



EDITAL Nº 06/2025
DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 72

TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Internação Cirúrgica Adulto)

01.	E	11.	B	21.	B
02.	D	12.	A	22.	D
03.	B	13.	C	23.	A
04.	B	14.	E	24.	D
05.	D	15.	D	25.	A
06.	D	16.	B		
07.	B	17.	B		
08.	B	18.	C		
09.	C	19.	E		
10.	B	20.	E		

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 06/2025

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Médio

PS 72 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM
(Internação Cirúrgica Adulto)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

O segredo é começar, não esperar.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.



INSTRUÇÕES



- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame, portar relógios, armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, pagers, notebooks, telefones celulares, pen drives** ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Uma das metas internacionais de segurança do paciente que foram estabelecidas pela Joint Commission International (JCI), em parceria com a Organização Mundial da Saúde (OMS), tem como objetivo *"promover a prevenção e o controle das infecções em todas as unidades de atendimento a pacientes, por meio de um programa efetivo, com ênfase na importância da prática da higienização das mãos"*. A meta acima referida é a de número

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

02. Os drenos cirúrgicos são dispositivos utilizados no pós-operatório para a remoção de ar e de secreções do leito de uma ferida ou cavidade. Sobre os drenos, considere as seguintes afirmações e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Dreno de Penrose: é um sistema de drenagem fechado que utiliza o vácuo como forma de retirar a secreção do local onde está inserido.
- () Dreno de sucção: é um sistema fechado de drenagem por sucção contínua e suave, cuja remoção do ar do interior do reservatório cria uma condição de vácuo.
- () Dreno de tórax: é um sistema coletor de drenagem pleural ou mediastinal, destinado à retirada de conteúdo líquido e ou gasoso da cavidade torácica.
- () Dreno de Kerr: é introduzido na região das vias biliares extra-hepáticas, utilizado para drenagem externa.

A sequência correta do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F – V.
- (B) V – F – V – F.
- (C) F – F – V – V.
- (D) F – V – V – V.
- (E) V – F – F – V.

03. Durante o preparo de uma dose combinada de insulina NPH e insulina regular, o técnico de enfermagem deve seguir corretamente a técnica de aspiração e administração para evitar erros e garantir a eficácia terapêutica. Qual é a alternativa correta?

- (A) Na mesma seringa, aspirar primeiro a insulina NPH e depois a insulina regular.
- (B) Na mesma seringa, aspirar primeiro a insulina regular e depois a insulina NPH.
- (C) Em seringas separadas, aspirar primeiro a insulina NPH e depois a insulina regular.
- (D) Em seringas separadas, aspirar primeiro a insulina regular e depois a insulina NPH.
- (E) Administrar as insulinas separadamente em locais distintos do corpo, com intervalo mínimo de 15 a 30 minutos entre as aplicações.

04. Um paciente submetido a cirurgia abdominal foi encaminhado ao quarto em fase de recuperação pós-operatória imediata. Qual é a conduta inicial do técnico de enfermagem ao admitir o paciente na unidade de internação?

- (A) Oferecer alimentos e água quando o paciente solicitar, estimulando o retorno do trânsito intestinal e prevenindo a desidratação.
- (B) Verificar os sinais vitais, observar o curativo da ferida operatória e a presença de drenos, monitorar a diurese e orientar sobre mobilização e analgesia.
- (C) Manter o paciente em repouso absoluto nas primeiras 24 horas, evitando movimentação para prevenir dor e risco de deiscência.
- (D) Avaliar periodicamente a dor do paciente, oferecendo analgésico prescrito apenas quando houver queixa intensa, evitando administração preventiva.
- (E) Estimular exercícios respiratórios apenas após 48 horas da cirurgia, para evitar dor na incisão e desconforto ao paciente.

