

-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --

Julgue os itens subsequentes, considerando as práticas em centro cirúrgico recomendadas pelas associações profissionais nacionais de enfermagem, pelo Ministério da Saúde e pela Organização Mundial da Saúde.

- 51 O técnico de enfermagem tem como atribuição preparar e manter, em rotinas periódicas, a unidade de recuperação pós-anestésica para atendimento aos pacientes.
- 52 A principal condição do paciente à qual a equipe de enfermagem deve atentar no pós-operatório é a hipertermia, uma frequente resposta fisiológica à recuperação anestésica.
- 53 A contagem de itens cirúrgicos é obrigatória, mesmo em procedimentos nos quais esses itens não possam ficar retidos no corpo do paciente, como em cirurgias de catarata.

Tendo como referência a legislação e a regulamentação vigentes quanto ao exercício da enfermagem, inclusive em seus aspectos éticos, julgue os próximos itens.

- 54 A prestação de cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida é função privativa do enfermeiro, mas o técnico em enfermagem está autorizado a assisti-lo.
- 55 Cabe ao técnico de enfermagem participar da orientação e da supervisão do trabalho de enfermagem, ainda que apenas em grau auxiliar.
- 56 Fica a critério da instituição de saúde incluir a atividade de enfermagem no seu planejamento, a depender da necessidade.
- 57 A difamação de organizações de enfermeiros por parte do técnico de enfermagem é considerada uma infração de grau leve.
- 58 O trabalho do parteiro somente pode ser desempenhado sob orientação e supervisão de enfermeiro obstétrico ou obstetriz.
- 59 É direito do técnico de enfermagem suspender as atividades coletivas quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional.

Considerando as regulamentações nacionais que buscam garantir a segurança do paciente, do ambiente cirúrgico e de seu entorno, julgue os itens subsecutivos.

- 60 Cânula de perfusão aramada é um produto médico de uso único, proibido de ser reprocessado.
- 61 As condições do paciente constituem um fator a ser considerado na decisão de lavar as mãos com ou sem o uso de antisséptico nos casos em que o procedimento é opcional.
- 62 A lavagem das mãos com antisséptico é obrigatória antes dos procedimentos cirúrgicos, mas apenas recomendada para o contato direto com cateter ou dreno.
- 63 Formulações de quaternário de amônio são indicadas para a realização de antisepsia de salas de cirurgia.

Com referência às boas práticas regulamentadas para o processamento de produtos para saúde, julgue os itens seguintes.

- 64 Em centros de material e esterilização de classe II, é obrigatória a existência de área exclusiva para recepção, conferência e devolução de instrumental cirúrgico.
- 65 Produtos destinados à saúde poderão ser enviados para limpeza em empresa processadora sem passar por pré-limpeza no serviço de saúde, se isso for previsto em acordo entre as partes.

- 66 O enxágue final de produtos para saúde críticos utilizados em cirurgias plásticas deve ser realizado com água purificada.
- 67 A limpeza automatizada de produtos para saúde com conformações complexas dispensa lavadora ultrassônica apenas se os produtos tiverem lúmen de diâmetro interno igual ou superior a cinco milímetros e se for usado outro equipamento de eficiência comprovada no lugar da lavadora.
- 68 O ciclo de esterilização a vapor de instrumental cirúrgico para uso imediato deve ser registrado de forma a incluir a identificação do paciente, devendo o registro ser disponibilizado para eventual avaliação de autoridade sanitária.
- 69 É vedado o encaminhamento para reciclagem de instrumental cirúrgico considerado inservível.

Considerando que determinado estabelecimento de atenção obstétrica e neonatal esteja preparado para realizar partos cirúrgicos, julgue os itens a seguir, com base na regulamentação em vigor.

- 70 Caso esse estabelecimento tenha dezesseis leitos de recuperação pós-anestésica, será necessário um único posto de enfermagem.
- 71 Nesse estabelecimento, é obrigatória a disponibilização de fórceps, mas é opcional a presença de outros instrumentos para parto vaginal operatório.
- 72 O serviço, nesse estabelecimento, deve disponibilizar material para curetagem uterina e instrumental para histerectomia.

