enfermagem.
II. O desenvolvimento da proficiência nessa habilidade requer tempo, prática consistente e experiência prática, adquirida ao longo do tempo em ambientes clínicos. É por meio desse processo iterativo que os estudantes de enfermagem evoluem e refinam suas habilidades de raciocínio clínico, gradualmente adquirindo competência na aplicação de conceitos de enfermagem a situações de cuidado ao paciente no mundo real.
III. O Processo de Enfermagem oferece uma estrutura abrangente para organizar os elementos multifacetados do processo cognitivo em que os enfermeiros se envolvem ao avaliar e determinar o cuidado adequado ao paciente.
IV. É importante observar que esse processo não é estritamente linear; ele envolve uma interação dinâmica, com reavaliação contínua à medida que surgem novas informações, o que leva o enfermeiro a reconsiderar os possíveis padrões exibidos pelo paciente, pela família ou pela comunidade.
V. A aplicação do conhecimento de enfermagem, que inclui teorias de enfermagem, ciência de enfermagem e os conceitos de enfermagem subjacentes, é parte integrante do processo de enfermagem. Essa abordagem estruturada envolve uma série de etapas interconectadas: histórico, diagnóstico, planejamento dos resultados desejados e intervenções, implementação e avaliação.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas:

A) II, III e IV
B) I, II e V
C) I, II, III e IV
D) I e III apenas

QUESTÃO 8 - A Resolução 736/2024 (COFEN, 2024), dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Art. 2º O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico, que podem estar associados entre si, como teorias e modelos de cuidado, sistemas de linguagens padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base. Partindo dessa premissa, o PE para indivíduos internado com longo histórico de reinternações para cuidados alterações do parênquima pulmonar relacionado a com infeções de Tuberculose e HIV, é correto avaliar baseado na clínica a beira leito as evidências clínicas compostas nas alternativas e DAR PRIORIDADE AOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM (DE) de acordo com Teoria das NHB de Wanda Horta (1979). Assim, julgue as alternativas e marque a resposta correta utilizando as sequencias numérica priorizando sua assistência quanto aos DE:

I. Resposta imune prejudicada R ao déficit de imunidade por agente infeccioso E por perda de seguimento mais de 5 vezes; *Staphylococos epidermidis,* leucopenia (5290/mm³), HIV+ CD4- 271 células/µ, CV 1.500 cópias.
II. Tolerância à atividade relacionado a diminuição e deficiência no suprimento de O2 e nutrientes para os tecidos e evidenciado por fadiga, hematócrito de 34% e hemoglobina de 9g/dl.
III. Ingestão nutricional inadequada relacionado ao aumento do consumo de energia pelas células e evidenciado por perda ponderal de peso IMC <17 e astenia.
IV. Desobstrução ineficaz de vias aéreas relacionada à broncoconstrição, aumento na produção de muco evidenciado por tosse, secreção esverdeada em média quantidade.
V. Troca de gases prejudicada relacionada ao desequilíbrio na relação ventilação perfusão evidenciado por dispneia, SatO² de 88%, e FR de 26ipm.

A sequência **CORRETA** de **prioridade dos diagnósticos de enfermagem** é:

A) V, IV, II, III e I
B) V, III, II, I e IV
C) II, IV, I, III e V
D) II, IV, V, I e III

QUESTÃO 9 - Os enfermeiros lidam com várias respostas de indivíduos, famílias e comunidades com relação a condições de saúde e processos da vida, o que é fundamental para o domínio do cuidado de enfermagem. Na classificação da (NANDA-I, 2024-2026) os diagnósticos de enfermagem incluem diagnósticos com foco no problema e diagnósticos de potencial. Esses diagnósticos podem ser delineados da seguinte forma que estão identificados na tabela abaixo. Sendo assim, correlacione as colunas A e B:

COLUNA A		**COLUNA B**	
I	Diagnóstico com foco no problema		A NANDA-I usa os seguintes termos de eixos: potencial para melhorar para representar diagnósticos de promoção da saúde e potencial para deteriorar para representar diagnósticos de risco.
II	Diagnóstico potencial		Um julgamento clínico a respeito da suscetibilidade de um indivíduo, uma família ou uma comunidade de desenvolver uma resposta humana indesejável a condições de saúde/processos da vida (representando um potencial para deteriorar).
III	Diagnóstico de risco		Um julgamento clínico a respeito de uma resposta humana indesejável a uma condição de saúde/processo da vida em um indivíduo, uma família ou uma comunidade.
IV	Diagnóstico promoção da saúde		Um julgamento clínico a respeito da motivação e do desejo de aumentar o bem-estar e concretizar o potencial de saúde (representando um potencial para melhorar).