05. No início do plantão, durante a verificação rotineira dos sinais vitais, o técnico de enfermagem observa que o paciente E. V. B, 18 anos, no terceiro dia de pós-operatório de apendicectomia, apresenta temperatura de 38,8 °C, frequência cardíaca (FC) de 112 bpm, frequência respiratória (FR) de 23 mrm, pele fria e úmida e pressão arterial (PA) de 83/35 mmHg. O paciente refere sonolência. Diante desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) Registrar os sinais vitais e observar a evolução clínica, considerando que picos de temperatura e pressão podem ocorrer no pós-operatório sem representar complicação pós-cirúrgica.
- (B) Administrar antitérmico prescrito, trocar roupas úmidas, registrar em prontuário e reavaliar os sinais alterados após uma hora, pois pode ser apenas um pico febril, considerado normal no pós-operatório.
- (C) Administrar o antitérmico prescrito, reavaliar e informar a alteração durante a passagem de plantão, caso a febre persista e os sinais vitais se mantenham alterados, pois o paciente é jovem, e o seu organismo tende a reagir sozinho.
- (D) Comunicar imediatamente o enfermeiro responsável, manter monitorização frequente dos sinais vitais, perfusão periférica e débito urinário, pois o paciente pode estar apresentando os primeiros sinais de seps e requer avaliação e intervenção imediatas.
- (E) Manter o paciente em repouso, oferecer líquidos orais para hidratação e registrar a alteração de sinais vitais no prontuário para acompanhamento médico, quando este for fazer a avaliação do paciente.

06. Foram prescritos 500 mg por via oral (VO) de cefalexina suspensão de 6/6 horas. Considerando que a apresentação desse medicamento é em frasco de 100 mL com 250 mg/5 mL, que volume deve ser administrado?

- (A) 2 mL
- (B) 2,5 mL
- (C) 5 mL
- (D) 10 mL
- (E) 15 mL

07. A Lei nº 8.080/1990 estabelece princípios que norteiam o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de assegurar o direito à saúde em todo o território nacional. Considerando esses princípios, assinale a afirmativa correta.

- (A) O princípio da integralidade da assistência refere-se exclusivamente à oferta de serviços curativos e hospitalares, desvinculados das ações preventivas.
- (B) O princípio da universalidade do acesso garante a prestação de serviços de saúde a todos os cidadãos, sem discriminação de qualquer natureza.
- (C) O princípio da equidade estabelece a oferta de serviços idênticos para todos os indivíduos, independentemente de suas necessidades específicas.
- (D) O princípio da regionalização propõe a concentração de serviços especializados apenas nas capitais dos estados.
- (E) O princípio da hierarquização determina a inexistência de articulação entre os diferentes níveis de complexidade do sistema.

08. Um paciente submetido à colecistectomia por videolaparoscopia apresentou, no pós-operatório imediato, dor intensa, distensão abdominal e febre baixa. Considerando possíveis complicações, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada para o caso.

- (A) Administrar os medicamentos prescritos para dor e febre sem comunicar o enfermeiro responsável.
- (B) Avaliar sinais vitais, observar o abdômen e o local das incisões, registrar todas as alterações e comunicar imediatamente o enfermeiro sobre quaisquer sinais de alerta.
- (C) Manter apenas monitoramento de sinais vitais, pois distensão e dor são esperadas em todo pós-operatório laparoscópico.
- (D) Incentivar a deambulação, independentemente da presença de dor ou distensão, para estimular recuperação precoce.
- (E) Ignorar náuseas ou vômitos, pois são esperados após anestesia geral.

09. Durante a prestação de cuidados em um hospital geral, a equipe de enfermagem se prepara para administrar um medicamento endovenoso (EV) em um paciente internado. Segundo as orientações do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e as metas internacionais de segurança do paciente, qual conduta é a mais adequada para garantir a identificação correta do paciente antes da administração do medicamento?

- (A) Solicitar que o acompanhante confirme o nome do paciente, dispensando a conferência na pulseira de identificação.
- (B) Conferir apenas o número do prontuário registrado no posto de enfermagem, uma vez que é exclusivo para cada paciente.
- (C) Verificar dois identificadores distintos – como nome completo e data de nascimento – conferindo as informações verbalmente e na pulseira de identificação do paciente.
- (D) Confirmar o nome do paciente de acordo com o leito ocupado, pois o setor de internação já possui controle de localização.
- (E) Realizar a administração do medicamento após a prescrição médica, considerando que a identificação já foi feita no momento da internação.

10. Considere as seguintes afirmações sobre os cuidados com cateter venoso central (CVC) e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O profissional deve realizar a higienização das mãos e utilizar técnica asséptica antes de manipular o cateter venoso central.
- () Pequenas secreções no local do cateter podem ser ignoradas, pois são esperadas em todos os CVCs.
- () É importante avaliar diariamente o sítio de inserção do cateter, registrar alterações e comunicar imediatamente o enfermeiro em caso de sinais de infecção, sangramento ou deslocamento.
- () A salinização do cateter com solução fisiológica após a administração de medicamentos reduz o risco de obstrução.
- () A desinfecção das vias do cateter deve ser realizada com fricção com álcool a 70% somente após cada manipulação.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F – V – V
- (B) V – F – V – F – F
- (C) F – V – F – V – V
- (D) V – F – F – V – V
- (E) F – F – V – F – F

11. A Norma Regulamentadora nº 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde em geral. Sobre as medidas de proteção dos riscos biológicos, considere as seguintes afirmações.

