



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO
Fundação de Saúde Parreiras Horta (FPH)

CONCURSO PÚBLICO
Nível Médio

Aplicação: 1.º/3/2009

EMPREGO

21

**ASSISTENTE DE
ENFERMAGEM II**

CADERNO DE PROVAS – PARTE II
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

TARDE

ATENÇÃO!

Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.

- 1 Nesta parte do seu caderno de provas, que contém os itens relativos à prova objetiva de **Conhecimentos Específicos**, confira o número e o nome de seu emprego transcritos acima e no rodapé de cada página numerada com o que está registrado na sua **folha de respostas**.
- 2 Quando autorizado pelo aplicador, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

A alegria compartilhada é uma alegria dobrada.

AGENDA (datas prováveis)

- I 3/3/2009, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br.
- II 4 e 5/3/2009 – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III 25/3/2009 – Resultado final das provas objetivas e convocação para a avaliação de títulos: Diário Oficial do Estado de Sergipe e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital n.º 1 – SEAD/SES/SE – FPH, de 10/10/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de **51 a 120** se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

A oxigenação é uma das necessidades mais básicas do ser humano. Julgue os itens subsequentes, que tratam desse tema.

- 51 Condições como trauma, doenças neuromusculares e anormalidades musculoesqueléticas podem afetar os movimentos da parede torácica, resultando em diminuição da ventilação.
- 52 A hiperventilação representa o estado de aumento da ventilação normal com o objetivo de eliminar o gás carbônico e pode ser observada em pacientes com atelectasia.
- 53 Quando um paciente relata hemoptise (escarro sanguinolento), deve-se anotar a quantidade e a coloração do material e a duração do evento.
- 54 A respiração de Cheyne-Stokes se caracteriza por um padrão de maior tempo inspiratório com curto período expiratório, e é observada em situações de lesões do sistema nervoso central.
- 55 Para a administração de oxigênio, podem ser usadas máscaras faciais com reservatórios, a exemplo da máscara de Venturi, que devem ser ligadas a um fluxo máximo de até 6 L/min.
- 56 A respiração com os lábios semicerrados e a espirometria de incentivo são medidas que podem ser adotadas para melhorar o padrão de respiração dos indivíduos.

Acerca da parada cardiorrespiratória (PCR), emergência extrema que deve ser prontamente identificada a fim de se restabelecer o fluxo sanguíneo e a ventilação, julgue os itens a seguir.

- 57 Lesão cerebral irreversível e morte podem ocorrer caso não sejam tomadas medidas diante das paradas respiratória e cardíaca e os primeiros minutos são fundamentais para aumentar a sobrevivência.
- 58 Laringoscópio, monitor cardíaco, desfibrilador, tubos endotraqueais, *ambu*, fonte de oxigênio e medicações são exemplos de materiais e equipamentos utilizados no atendimento hospitalar de uma PCR.
- 59 Para que a base da língua não obstrua as vias aéreas superiores é necessário, em qualquer condição, elevar a mandíbula com a hiperextensão da cabeça.
- 60 No ambiente hospitalar, as manobras de reanimação cardiopulmonar devem ser aguardadas até que uma pessoa habilitada possa realizar a intubação traqueal.
- 61 O indivíduo em PCR deve ser colocado em uma superfície rígida em decúbito dorsal, com cabeça ligeiramente elevada em relação ao resto do corpo.
- 62 Deve-se instalar um acesso venoso periférico até que seja providenciado um acesso venoso central.

Um homem de 46 anos de idade está internado em uma clínica médica para tratamento de câncer no estômago, acompanhado de sua esposa. Seus sinais vitais são: 115 batimentos por minuto, 25 movimentos respiratórios por minuto, 36,5 °C e pressão 154 mmHg × 88 mmHg. Está com ferida em um dos maléolos, extensa, aberta, com drenagem de secreção purulenta. Tem acesso venoso central, pela veia subclávia direita. Consegue ir ao banheiro somente com auxílio e toma banho sentado. Segundo a esposa, eles estão habituados a retirar todos os curativos dentro do chuveiro e a lavar bem as feridas. A dieta tem sido oferecida pela sonda nasogástrica, pois o paciente não consegue deglutir. Queixa-se de dor hipogástrica e ausência de micção, mesmo na presença de uma sonda de Foley, instalada há dois dias, com sistema de drenagem aberto. Sua ingestão hídrica foi normal durante todo o dia. Está prescrito um enema intestinal devido ao quadro de constipação.

Considerando os cuidados de enfermagem e aspectos relevantes relacionados ao quadro clínico acima, julgue os itens seguintes.