E assinale a sequência **CORRETA**:

A) II, III, IV e I
B) II, IV, I e III
C) II, III, I e IV
D) II, I, III e IV

QUESTÃO 10 – No exame físico do abdome, ao realizar a palpação do quadrante superior esquerdo, o enfermeiro poderá obter informações dos órgãos sobre:

A) Parte do cólon transverso, estômago, cabeça do pâncreas, rim e suprarrenal esquerdos.
B) Parte do cólon transverso, estômago, baço, rim e suprarrenal esquerdos.
C) Parte do cólon transverso, estômago, vesícula biliar, rim e suprarrenal esquerdos.
D) Parte do cólon transverso, estômago, fígado, rim e suprarrenal esquerdos.

QUESTÃO 11 – A avaliação do estado nutricional de um indivíduo é um componente importante da avaliação semiológica. O Índice de Massa Corporal (IMC) é uma medida internacional utilizada na avaliação das condições de saúde de uma população. Os valores de IMC são independentes de idade e sexo. Um indivíduo, do sexo masculino, com 42 anos de idade, peso corporal de 142kg e com estatura de 173cm, o IMC é de:

A) 40,6 kg/m^2
B) 35 kg/m^2
C) 39 kg/m^2
D) 47, 4 kg/m^2

QUESTÃO 12 – Uma paciente de 48 anos, em ventilação mecânica invasiva por síndrome respiratória aguda grave (SRAG), encontra-se com FiO_2 de 100% há 12 horas, para manter SpO_2 de 90–92%. A radiografia mostra piora difusa da opacidade pulmonar. A gasometria evidencia PaO_2 de 60 mmHg. Considerando os riscos da hiperóxia e os princípios da oxigenoterapia, qual deve ser a conduta prioritária do enfermeiro em colaboração com a equipe multiprofissional?

A) Manter a FiO_2 em 100% e realizar ajustes apenas após estabilização hemodinâmica.
B) Reduzir progressivamente a FiO_2 para níveis ≤ 60% e otimizar estratégias de recrutamento alveolar.
C) Suspender a ventilação mecânica e iniciar CPAP com FiO_2 elevada.
D) Manter a FiO_2 atual e aumentar a PEEP para > 20 cm H_2O sem avaliação médica.

QUESTÃO 13 – Um paciente de 72 anos, portador de DPOC GOLD IV, chega ao pronto-socorro com saturação de 78% e sinais de esforço respiratório moderado. Está confuso e apresenta retenção de CO_2 na gasometria (pH 7,28; $PaCO_2$ 72 mmHg). Qual é o dispositivo de oxigenoterapia inicial **mais adequado**, considerando fisiologia respiratória e prevenção da piora da hipercapnia?

A) Máscara de Venturi a 28%–31% de FiO_2.
B) Cateter nasal de baixo fluxo a 6 L/min.
C) Máscara não-reinalante a 15 L/min.
D) Cateter nasal a 1 L/min, independentemente da resposta clínica.

QUESTÃO 14 – Um paciente internado está recebendo alimentação enteral via sonda nasogástrica devido à impossibilidade de deglutição. O enfermeiro está encarregado de monitorar o início da alimentação e identificar potenciais complicações. Qual das alternativas abaixo está corretamente associada a uma complicação frequente da alimentação enteral e a estratégia de monitoramento adequada para evitá-la?

A) Obstrução da sonda enteral devido à viscosidade das fórmulas, monitorando pH gástrico a cada 6 horas.
B) Diarreia por equilíbrio da microbiota intestinal, com monitoramento da frequência e consistência das evacuações a cada 24 horas.
C) Aspiração pulmonar, monitorando a tolerância à alimentação por meio de avaliação da saturação de oxigênio a cada 8 horas.
D) Desidratação hiperosmolar, monitorando o nível de glicemia a cada 18 horas e ajustando a quantidade de líquidos.