- I - Os trabalhadores não devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- II - Na ausência de lavatório, o uso de luvas pode ser utilizado como alternativa para substituir a higiene das mãos.
- III - Os quartos ou enfermarias destinados ao isolamento de pacientes portadores de doenças infecto-contagiosas devem conter lavatório em seu interior.
- IV - É recomendado o reencape e a desconexão manual de agulhas.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) I, II, III e IV.

12. Conforme a classificação dos resíduos de serviços de saúde, de acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 222, de 28 de março de 2018, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando o termo aos resíduos correspondentes.

- (1) Infectante
- (2) Químico
- (3) Radioativo
- (4) Perfurocortante
- () Rejeitos provenientes, principalmente, do serviço de medicina nuclear e radioterapia.
- () Objetos escarificantes como lâminas de barbear, agulhas, lancetas e similares.
- () Itens com a possível presença de agentes biológicos, os que contêm sangue ou líquidos corpóreos.
- () Produtos farmacêuticos ou considerados perigosos como os tóxicos, corrosivos, inflamáveis e reativos.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 3 – 4 – 1 – 2
- (B) 2 – 1 – 4 – 3
- (C) 1 – 3 – 2 – 4
- (D) 3 – 4 – 2 – 1
- (E) 4 – 2 – 3 – 1

13. É fundamental que o profissional de saúde realize a avaliação adequada da dor nos pacientes, aplicando corretamente os instrumentos e garantindo um manejo eficaz. Sobre a avaliação e o manejo da dor, analise as afirmativas a seguir e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A avaliação da dor inclui informações referentes a característica, localização e intensidade, sendo dispensável a reavaliação da dor após a administração de analgesia.
- () Para mensurar a intensidade da dor, o técnico de enfermagem pode utilizar ferramentas como a Escala Visual Analógica (EVA) ou Escala Numérica, instruindo o paciente que 0 significa "ausência de dor" e 10 a "pior dor possível".
- () O escalonamento dos medicamentos analgésicos deve estar associado a intensidade da dor, iniciando com analgésicos não opioides (ex.: dipirona) para dor leve, associando opioides fracos (ex.: tramadol), em casos de dor moderada, e opioides fortes (ex.: metadona) para dor intensa ou persistente, podendo incluir adjuvantes.
- () O posicionamento do paciente, o uso de técnicas de relaxamento e a manutenção de um ambiente confortável são medidas não farmacológicas que têm papel secundário, sendo recomendadas após iniciar o uso de opioides.
- () Opioides podem causar intoxicação e é fundamental que o paciente que está recebendo essa medicação seja reavaliado frequentemente. Os principais sinais dessa condição são miose bilateral, sedação e depressão respiratória ($FR < 10$ ipm).

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F – V – F
- (B) F – F – F – V – V
- (C) F – V – V – F – V
- (D) V – F – V – F – V
- (E) F – V – F – V – F

14. Após uma cirurgia de artroplastia de quadril, alguns cuidados são fundamentais para a recuperação segura do paciente. Em relação à ferida operatória, é importante observar sinais flogísticos, como calor, _____, saída e aspecto da secreção. Referente à mobilidade, recomenda-se o uso de coxim de abdução para evitar o cruzamento das pernas, e a deambulação precoce deve ser incentivada, pois contribui para a _____ da peristalse intestinal e _____ o risco de eventos trombóticos. O uso de dispositivos auxiliares, como andadores, é indicado para prevenir _____ e favorecer a recuperação funcional.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) inchaço – diminuição – aumenta – tonturas
- (B) cicatriz – manutenção – aumenta – quedas
- (C) hiperemia – estabilidade – estabiliza – infecção
- (D) cicatriz – diminuição – reduz – tonturas
- (E) hiperemia – manutenção – reduz – quedas