- 63 A retirada dos curativos durante o banho deve ser reforçada, para que se proceda à lavagem das feridas com água e sabão.
- 64 Uma das causas de infecções hospitalares é a inserção de sonda vesical, assim, o trato urinário do paciente é um importante sítio para a infecção hospitalar.
- 65 As precauções padronizadas devem ser instituídas junto ao paciente, como, por exemplo, o uso de máscaras para a realização do curativo ou a lavagem das mãos antes e após a realização de cuidados.
- 66 O exsudato da ferida na região maleolar indica a presença de células mortas, leucócitos e eritrócitos, com coloração semelhante ao plasma.
- 67 A manipulação do acesso venoso do paciente em questão não exige conduta asséptica, visto que se trata de um cateter central, o que diminui os riscos de infecção na corrente sanguínea.
- 68 A cadeira de banho do paciente, a sonda nasogástrica, o termômetro e a sonda vesical são artigos críticos e devem ser estéreis.
- 69 Os locais de proeminências ósseas devem ser inspecionados em busca de possíveis danos teciduais, tendo em vista as dificuldades de mobilidade do paciente.
- 70 Devido às queixas de dificuldade de micção, a sonda de Foley deve ser reposicionada e irrigada com solução estéril, para possível desobstrução.
- 71 Os curativos devem ser trocados todos os dias, iniciando-se pela ferida da região do maléolo e, em seguida, do acesso venoso.
- 72 Para a realização do enema prescrito é necessária técnica estéril e uso de luvas para proteção.
- 73 Os sinais vitais indicam que o paciente está normocárdico, eupneico, afebril e normotenso.
- 74 A fixação da sonda nasogástrica deve ser feita na região da bochecha, e a cada alimentação é necessário realizar a ausculta para avaliar seu posicionamento correto no estômago.

Julgue os itens seguintes, a respeito de terapia intravenosa e da técnica de venopunção periférica.

- 75 Na escolha de uma veia, é preciso saber sobre a duração da terapia intravenosa, o tamanho do cateter, o tipo de solução a ser administrada, as condições da veia e o tamanho do paciente, entre outros aspectos.
- 76 Antes de fazer a punção, são passos importantes: checar a prescrição médica, lavar as mãos, preparar o material, avaliar o paciente e fazer o preparo psicológico.
- 77 É obrigatório o uso de luvas estéreis para proteção do paciente.
- 78 Para a retirada do acesso venoso não é necessário o uso das luvas.
- 79 Para administrar soluções hipertônicas o ideal é puncionar uma veia de pequeno calibre, como as metacarpais dorsais.
- 80 Em pacientes idosos, quando for necessário instalar uma terapia de infusão de longa duração, deve-se optar por veias antecubitais.
- 81 A flebite mecânica é uma complicação local da terapia intravenosa e pode ocorrer devido ao uso de um cateter grande em uma veia pequena.
- 82 A aplicação do torniquete somente alguns momentos antes da punção é uma medida que ajuda na prevenção de formação de hematoma.

Considerando que todas as ações dos profissionais de saúde devem estar voltadas para a adoção de normas de biossegurança, julgue os itens que se seguem.

- 83 As conexões para os acessos vasculares do tipo *three-way* devem ser usadas somente quando necessárias, porque aumentam o risco de infecção.
- 84 Os acidentes com materiais perfurocortantes colocam em risco os profissionais de saúde, pois esses materiais podem conter sangue ou secreções corpóreas infectadas.
- 85 Em caso de exposição percutânea acidental a material biológico (sangue ou secreções), deve-se lavar o local exaustivamente com água e sabão, aplicar hipoclorito e buscar orientação para avaliação do risco.
- 86 As unidades devem destinar um profissional para se encarregar de providenciar o descarte adequado de materiais como agulhas, seringas, fragmentos de vidro, tubos quebrados contendo sangue ou soro em locais apropriados, a fim de diminuir os riscos de acidentes.

Um homem de 62 anos de idade, com insuficiência cardíaca congestiva, deverá receber alta e necessita de algumas orientações quanto aos cuidados a serem seguidos. Necessita do apoio de bengala para deambular, tem dificuldades visuais e mora com dois filhos maiores de idade. O índice de massa corporal está dentro do normal. Não fuma, mas tem vida sedentária.

Julgue os itens a seguir, relativos a orientações a serem feitas ao paciente acima descrito e a seus familiares.

- 87 Algumas medidas de segurança na casa devem ser tomadas, como a retirada de tapetes escorregadios.
- 88 As restrições dietéticas devem-se limitar ao controle de ganho de peso, devendo ser evitados doces e açúcares.
- 89 Considerando que o paciente é sedentário, deve-se orientar a adoção de exercícios regulares sem restrições, mesmo que haja dispneia.
- 90 O paciente deverá tomar todos os medicamentos diariamente, conforme prescrito, e buscar prontamente assistência, se detectar inchaço nos tornozelos, tosse persistente, perda de apetite ou aumento no número de travesseiros necessários para dormir.

Uma mulher de 23 anos de idade buscou o serviço médico, apresentando dores articulares nos membros inferiores, manchas roxas no corpo, mucosite, fraqueza, palidez, dores abdominais e ósseas. Houve perda de peso importante em um mês. Foi realizado exame para contagem das células do sangue e contagem diferencial de leucócitos, no pronto-socorro, que mostrou trombocitopenia, anemia e leucocitose, com predomínio de células blásticas. Foi feito o diagnóstico de leucemia aguda e iniciado um tratamento quimioterápico.