QUESTÃO 15 – Um paciente de 60 anos, internado em UTI devido a síndrome respiratória aguda grave (SRAG), apresenta dificuldades para deglutir, está em ventilação mecânica e apresenta nível de consciência alterado (Glasgow 10). A equipe multiprofissional decide iniciar alimentação enteral. Durante a avaliação, o enfermeiro deve considerar as indicações e contraindicações de iniciar a alimentação enteral. Qual dos indicadores clínicos abaixo justifica a necessidade de iniciar a alimentação enteral nesse paciente?

A) Nível de consciência alterado (Glasgow 10) e falência respiratória aguda.
B) Dificuldade para deglutir associada a uma necessidade de suporte nutricional devido à incapacidade de ingestão oral adequada.
C) Paciente com histórico de insuficiência renal crônica e contraindicação de qualquer forma de suporte nutricional.
D) Impossibilidade de alimentação oral, mas com função gastrointestinal preservada e sem necessidade de suporte nutricional imediato.

QUESTÃO 16 – A manipulação e administração infusional de quimioterápicos envolvem riscos ocupacionais significativos para os profissionais de enfermagem, principalmente por contato com a droga ou inalação de aerossóis. Qual dos seguintes Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) é indispensável para a administração intravenosa de quimioterápicos?

A) Máscara cirúrgica comum e avental à prova d'água.
B) Luvas de procedimento não estéreis, e avental impermeável de manga curta.
C) Avental comum de tecido e luvas cirúrgicas.
D) Luvas de nitrila, óculos de proteção, máscara N95, e avental impermeável de manga longa.

QUESTÃO 17 – O enfermeiro é o profissional da equipe de enfermagem designado a realizara a infusão de terapia antineoplásica pela via endovenosa, trata-se de um procedimento de alta complexidade, que necessita de tomada de decisão rápida e embasamento científico. Inicialmente, o enfermeiro avalia criteriosamente, dentre as competências privativas do Enfermeiro em quimioterapia antineoplásica, conforme a resolução 569/2018. Assim, é **CORRETO** afirmar:

I. Planejar, organizar, supervisionar, executar e avaliar todas as atividades de Enfermagem, em pacientes submetidos ao tratamento quimioterápico antineoplásico, categorizando-o como um serviço de alta complexidade;

II. Elaborar protocolos terapêuticos de Enfermagem na prevenção, tratamento e minimização dos efeitos colaterais;
III. Realizar consulta de enfermagem baseada no Processo de Enfermagem conforme a resolução 736/2024, e na gestão da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) atuando no tripé: com o método científico, os instrumentos no gerenciamento e pessoal da equipe de enfermagem;
IV. Ministrar antineoplásico, conforme farmacocinética da droga e protocolo terapêutico;
V. Promover e difundir medidas de prevenção de riscos e agravos através da educação dos pacientes e familiares;
VI. Participar do Programa Nacional de Imunização setorizado e global na APS e APH;
VII. Dar condições para imperícia, negligência na terapia infusional;
VIII. Registrar informações e dados estatísticos pertinentes à assistência de Enfermagem no prontuário do paciente e demais documentos, ressaltando os indicadores de desempenho e de qualidade, interpretando e melhorando a utilização deles.

Assinale a alternativa com as afirmativas **CORRETAS:**

A) VI, VII e VIII estão corretas
B) I, II, III, IV, V, VI e VII estão corretas
C) I, II, III, IV, V, VIII estão corretas
D) I, II, III, IV, V, VII estão corretas

QUESTÃO 18 – Joana, 50 anos, foi atendida no serviço de saúde com queixa de coriza persistente, espirros frequentes e prurido nasal. Após avaliação médica, foi diagnosticada com rinite alérgica e recebeu prescrição de desloratadina 5 mg (comprimido), 2 vezes ao dia, por 5 dias. A paciente informou à equipe que tinha em casa um frasco fechado com 100 ml de desloratadina em xarope. Com a autorização médica para utilizá-lo, ela desejava saber qual volume (em mililitros) deveria administrar por dose para atingir a prescrição de 5 mg, bem como por quantos dias de tratamento este frasco iria durar.

A partir deste contexto, e, sabendo que a concentração da desloratadina xarope é de 0,25 mg por ml, é **CORRETO** afirmar que Joana deverá administrar:

A) 20 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para 2 dias completos de tratamento.
B) 15 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para 3 dias completos de tratamento.
C) 10 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para os 5 dias completos de tratamento.
D) 25 ml do xarope por dose para alcançar a prescrição médica de 5 mg e o frasco com 100 ml será suficiente para os 5 dias completos de tratamento.