Os sinais vitais e outras medidas fisiológicas constituem a base para a resolução de um problema clínico. As medidas de temperatura, pulso, pressão arterial, frequência respiratória e saturação de oxigênio são as mais frequentemente obtidas pelos prestadores de cuidado de saúde. Com relação a esse assunto, julgue os seguintes itens.

- 73 Durante a febre, importante mecanismo de defesa, as frequências cardíaca e respiratória aumentam para atender às necessidades metabólicas de nutrientes do organismo.
- 74 Os locais de medição das temperaturas podem ser centrais (reto, membrana timpânica, artéria temporal, esôfago, artéria pulmonar, bexiga urinária) e superficiais (pele, oral, axilas); quando há a suspeita de hipotermia, é importante avaliar a temperatura central, com um termômetro especial que permita o registro de temperaturas abaixo de 35 °C (95 °F).
- 75 A respiração de Biot é caracterizada por frequência e profundidade respiratória irregulares, com alternância entre períodos de apneia e hipoventilação.
- 76 São considerados pré-hipertensos os indivíduos com PAS maior ou igual a 130 mmHg e(ou) PAD maior ou igual a 85 mmHg, de acordo com medição de consultório a partir de 18 anos de idade.
- 77 Uma das etapas para a realização da medida da pressão arterial na técnica auscultatória é auscultar cerca de 20 mmHg a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e, depois, proceder à deflação rápida e completa; caso os batimentos persistam até o nível zero, deve-se determinar a PAD no abafamento dos sons (fase IV de Korotkoff) e anotar valores da PAS/PAD/zero.

Com o objetivo de contribuir para reduzir a incidência das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicou, em 2017, as principais medidas preventivas práticas adequadas à realidade brasileira. Julgue os itens subsequentes, relacionados às orientações básicas para prevenção e controle das infecções.

- 78 Para a realização da higienização das mãos, podem ser utilizados água e sabonete líquido, caso as mãos estejam visivelmente sujas, ou produto alcoólico, rotineiramente.
- 79 Cateteres com maior calibre causam menos flebite mecânica (irritação da parede da veia pela cânula) e menor obstrução do fluxo sanguíneo dentro do vaso.
- 80 Cateter periférico instalado em situação de emergência, com comprometimento da técnica asséptica, deve ser trocado tão logo quanto possível.
- 81 No preparo da pele para a inserção de cateter venoso periférico, é recomendado realizar fricção da pele com solução à base de álcool gluconato de clorexidina > 0,5%, iodopovidona (PVP-I) alcoólico 10% ou álcool 70%; o tempo de aplicação do PVP-I é de 30 segundos, enquanto o da clorexidina é de 1,5 a 2 minutos.

Julgue os itens que se seguem, referentes aos tipos de cobertura, ação e indicação de curativos.

- 82 Coberturas que mantenham o meio úmido, como hidropolímero, hidrogel, AGE, alginato de cálcio, carvão ativado e *rayon* com petrolato, devem ser utilizadas em feridas com fibrina viável (branca).
- 83 O curativo de alginato de cálcio permite a hemostasia, mantém o meio úmido, absorve o exsudato e preenche cavidades, sendo indicado para feridas cavitárias, exsudativas e área de exposição óssea.
- 84 O hidrocoloide mantém o meio úmido e aquecido, estimula a neoangiogênese e a autólise, é impermeável a microrganismos e absorve exsudato, sendo indicado para feridas com exsudação abundante, limpas e em fase de granulação.
- 85 Os princípios gerais para o curativo ideal são: manter elevada umidade entre a ferida e o curativo; remover o excesso de exsudação; permitir a troca gasosa; fornecer isolamento térmico; ser impermeável a bactérias; ser asséptico; e permitir a remoção sem traumas e dor.

Considerando o Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos, as medidas de prevenção da corrente sanguínea e os procedimentos de enfermagem para administração de medicamentos, julgue os itens a seguir.