Considerando os cuidados de enfermagem e aspectos relevantes relacionados a essa situação clínica, julgue os itens subsequentes.

- 91 A paciente deve usar escova de dentes com cerdas mais duras e colutórios comerciais, para uma limpeza oral vigorosa.
- 92 Deve-se incentivar a ingestão fracionada de alimentos e evitar frutas e vegetais crus ou com casca.
- 93 Deve-se estar atento para febre e, se necessário, administrar os medicamentos prescritos para dor e hipertermia.
- 94 Deve-se realizar controle da ingestão de líquidos e registrar as perdas hídricas.
- 95 No pronto-socorro, o teste que permitiu a contagem das células sanguíneas foi o hemograma completo.
- 96 O achado clínico de trombocitopenia corresponde ao aumento do número de plaquetas.
- 97 A anemia é a redução da quantidade de células vermelhas do sangue e da concentração de hemoglobina.
- 98 O achado clínico de leucocitose corresponde ao aumento do número de leucócitos imaturos.

O preparo de todo material estéril utilizado em um hospital é feito na central de material esterilizado (CME). Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes.

- 99 A estrutura física de uma CME deve permitir o fluxo correto de materiais, evitando o cruzamento entre materiais limpo e contaminado.
- 100 Os funcionários da área de preparo de materiais devem utilizar equipamentos de proteção individual, como luvas grossas de cano longo, óculos de proteção, máscara, avental impermeável longo e botas de borracha.
- 101 Materiais que serão esterilizados na estufa devem estar empacotados com caixa metálica perfurada ou filme de poliamida transparente.
- 102 Após o término do processo de esterilização com agentes químicos líquidos, os materiais devem ser encaminhados à sala de armazenagem e distribuição, onde podem permanecer estocados até sete dias.

Julgue os itens subsequentes, relativos à transfusão de sangue e hemocomponentes.

- 103 Uma infusão de sangue total está indicada àqueles indivíduos que tiveram perda aguda e maciça de sangue.
- 104 As bolsas de sangue total coletadas poderão ser processadas para a obtenção de componentes eritrocitários, plasmáticos e plaquetários.
- 105 O crioprecipitado é preparado a partir do sangue total, é rico em fatores de coagulação e tem baixa concentração de fibrinogênio.
- 106 Para a administração de albumina, não é necessária tipagem ou prova cruzada.

Com relação aos critérios para doação de sangue, julgue os itens que se seguem.

- 107 O doador de sangue potencial não pode ter nenhuma enfermidade infecciosa aguda no momento da doação.
- 108 Indivíduos que se curaram de hanseníase, leishmaniose e doença de Chagas poderão ser doadores.
- 109 Se um indivíduo se submeteu a uma cirurgia cardíaca, não poderá ser mais doador de sangue.

Na troca de plantão entre as equipes, um dos pacientes internados em uma enfermaria iniciou a transfusão de uma bolsa de concentrado de hemácias. Nos primeiros momentos, houve queixas de sensação de queimação ao longo da veia. A seguir, o paciente relatou dor lombar e dorsal, dispneia e ansiedade. Apresentou hiperemia de face, hematúria macroscópica e hipotensão.

Julgue os itens a seguir, acerca dessa situação hipotética.

- 110 A situação indica que ocorreu uma reação transfusional hemolítica aguda.
- 111 A causa da provável incompatibilidade está ligada aos anticorpos e fatores de coagulação presentes no plasma doado, que atacaram as células vermelhas do receptor.
- 112 A primeira queixa de sensação de queimação já indicava um sintoma de reação transfusional.
- 113 As primeiras medidas a serem tomadas são: fechar o sistema de infusão e, em seguida, correr para chamar o médico.
- 114 O início da transfusão durante a passagem de plantões pode ter contribuído para uma troca de pacientes.

Julgue os itens subsequentes, que tratam dos procedimentos relativos ao trato respiratório realizados com indivíduos adultos.

- 115 Quando um paciente tem dificuldades de eliminar as secreções do trato respiratório, a aspiração deve ser utilizada, com uma frequência pré-determinada, a cada duas horas.
- 116 Deve-se sempre aspirar secreções da traqueia antes de realizar a aspiração oral.
- 117 Na aspiração de tubos endotraqueais, deve-se introduzir toda a extensão da sonda de aspiração com força e realizar movimentos de rotação firmes e rápidos, para evitar hipóxia.
- 118 A técnica de percussão torácica permite o deslocamento de secreções e deve ser feita ritmadamente com a mão em forma de concha.
- 119 O decúbito ventral na posição de Trendelenburg favorece a drenagem dos lobos inferiores e segmentos posteriores dos pulmões.
- 120 Para a drenagem de secreções dos segmentos apicais dos lobos superiores dos pulmões, é indicada a posição de Fowler no leito.