QUESTÃO 19 – Um paciente precisa receber, ao longo de 1 dia, 2.400 ml de soro fisiológico, distribuídos em doses iguais a cada 6 horas. Qual o volume, em mililitros, que deverá ser administrado em cada aplicação?

A) 200 ml
B) 300 ml
C) 450 ml
D) 600 ml

QUESTÃO 20 – Um paciente chega ao hospital necessitando de transfusão sanguínea urgente. Após os exames laboratoriais, foi constatado que seu sangue possui aglutinogênios do tipo A nos glóbulos vermelhos e anticorpos naturais contra o aglutinogênio B. Além disso, o teste de Rh revelou que ele é Rh negativo. Com base nessas informações, analise as assertivas abaixo:

I. O paciente pode receber transfusão de sangue de indivíduos com os tipos sanguíneos A-, O- e AB-, mas não de indivíduos com tipos sanguíneos B+ e O+.
II. O paciente possui anticorpos contra o aglutinogênio A, o que significa que ele pode receber sangue do tipo B, desde que seja Rh negativo.
III. A transfusão de sangue de um doador com tipo sanguíneo O- pode causar uma reação adversa devido à presença do anticorpo antiRh no sangue do paciente.
IV. O paciente pode receber transfusão de sangue do tipo A+, mas não de A-, devido à presença do anticorpo anti-Rh no seu sangue.

Sobre as assertivas acima, assinale a alternativa **CORRETA(s):**

A) Apenas as assertivas I e IV estão corretas.
B) Apenas II está correta.
C) Apenas III está correta.
D) As assertivas I, II, III e IV não estão corretas.

QUESTÃO 21 – A.M.N, sexo masculino, 50 anos, admitido na sala de cirurgia para a realização de Amputação do Metatarso esquerdo. O uso do checklist da cirurgia segura é uma prática essencial para a prevenção de erros e a promoção da segurança do paciente no ambiente cirúrgico. Sobre o checklist da cirurgia segura, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) O checklist deve ser preenchido apenas após a conclusão da cirurgia, como forma de avaliar os procedimentos realizados.
B) O uso do checklist é opcional e pode ser ignorado em cirurgias de baixo risco, pois o foco deve ser apenas na técnica cirúrgica.
C) O checklist inclui a verificação de elementos como a identidade do paciente, o local da cirurgia, os materiais necessários e a equipe envolvida, devendo ser revisado em três momentos: antes da indução da anestesia, antes da incisão cirúrgica e antes do paciente deixar a sala cirúrgica.
D) O checklist da cirurgia segura é responsabilidade exclusiva do cirurgião, não necessitando da participação da equipe de enfermagem.

QUESTÃO 22 – A enfermeira do Centro Cirúrgico está orientando a circulante sobre posicionamento do paciente na mesa cirúrgica. Para realização de uma cirurgia na região peritoneal, o paciente deverá estar posicionado em:

A) Prona/Ventral
B) Trendelemburg
C) Supina/Dorsal
D) Sims

QUESTÃO 23 – Paciente de 42 anos sob raquianestesia evolui com bradicardia 42 bpm, PA 68/40 mmHg e sensação de morte iminente. Qual a conduta imediata neste caso?

A) Aumentar velocidade do soro
B) Trendelemburg e preparar atropina/vasopressor
C) Máscara com O2
D) Benzodiazepínico

QUESTÃO 24 - Na anestesia peridural, qual dos seguintes fatores contribui para um **BLOQUEIO MAIS EXTENSO?**

A) Volume maior de anestésico local.
B) Administração única de pequena dose no espaço subaracnóideo.
C) Uso de anestésicos voláteis como isoflurano.
D) Aplicação em nível torácico baixo.

QUESTÃO 25 - O enfermeiro da sala de recuperação pós-anestésica (SRPA) recebe um paciente de 63 anos, hipertenso e com sobrepeso, submetido a uma herniorrafia inguinal sob anestesia raquidiana. Durante a admissão na SRPA, o paciente apresenta náuseas, prurido difuso e pressão arterial de 85/50 mmHg. O enfermeiro revisa o prontuário e verifica que o paciente recebeu morfina peridural para analgesia intraoperatória.