15. Durante o pós-operatório de um paciente submetido a ressecção transuretral de próstata, a equipe de enfermagem deve estar atenta aos cuidados com o trato urinário e a sonda vesical de demora, frequentemente utilizada para irrigação contínua da bexiga. Nesse contexto, cabe também ao técnico de enfermagem observar atentamente as características do débito urinário, manter a permeabilidade do sistema e, quando necessário, realizar coleta de urina para exames. Em relação aos cuidados adequados nessa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) A limpeza vigorosa do meato uretral com solução alcoólica, movimentando a sonda no sentido vaivém, auxilia a diminuir o risco de infecção.
- (B) A irrigação contínua deve ser interrompida sempre que a coloração da urina estiver avermelhada, para evitar o aumento da pressão intravesical.
- (C) Para a coleta de urina, deve-se abrir o sistema de drenagem, garantindo que a amostra represente o conteúdo total da bexiga.
- (D) A troca do frasco de soro fisiológico 0,9% deve ser feita antes do término do frasco anterior, para evitar obstrução da sonda, realizando o balanço entre o volume infundido e o volume drenado.
- (E) A bolsa coletora deve ser esvaziada sempre que o conteúdo atingir 1/4 de sua capacidade.

16. As quedas estão entre as principais causas de incapacidades e dependência em pessoas acima de 60 anos. A queda pode ter consequências como o aumento do tempo de internação e do custo do tratamento, além de causar desconforto ao paciente. Sobre esse assunto, considere as seguintes afirmações.

- I - Informar e orientar somente o paciente quanto aos riscos de queda, utilizando linguagem de fácil compreensão.
- II - Revisar e estar atento ao uso de medicamentos, como sedativos, antidepressivos, antipsicóticos e anti-hipertensivos/diuréticos.
- III- Individualizar a prevenção de quedas para cada paciente, com base na triagem ou avaliação. Apenas a equipe de enfermagem deve desempenhar um papel ativo na prevenção de quedas dos pacientes.
- IV- Certificar-se de que, na deambulação, o paciente use calçado antiderrapante. Desencorajar o uso de chinelos e deambulação apenas com meias ou pés.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas II e IV.
- (C) Apenas III e IV.
- (D) Apenas I, II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

17. O Ministério da Saúde instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), por meio da Portaria MS/GM nº 529, de 1º de abril de 2013, com o objetivo geral de contribuir para a qualificação do cuidado em saúde, em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Assinale a alternativa que apresenta os quatro eixos do PNSP.

- (A) O estímulo a uma abordagem sistêmica para gerenciar o erro; o envolvimento do cidadão na sua segurança; a inclusão do tema apenas no ensino técnico; e o incremento da educação permanente.
- (B) O estímulo a uma prática assistencial segura; o envolvimento do cidadão na sua segurança; a inclusão do tema no ensino; e o incremento da pesquisa sobre o tema.
- (C) O estímulo ao trabalho multiprofissional em saúde; o envolvimento dos pacientes como parceiros para prevenir todo mal evitável em saúde; a inclusão do tema no ensino; e o incremento da educação continuada.
- (D) O estímulo a uma prática assistencial segura; o envolvimento dos profissionais como parceiros na segurança do paciente; a inclusão do tema apenas no ensino técnico e de graduação; e o incremento da educação continuada.
- (E) O estímulo a uma abordagem sistêmica para gerenciar o erro; o envolvimento dos profissionais como parceiros na segurança do paciente; a inclusão do tema no ensino; e o incremento da educação permanente.

18. A vivência de dor é _____, envolvendo mais do que uma sensação _____ singular causada por um estímulo específico. Ela tem componentes físicos, emocionais e cognitivos. É _____ e muito individualizada. Uma avaliação cuidadosa é criticamente importante para se avaliarem os efeitos associados à dor, como comportamentos e alterações fisiológicas. Não é responsabilidade de um paciente provar que está com dor; é responsabilidade da _____ avaliar a condição do paciente e aceitar seu relato.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) singular – fisiológica – objetiva – enfermagem
- (B) subjetiva – patológica – pessoal – equipe médica
- (C) complexa – fisiológica – subjetiva – enfermagem
- (D) singular – dolorosa – objetiva – equipe médica
- (E) complexa – dolorosa – subjetiva – equipe médica

19. Assinale a alternativa que contém complicações potenciais no pós-operatório de cirurgia cardíaca.

- (A) Débito cardíaco diminuído, febre, aumento da função renal, tosse produtiva.
- (B) Aumento do débito cardíaco, poliúria, arritmias, sangramento.
- (C) Aumento do débito cardíaco, arritmias, febre, distensão da veia jugular.
- (D) Débito cardíaco diminuído, dispneia, sangramento, aumento da função renal.
- (E) Débito cardíaco diminuído, arritmias, diminuição da função renal, febre.