- 86 Após um evento de emergência, é imprescindível descartar todos os frascos de produtos parenterais estéreis abertos ou perfurados com agulha, soluções intravenosas e recipientes de uso único.
- 87 A infusão de qualquer solução com osmolalidade acima de 900 mOsm/L não deve ser realizada em cateteres venosos periféricos.
- 88 **Situação hipotética:** Um médico prescreveu a administração de 250 mg de vancomicina, e o técnico em enfermagem constatou que o frasco de 500 mg estava diluído em 3mL. **Assertiva:** Nesse caso, para atender à prescrição médica, deve-se aspirar 1,4 mL de vancomicina para administração no paciente.
- 89 O efeito terapêutico de medicamento é alcançado rapidamente quando este é administrado pela via endovenosa, sendo esta a via principal selecionada em casos de emergência.

Julgue os itens seguintes, referentes aos procedimentos de enfermagem de oxigenoterapia e aerosolterapia.

- 90 As principais complicações do uso inadvertido de oxigênio (O₂) incluem a vasodilatação cerebral e o consequente hipofluxo cerebral.
- 91 Deve-se utilizar fluido estéril para a nebulização.
- 92 O sistema de baixo fluxo, que fornece uma fração inspirada de oxigênio entre 24% e 50%, é indicado em pacientes com *drive* respiratório, ritmo regular e volume corrente estável (aproximadamente 5 mL/kg).

A respeito da atuação do técnico de enfermagem nas situações de urgência e emergência, julgue os itens a seguir.

- 93 O choque obstrutivo é caracterizado pela redução do volume intravascular secundário a perda de sangue ou fluidos/eletrolitos, gerando-se baixo débito cardíaco (DC) e alta resistência vascular sistêmica (RVS); são manifestações clínicas desse tipo de choque: palidez; pele fria e úmida; taquipneia; cianose em lábios, gengivas e língua; pulso rápido, fraco e filiforme; diminuição da pressão arterial; e urina concentrada.
- 94 De acordo com as diretrizes da AHA (American Heart Association) de 2020 para o atendimento de parada cardiorrespiratória (PCR), com base na evidência mais recente, recomendam-se a administração mais precoce de epinefrina e o uso rotineiro de dupla desfibrilação sequencial.
- 95 Para o tratamento de emergência de queimadura, é necessário realizar a avaliação de sua profundidade; a de primeiro grau é aquela que afeta somente a epiderme, sem formar bolhas, apresenta vermelhidão e edema, sem descamação, e é indolor; a de segundo grau afeta a epiderme, a derme e estruturas profundas, forma bolhas ou flictenas e apresenta dor; e a de terceiro grau afeta a epiderme e parte da derme, apresenta placa esbranquiçada ou enegrecida e é indolor.
- 96 Para um atendimento de qualidade junto ao paciente em parada cardiorrespiratória (PCR), o técnico de enfermagem deve comprimir o tórax com força (pelo menos 5 cm) e rapidamente (100 a 120/min) e aguardar o retorno total do tórax, em uma relação de compressão-ventilação de 30:1.

Com base na Lei n.º 7.498/1986 e no Decreto n.º 94.406/1987, que dispõem sobre o exercício da enfermagem, julgue os seguintes itens.

- 97 A enfermagem é exercida privativamente por enfermeiro, técnico de enfermagem, auxiliar de enfermagem e parteiro, respeitados os respectivos graus de habilitação.
- 98 A enfermagem e suas atividades auxiliares somente podem ser exercidas por pessoas legalmente habilitadas e inscritas no conselho regional de enfermagem com jurisdição nacional.
- 99 A prescrição da assistência de enfermagem é parte integrante do programa de enfermagem.
- 100 O técnico de enfermagem exerce as atividades auxiliares, de nível médio técnico, atribuídas à equipe de enfermagem, cabendo-lhe, entre outras atribuições, assistir ao enfermeiro na prestação de cuidados diretos de enfermagem a pacientes em estado grave.
- 101 O titular do diploma ou do certificado de técnico de enfermagem expedido de acordo com a legislação e registrado no órgão competente é considerado técnico de enfermagem.

A unidade de centro cirúrgico é definida como uma estrutura complexa destinada a procedimentos cirúrgicos e recuperação anestésica. É composta por centro cirúrgico, recuperação anestésica e central de material e esterilização. Acerca da enfermagem no centro cirúrgico, julgue os itens a seguir.