Após 15 minutos de monitorização, o paciente relata sensação de tontura e sudorese fria, mantendo PA 85/48 mmHg, frequência cardíaca 56 bpm e SpO_2 96% em ar ambiente.

Com base na Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP), qual a conduta prioritária do enfermeiro?

A) Manter o paciente em decúbito dorsal, elevar os membros inferiores, administrar fluidos conforme prescrição e monitorar sinais vitais, estando atento a possíveis sinais de depressão respiratória.
B) Posicionar o paciente em Trendelemburg para aumentar a perfusão cerebral e administrar anti-hipertensivos.
C) Aplicar bolsa térmica para aliviar o prurido e incentivar a deambulação precoce para melhorar a pressão arterial.
D) Encaminhar o paciente para a enfermaria, pois os sintomas são esperados após anestesia regional.

QUESTÃO 26 - As infecções de sítio cirúrgico (ISC) são consideradas eventos adversos decorrentes do ato cirúrgico e que podem trazer alterações anatomofisiológicas provisórias e permanentes, danos psicológicos, aumentos de custos para o paciente e instituições de saúde. Como forma de medidas de prevenção, o Ministério da Saúde (Brasil, 2017) pontua quais são as medidas que deverão ser adotadas. Sobre tais medidas relacionados ao indivíduo que será operado, marque a alternativa **INCORRETA**:

A) Tricotomia deve ser realizada somente quando necessário para facilitar a área que será visualizada e utilizar tricotomizador elétrico.
B) Manter o controle glicêmico no pré e pós-operatório imediato abaixo de 180 mg/dl.
C) Manter a hipotermia para evitar proliferação microbiana.

D) Utilizar protetores plásticos de feridas para cirurgias do trato gastrintestinais e biliares.

QUESTÃO 27 - O enfermeiro do setor de cirúrgica de um determinado hospital, está orientando sua equipe para a realização dos curativos das lesões operatórias. Tendo em vista a classificação do grau de contaminação das cirurgias realizadas, qual seria a melhor sequência? (Brasil, 2017; Hinkle, 2023).

A) Craniotomia sem inserção de dreno, cistostomia, colostomia e desbridamento cirúrgico de lesão por pressão.
B) Cistostomia, craniotomia sem inserção de dreno, colostomia e desbridamento cirúrgico de lesão por pressão.
C) Cistostomia, colostomia, desbridamento cirúrgico de lesão por pressão e craniotomia sem inserção de dreno.
D) Craniotomia sem inserção de dreno, desbridamento cirúrgico de lesão por pressão, cistostomia e colostomia.

QUESTÃO 28 - De acordo com Hinkle et al. (2023) compreender os tipos de cicatrização é importante para o melhor manejo da lesão operatória e na escolha da cobertura ideal. Leia o caso abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**:

"Sr. P.C.V, 52 anos, adentrou o setor de urgência de um hospital universitário, de forma espontânea, trazido por seus familiares. Durante a entrevista, relata dor intensa e inchaço na região da bolsa escrotal e temperatura de 38°C há pelo menos 48 horas. À ectoscopia, apresenta-se com fáceis de dor intensa, palidez cutânea, extremidades frias e sudoreicas. Na região perineal, edema e rubor acentuados. Na avaliação dos exames laboratoriais, o leucograma estava 27.000 mm3. Após o preparo, foi encaminhado ao centro cirúrgico e submetido a um desbridamento cirúrgico da região perianal, devido ao diagnóstico de síndrome de Fournier. Foi admitido no setor de internação com cateter venoso, cateter vesical de demora e curativo oclusivo na região citada. No dia seguinte, ao abrir o curativo o enfermeiro avaliou a lesão que apresentava: lesão aberta e profunda, bordas irregulares e aderidas, elevada exsudação purulenta, região perilesional íntegra."

A) Trata-se de uma lesão com cicatrização por primeira intenção. O ideal é que a cobertura seja úmida (primária) e depois ocluída com curativo seco estéril (secundária).
B) Trata-se de uma lesão com cicatrização por segunda intenção. O ideal é que a cobertura seja úmida (primária) e depois ocluída com curativo seco estéril (secundária).
C) Trata-se de uma lesão com cicatrização por terceira intenção. O ideal é que a cobertura seja úmida (primária) e depois ocluída com curativo seco estéril (secundária).
D) Trata-se de uma lesão com cicatrização por segunda intenção. O ideal é que a cobertura seja seca (primária) e depois ocluída com curativo seco estéril (secundária).