20. A cirurgia bariátrica é normalmente realizada após outras tentativas não cirúrgicas de controle de peso terem falhado. Sobre esse assunto, considere as seguintes afirmações.

- I - Os pacientes que foram submetidos a cirurgia bariátrica geralmente recebem líquidos IV nas primeiras horas do pós-operatório. Após terem despertado e ficarem alertas na unidade cirúrgica, são incentivados a iniciar a ingestão de líquidos orais sem açúcar.
- II - As complicações potenciais podem incluir hemorragia, tromboembolismo venoso, refluxo de bile, síndrome de *dumping* (síndrome de esvaziamento rápido), disfagia, obstrução intestinal ou pilórica.
- III- Orientar o paciente a assumir a posição de Fowler durante as refeições e, em seguida, permanecer nessa posição por 20 a 30 minutos após as refeições – isso retarda o esvaziamento gástrico e diminui a probabilidade de síndrome de *dumping*.
- IV- Os pacientes podem se queixar de diarreia ou constipação intestinal no pós-operatório. A diarreia é mais comum no pós-operatório da cirurgia bariátrica, particularmente após procedimentos mal absorptivos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

21. Considere os seguintes conceitos-chave da Classificação Internacional de Segurança do paciente da Organização Mundial da Saúde (OMS).

- I - Risco: probabilidade de um incidente ocorrer.
- II - Dano: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III- Evento adverso: evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- IV- Incidente: evento que atingiu o paciente, mas não causou dano.

Quais estão corretamente descritos?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e II.
- (C) Apenas II e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) Apenas I, III e IV.

22. Considere as afirmações abaixo sobre a terapia por hipodermóclise e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Hipodermóclise é conceituada como a administração de medicações e fluidos pela via subcutânea, sendo amplamente utilizada em cuidados paliativos.
- () Sua principal indicação se dá em cenário em que a via oral ainda encontra-se disponível, mas não há dificuldade na obtenção do acesso venoso adequado.
- () De forma geral, na presença ou não de complicação local, a orientação é retirar o cateter e realizar uma nova punção em outro local (com no mínimo 5 cm de distância), a cada 3 dias.
- () A recomendação é que cada sítio de punção receba, no máximo, três medicamentos no mesmo horário, desde que sejam compatíveis entre si.

A sequência de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – V – V
- (B) V – F – V – F
- (C) V – V – F – F
- (D) V – F – F – V
- (E) F – F – V – F

23. Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação às medidas de prevenção primária de infecção de corrente sanguínea (IPCS) relacionadas aos cateteres periféricos.

- (A) Realizar *flushing* e aspiração para verificar o retorno de sangue antes de cada infusão não garante o funcionamento do cateter e ou previne complicações.
- (B) O uso de luva não substitui a necessidade de lavagem de mãos.
- (C) Avaliar o sítio de inserção do cateter periférico e as áreas adjacentes quanto à presença de rubor, edema e drenagem de secreções por inspeção visual e palpação sobre o curativo intacto.
- (D) A avaliação de necessidade de permanência do cateter deve ser diária.
- (E) A cobertura deve ser trocada imediatamente se houver suspeita de contaminação e sempre que estiver úmida, solta, suja ou com a integridade comprometida.

24. Qual das condutas abaixo apresenta um cuidado de enfermagem adequado para pacientes em pós-operatório de traqueostomia, visando à prevenção de complicações?

- (A) Realizar aspiração traqueal apenas quando o paciente apresentar sinais evidentes de obstrução.
- (B) Utilizar solução alcoólica para limpeza do estoma e da cânula traqueal.
- (C) Manter o ar inspirado seco para evitar acúmulo de secreções.
- (D) Usar a técnica asséptica durante a aspiração e a prestação de cuidados à traqueostomia.
- (E) Monitorar a saturação de oxigênio e evitar o uso de oxigenoterapia.

25. Considere as seguintes afirmações sobre cuidados de enfermagem com paciente portador de colostomia e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A bolsa coletora deve ser esvaziada sempre que o efluente atingir 1/3 ou, no máximo, metade da sua capacidade, e também para eliminação de gases.
- () O esvaziamento e a higienização regular da bolsa coletora diminuem sua durabilidade, além de causarem desconforto e constrangimento para o paciente.
- () Aspectos a serem observados no efluente: cor, consistência, quantidade e odor.
- () A bolsa coletora em sistema de duas peças pode ser removida para melhor higienização.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- (A) V – F – V – V
- (B) V – V – F – F
- (C) F – F – V – V
- (D) F – V – V – F
- (E) V – F – F – F