- 102** É recomendado que a sala de recuperação pós-anestésica seja próxima e de fácil acesso ao centro cirúrgico, de modo a favorecer uma rápida transferência do paciente anestesiado da sala de operação e, em caso de necessidade de reintervenção cirúrgica, o seu retorno.
- 103** Uma das atividades privativas do enfermeiro no centro cirúrgico é a conferência e testagem do sistema de gases, equipamentos e materiais a serem utilizados nos procedimentos anestésico-cirúrgicos na sala de operação.
- 104** A função da sala de recuperação pós-anestésica está relacionada à avaliação crítica e estabilização do paciente, para o que são necessárias avaliação respiratória, cardiovascular e neuromuscular bem como avaliação do estado mental, da temperatura, da dor, de náuseas e vômitos, do volume de líquido infundido, do volume urinário e drenagem/sangramento.
- 105** Embora se deva respeitar a privacidade do paciente, no centro cirúrgico a exposição contínua dele é necessária, independentemente do procedimento a ser realizado, para sua própria segurança.
- 106** Posição supina é uma variação do decúbito dorsal e raramente utilizada na mesa de operação; nessa posição, a parte superior do dorso é abaixada e os pés são elevados.
- 107** Esplenectomia consiste na remoção do pâncreas.

Considerando as disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE), julgue os itens que se seguem.

- 108** As responsabilidades da enfermagem incluem a promoção e a restauração da saúde, a prevenção de agravos e doenças, o alívio do sofrimento, a promoção dos cuidados à pessoa, à família e à coletividade, assim como a organização de ações e intervenções de modo autônomo ou em colaboração com outros profissionais da área.
- 109** Os princípios fundamentais estabelecidos no CEPE preveem que o profissional de enfermagem atue com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científico e teórico-filosófico.
- 110** É direito do profissional de enfermagem ter acesso às informações relacionadas à pessoa, à família e à coletividade, necessárias ao exercício profissional.
- 111** Não faz parte dos deveres profissionais da enfermagem incentivar nem apoiar a participação dos profissionais de enfermagem no desempenho de atividades em organizações da categoria.

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) publicou recomendação de boas práticas para o funcionamento dos serviços que realizam o processamento de produtos para a saúde, visando à segurança do paciente e dos profissionais envolvidos. Com relação a essas boas práticas, julgue os itens que se seguem.

- 112** Centro de material e esterilização (CME) é a unidade funcional destinada ao processamento de produtos para saúde dos serviços de saúde.
- 113** A desinfecção de alto nível é definida como o processo físico ou químico que destrói a maioria dos microrganismos de artigos semicríticos, inclusive micobactérias e fungos, exceto um número elevado de esporos bacterianos.
- 114** Os produtos para saúde classificados como críticos devem ser submetidos ao processo de desinfecção após a limpeza e demais etapas do processo.
- 115** Não é permitido o uso de estufas para a esterilização de produtos para saúde.
- 116** Os produtos esterilizados devem ser armazenados em local limpo e seco, sob proteção da luz solar direta, e submetidos à mínima manipulação.
- 117** A limpeza, o preparo, a desinfecção ou esterilização, o armazenamento e a distribuição de produtos para saúde devem ser realizados pelo CME do serviço de saúde e suas unidades satélites ou por empresa processadora.

Materiais e equipamentos básicos são necessários e essenciais para o adequado funcionamento da unidade hospitalar. Além disso, a rotina de limpeza e desinfecção das salas cirúrgicas é de fundamental importância na prevenção de infecção e para garantir a segurança do paciente no centro cirúrgico. Considerando esse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 118** Cada sala de operação deve dispor de equipamentos fixos, como aparelho de anestesia com monitor, mesa de Mayo e mesa cirúrgica, que pode ser acionada com mecanismo mecânico ou elétrico, não podendo existir equipamentos móveis nesse ambiente.
- 119** A desinfecção de nível intermediário atua sobre esporos e é eficaz contra vírus não lipídicos e de tamanho pequeno.
- 120** Entre os tipos de limpeza no centro cirúrgico, a limpeza concorrente é aquela realizada na sala de operação e no centro obstétrico, após cada procedimento cirúrgico, e inclui pisos, superfícies horizontais de equipamentos e móveis, esvaziamento e troca de lixo, troca de roupas e arrumação em geral.