QUESTÃO 29- A sra. K.L.P, 70 anos, foi submetida a laparotomia exploratória, devido a obstrução total da luz intestinal. Possui como comorbidades obesidade e diabete mellitus (DM). No 7° PO apresentou exsudação purulenta pela lesão cirúrgica e distensão abdominal importante. Após uma tosse vigorosa teve uma evisceração. Quais as condutas deverão ser seguidas:

A) Colocar em semi-fowler, puncionar acesso calibroso caso necessário, calçar luvas estéreis e reposicionar as alças intestinais. O cirurgião deve ser notificado imediatamente e após encaminhá-la para o centro cirúrgico.
B) Colocar em decúbito lateral, puncionar acesso calibroso caso necessário, notificar o cirurgião e encaminhar ao centro cirúrgico imediatamente.
C) Colocar em decúbito lateral, reposicionar as alças intestinais, notificar o cirurgião e encaminhar ao centro cirúrgico imediatamente.
D) Colocar em semi-fowler, puncionar acesso calibroso caso necessário, cobrir as vísceras com gazes ou abdominais estéreis e úmidos. O cirurgião deve ser notificado imediatamente e após encaminhá-la para o centro cirúrgico.

QUESTÃO 30 – Dentre os cuidados com as lesões operatórias estão o manuseio correto dos drenos, que são dispositivos inseridos na parte peri-incisional para eliminar líquidos que podem servir como meio de cultura. Leia as assertivas abaixo e marque a alternativa **CORRETA:**

A) Os curativos no local da inserção do dreno, incluem a limpeza e oclusão com gaze estéril e esparadrapo. Deve-se atentar para que a gaze e o esparadrapo não obstruam a descida do líquido para a bolsa coletora.
B) Os curativos no local da inserção do dreno podem ser realizados com luvas de procedimento, visto que é considerado potencialmente contaminado. Deve-se atentar para que a gaze e o esparadrapo não obstruam a descida do líquido para a bolsa coletora.
C) Os locais de inserção do dreno podem ser mantidos sem oclusão após 24 horas da inserção dele. Contudo, deve-se realizar a limpeza da região onde está inserido.
D) Os curativos devem ser realizados com coberta de óleos graxos essenciais no local de inserção do dreno e só deverão ser trocados a cada 72 horas. Deve-se atentar para que a gaze e o esparadrapo não obstruam a descida do líquido para a bolsa coletora.

QUESTÃO 31 - Na unidade de internação cirúrgica de um hospital de médio porte, uma enfermeira recepcionou dois novos técnicos de enfermagem. Como protocolo do hospital, ela deve fazer o acolhimento desses profissionais e ambientá-los, bem como realizar o treinamento das normas e rotinas da unidade. A enfermeira discute e apresenta o protocolo acerca dos tipos de materiais, da guarda temporária e do encaminhamento à Central de Materiais e Esterilização (CME). Considerando a situação apresentada e os múltiplos aspectos que ela suscita, avalie as afirmações a seguir.

I. Os produtos para saúde críticos são aqueles utilizados em procedimentos invasivos com penetração de pele e mucosas adjacentes, tecidos subepiteliais e sistema vascular, como, por exemplo, pinças para curativo; campos estéreis; macro e micronebulizadores para oxigenoterapia.

II. O armazenamento de produtos esterilizados deve ser realizado em local limpo e seco, sob proteção da luz solar direta, e submetidos a manipulação mínima.

III. A equipe de enfermagem deve verificar se o rótulo de identificação das embalagens apresenta as seguintes informações: nome do produto; número do lote; data da esterilização; data limite de uso; método de esterilização; e nome do responsável pelo preparo.

IV. O transporte de material esterilizado na CME deve ser realizado em recipientes fechados e em condições que garantam a manutenção da identificação e a integridade das embalagens.

V. Os produtos infectados devem ser transportados de uma unidade para a CME em saco plástico branco leitoso identificado como "material infectante", contendo a lista de produtos a serem processados e o nome do serviço solicitante.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em:

A) I, II e III
B) I, III e V
C) I, IV e V
D) II, III e IV

QUESTÃO 32 - Uma mulher de 70 anos de idade deu entrada na unidade de internação cirúrgica há 3 dias após ter sido submetida a laparotomia exploratória emergencial, com incisão cirúrgica realizada na região abdominal mediana. Devido ao processo de internação, a paciente está em repouso no leito desde o procedimento cirúrgico, em uso de cateter enteral, cateter vesical de demora e cateter venoso central. A ferida operatória apresenta sinais flogísticos e drenagem purulenta em média quantidade em curativo secundário. Durante o exame físico, a enfermeira identificou edema e calor no membro inferior direito, alertando a equipe médica para um possível diagnóstico de trombose venosa profunda (TVP). Em relação aos três fatores de risco para TVP, assinale a opção **CORRETA.**

A) Procedimento cirúrgico; cateter vesical de demora; cateter enteral.
B) Cateter vesical de demora; procedimento cirúrgico; repouso no leito.
C) Repouso no leito; cateter enteral; sinais flogísticos da ferida operatória.
D) Processo cirúrgico; cateter venoso central; repouso no leito.

QUESTÃO 33 - Uma senhora de 45 anos de idade foi admitida em uma unidade cirúrgica para realização de apendicectomia. O enfermeiro do centro cirúrgico realizou a visita pré-operatória para identificar e avaliar a paciente e preencheu o instrumento de Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP). No que se refere à aplicação da SAEP e do protocolo de cirurgia segura, assinale a opção **CORRETA**.

A) Os cuidados de enfermagem no pré-operatório envolvem a orientação da paciente e do acompanhante sobre o procedimento cirúrgico, punção de acesso venoso calibroso e comunicação à enfermeira da unidade cirúrgica em caso de temperatura axilar maior que 38 °C.

B) Os cuidados de enfermagem no pré-operatório envolvem a orientação da paciente e do acompanhante sobre o procedimento cirúrgico, punção de acesso venoso calibroso e administração de antimicrobiano profilático.
C) Os cuidados de enfermagem no pré-operatório envolvem a comunicação à enfermeira da unidade cirúrgica sobre dor, punção de acesso venoso calibroso e administração de antimicrobiano e antitérmico profiláticos.
D) Os cuidados de enfermagem no transoperatório envolvem a comunicação à enfermeira da unidade cirúrgica sobre dor, punção de acesso venoso calibroso e em caso de temperatura axilar maior que 38 °C.

QUESTÃO 34 - A adaptação à mudança de hábitos intestinais e os novos cuidados de higiene são dificuldades a serem enfrentadas pelos pacientes submetidos à colostomia. Após o procedimento cirúrgico, o acompanhamento e o incentivo do enfermeiro são imprescindíveis para que o paciente e sua família aceitem a nova realidade e recebam as orientações necessárias às práticas relacionadas ao autocuidado. Considerando os cuidados necessários à promoção da saúde do paciente submetido a esse procedimento cirúrgico, avalie as afirmações a seguir.

I- É necessário observar rotineiramente o estoma, no que se refere a cor, brilho, umidade, tamanho, forma, localização, tipo e drenagem, e cuidar das condições da pele perilesional.

II- O enfermeiro deve verificar o tipo de bolsa mais adequado ao caso e mostrar interesse em ajudar o paciente e seus familiares, por meio do esclarecimento de dúvidas e orientação quanto aos procedimentos com a ostomia, de acordo com a evolução do paciente.

III- O medo de sangramento e dor podem causar sentimentos negativos no paciente, por isso o enfermeiro deve manusear a bolsa de colostomia nos primeiros momentos.

IV- As bolsas de colostomia adequadas apresentam diâmetro correspondente ao estoma para que não ocorram compressão e necrose do local, evitando-se, assim, trocas e risco de lesão na pele.

V- A segurança e a intimidade do paciente devem ser preservadas, e a sua autonomia estimulada, evitando-se que os familiares participem das primeiras trocas de bolsa.

É **CORRETO** apenas o que se afirma em

A) II e III
B) I, II e IV
C) I, III e V
D) III, IV e V

QUESTÃO 35 - O posicionamento cirúrgico inadequado pode levar a complicações. Um dos riscos associados é:

A) Melhora da perfusão tecidual.
B) Prevenção de úlceras de pressão.
C) Lesão de nervos periféricos.
D) Aumento da mobilidade articular.

QUESTÃO 36 - Sobre os cuidados de enfermagem nas cirurgias, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

( ) As orientações pré-operatórias e os cuidados da equipe de enfermagem minimizam a ocorrência de problemas antes do procedimento cirúrgico e que podem acarretar complicações durante e após a cirurgia.

( ) As cirurgias cardíacas são compreendidas como procedimentos cirúrgicos de alta complexidade, que exigem observação contínua da equipe de enfermagem e a prestação de cuidados que visam minimizar possíveis complicações, como alterações dos níveis pressóricos, arritmias e isquemias.

( ) As cirurgias torácicas exigem cuidados específicos no pós-operatório tais como: mobilização precoce, fisioterapia motora e respiratória. A equipe de enfermagem contribui realizando esforços para mobilidade precoce, como sentar-se fora do leito e caminhar pela unidade de internação independente da condição clínica do paciente.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:

A) V, V, V
B) V, F, F
C) V, V, F
D) F, V, F

QUESTÃO 37 - A Enfermeira Dafne está fazendo a ambientação dos técnicos de enfermagem no Centro de Material e Esterilização (CME), esclarecendo sobre as atividades a serem desenvolvidas e explicou que a desinfecção é um procedimento classificada em níveis de atuação, conforme o espectro de ação contra os microrganismos, em alto, médio e baixo nível, especificando os produtos utilizados e as suas ações. Em relação aos métodos de desinfecção de alto nível, qual das seguintes afirmações está **CORRETA**?

A) O Álcool 70% é um desinfetante de alto nível eficaz contra todos os tipos de microrganismos, incluindo os esporos bacterianos.
B) O Glutaraldeído é um desinfetante de alto nível que pode ser utilizado para esterilizar artigos semicríticos, como endoscópios, por imersão prolongada.
C) O Peróxido de Hidrogênio é um desinfetante de alto nível que possui ação lenta e é considerado um agente insalubre para o meio ambiente e para os profissionais de saúde.
D) O Ácido Peracético é um desinfetante de alto nível, de baixa toxicidade, eficaz contra os microrganismos, utilizado em produtos para a saúde (PPS) semicríticos, inclusos os de assistência respiratória.

QUESTÃO 38 - O Centro de Material e Esterilização é responsável pelo reprocessamento de produtos para a saúde, sendo o fluxo unidirecional, realizando desde a recepção desses produtos até a sua distribuição para os setores, conforme a necessidade de cada um. Durante o processo de limpeza de produtos para a saúde (PPS), o principal objetivo da utilização de água com detergente enzimático é:

A) Remover a sujidade mais aderida e as proteínas presentes nos produtos para a saúde, facilitando a ação dos desinfetantes e esterilizantes.
B) Promover a desinfecção de alto nível dos artigos, eliminando as bactérias e vírus mais resistentes.
C) Reduzir a carga microbiana presente nos PPS, diminuindo o risco de infecção durante os procedimentos.
D) Garantir a esterilização dos PPS, eliminando todas as formas de vida microbiana, incluindo os esporos.

QUESTÃO 39 - Na escolha do método de esterilização são levados em consideração vários aspectos, tais como produto, embalagem, além da validação dos equipamentos e produtos através de indicadores. Diante disso, qual o principal fator que influencia a eficácia do processo de esterilização por vapor saturado sob pressão (autoclave)?

A) A temperatura, o tempo de exposição e a pressão do vapor.
B) A concentração do agente esterilizante utilizado.
C) O tipo de material do artigo a ser esterilizado.
D) O nível de sujidade presente no artigo.
E) Os monitores químicos classe I.

QUESTÃO 40 - O tempo de validade dos materiais esterilizados depende de fatores como tipo de embalagem, método de esterilização, condições de armazenamento e protocolos institucionais. Considerando as recomendações da ANVISA (RDC 15/2012) e boas práticas de Central de Material e Esterilização (CME), assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Todo material esterilizado em autoclave tem validade fixa de 30 dias, independentemente da embalagem utilizada.
B) O tempo de validade do material esterilizado é definido pelo tipo de sistema de barreira estéril e pelas condições de armazenamento, podendo variar entre dias e meses.
C) Materiais esterilizados em óxido de etileno possuem validade indeterminada, não sendo necessário registrar data de esterilização.
D) O tempo de validade é sempre o mesmo para qualquer método de esterilização, desde que o material esteja em embalagem dupla.